

*****15.000,00

(QUINZE MIL REAIS)*****

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA

Santo Ângelo 8 de Dezembro de 2020

CÓPIA DE CHEQUE [Nº: 00000070] 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.:



Itaú Unibanco S.A.

|341-7|

Vencimento

08/12/2020

Valor do Documento

15.000,00

CPF/CNPJ 96210471000101

Pagador

ASSOC HOSP DE CARID DE SANTO A

Beneficiário

CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT

Endereço Beneficiário

FAZ ESTANCIA CRISTALIA 63

ITAPIRA LINDOIA ITAPIRA

SP 13970 000

Ag/Cód. Beneficiário

2938/01273-5

CPF/CNPJ - Beneficiário

44.734.671/0001-51

Nº do Documento

279721201

Nosso Número

112/44829974-6

Seu boleto venceu?

Acesse itau.com.br/boletos e pague com comodidade nos canais eletrônicos ou em qualquer banco.

Autenticação Mecânica

Cerro 1072/2020



BANRISUL PAGAMENTO TITULOS OUTROS BANCOS

BENEFICIÁRIO: 44.734.671/0001-51
CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CRISTALIA PROD QUIMICOS F LTSACADOR/AVALISTA: 44.734.671/0004-02
CRISTALIA PRODS QUIM FARMACEUTPAGADOR: 96.210.471/0001-01
ASSOC HOSP DE CARID DE SANTO APAGAMENTO TITULO ITAU UNIBANCO
*** CODIGO DE BARRAS ***
34197846300 01500000112 44829974629 38012735000

*** LINHA DIGITAVEL ***

3419112440829974629330001273500097846300015000000

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

VENCIMENTO: 08/12/2020

VALOR NOMINAL: R\$ 15.000,00
ENCARGOS: R\$ 0,00 DESCONTOS: R\$ 0,00
VALOR PAGO: R\$ 15.000,00

DATA EFETIVACAO: 08/12/2020

EBC03701002 022801158708122020 *****15.000,00R
0388E6CAB28279F1F39D36FAE51A8BAF944

NSU BND/BDX: 011587/01090177401

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

****130.361,55
(CENTO E TRINTA MIL, TREZENTOS E SESENTA E UM REAIS E
CINQUENTA E CINCO CENTAVOS)*****
ASSOCIACAO HOSPITAL DE CARIDADE DE SANTO ANGELO
Santo Ângelo 9 de Dezembro de 2020

=====

CÓPIA DE CHEQUE [Nº: 00000071] 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 BOLETOS - CONVENIO 1072/2020

VISTOS.....: _____

ASSINADO POR.: _____

=====

Beneficiário		Espécie	Quantidade	Nosso Número	
COLAU QUIMICA DO BRASIL LTDA		R\$		15637786165628732-X	
Endereço					
RODOVIA RST 470 KM7 SAO ROQUE BENTO GONCALVES RS - 95700000					
Nr. do documento	Contrato	GPF-CNPJ Beneficiário	Vencimento	Valor Documento	
022823-01	17166256	89.832.034/0001-56	15/01/2021	16.207,55	
(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado	
				16.207,55	
Pagador					
60 - ASSOC.HOSP.DE CARID.SANTO ANGELO - 96.210.471/0001-01					
Instruções					
JRS: VI p/Dia Atraso - R\$ 64,83 APOS 16.01.2021					
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.					
///// ATENCAO ///// --> SEGUNDA-VIA					
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.					

Conv 30/12/2020

Corte na linha pontilhada

Beneficiário		Espécie	Quantidade	Nosso Número	
COLAU QUIMICA DO BRASIL LTDA		R\$		15637786165628733-8	
Endereço					
RODOVIA RST 470 KM7 SAO ROQUE BENTO GONCALVES RS - 95700000					
Nr. do documento	Contrato	GPF-CNPJ Beneficiário	Vencimento	Valor Documento	
022824-01	17166256	89.832.034/0001-56	15/01/2021	17.400,00	
(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado	
				17.400,00	
Pagador					
60 - ASSOC.HOSP.DE CARID.SANTO ANGELO - 96.210.471/0001-01					
Instruções					
JRS: VI p/Dia Atraso - R\$ 69,60 APOS 16.01.2021					
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.					
///// ATENCAO ///// --> SEGUNDA-VIA					
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.					

Conv 30/12/2020

Corte na linha pontilhada

BANRISUL PAGAMENTO TITULOS OUTROS BANCOS

BENEFICIÁRIO: 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 ***
00196850100 01620755000 00015637786 16562873211

*** LINHA DIGITAVEL ***
00190000090156377861065628732110685010001620755

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

VENCIMENTO: 15/01/2021
VALOR NOMINAL: R\$ 16.207,55
ENCARGOS: R\$ 0,00 DESCONTOS: R\$ 0,00
VALOR PAGO: R\$ 16.207,55

DATA EFETIVACAO: 09/12/2020

003701009 022801132609122020 *****16.207,55R
0398A1BE60BEAD882608B56C9E07E91A0194

NSU BNO/BDX: 011326/01098810386

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

BANRISUL PAGAMENTO TITULOS OUTROS BANCOS

BENEFICIÁRIO: 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.

*** LINHA DIGITAVEL ***
00190000090156377861065628733118685010001740000

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

VENCIMENTO: 15/01/2021
VALOR NOMINAL: R\$ 17.400,00
ENCARGOS: R\$ 0,00 DESCONTOS: R\$ 0,00
VALOR PAGO: R\$ 17.400,00

DATA EFETIVACAO: 09/12/2020

003701009 022801133709122020 *****17.400,00R
0321300F1E894B48533504E0089D6928D981

NSU BNO/BDX: 011337/01098810848

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

Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso Número
COLAU QUIMICA DO BRASIL LTDA	R\$		15637786166477768-3
Endereço			
RODOVIA RST 470 KM7 SAO ROQUE BENTO GONCALVES RS - 95700000			
Nr. do documento	Contrato	CPF/CNPJ Beneficiário	Vencimento
022874-01	17166256	89.832.034/0001-56	22/01/2021
(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acréscimos
			(=) Valor Cobrado
			23.200,00
Pagador			
60 - ASSOC.HOSP.DE CARID.SANTO ANGELO - 96.210.471/0001-01			
Instruções			
JRS: VI p/Dia Atraso - R\$ 92,80 APOS 23.01.2021			
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.			
VIII ATENCAO VIII --> SEGUNDA-VIA			
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.			

Conv 30/12/2020

Corte na linha pontilhada

Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso Número
COLAU QUIMICA DO BRASIL LTDA	R\$		15637786166477769-1
Endereço			
RODOVIA RST 470 KM7 SAO ROQUE BENTO GONCALVES RS - 95700000			
Nr. do documento	Contrato	CPF/CNPJ Beneficiário	Vencimento
022875-01	17166256	89.832.034/0001-56	22/01/2021
(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acréscimos
			(=) Valor Cobrado
			13.524,00
Pagador			
60 - ASSOC.HOSP.DE CARID.SANTO ANGELO - 96.210.471/0001-01			
Instruções			
JRS: VI p/Dia Atraso - R\$ 54,09 APOS 23.01.2021			
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.			
VIII ATENCAO VIII --> SEGUNDA-VIA			
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.			

Conv 30/12/2020

Corte na linha pontilhada

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.

*** LINHA DIGITAVEL ***

00190000090156377861066477769112785080001352400

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

VENCIMENTO: 22/01/2021
VALOR NOMINAL: R\$ 13.524,00
ENCARGOS: R\$ 0,00 DESCONTOS: R\$ 0,00
VALOR PAGO: R\$ 13.524,00

DATA EFETIVACAO: 09/12/2020

037003701009 022801132209122020 *****13.524,00R
03AE284AC5D33A46C7F33A3F1776101F865

NSU BNO/BDX: 011322/01098810152

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.

*** LINHA DIGITAVEL ***

00190000090156377861066477768114185080002320000

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

VENCIMENTO: 22/01/2021
VALOR NOMINAL: R\$ 23.200,00
ENCARGOS: R\$ 0,00 DESCONTOS: R\$ 0,00
VALOR PAGO: R\$ 23.200,00

DATA EFETIVACAO: 09/12/2020

037003701009 022801131509122020 *****23.200,00R
03F332A4A53B9A93A25268097089655DAC75

NSU BNO/BDX: 011315/01098809709

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

Local de Pagamento					Vencimento	
Pagável preferencialmente nas agências BRADESCO					16/12/2020	
Beneficiário					Agência/Cod. Beneficiário	
MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAIS SA					3683-8/77631-9	
CNPJ: 07.752.236/0001-23 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 - IMIGRANTE - VERA CRUZ - RS - 96880-000						
Data Documento	Nro. Documento	Espécie Doc.	Acetate	Data do Processamento	Nosso Número	
11/11/2020	1 58339802	DM	N	11/11/2020	02/00000116754-2	
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento	
	02	R\$			20.010,00	
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário					(-) Desconto/Abatimento	
Tarifa bancária R\$ 3,00					(-) Outras Deduções	
"Sujeito a SERASA no 3º dia de vencido"					(+) Mora/Multa/Juros	
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador						
ASSOC. HOSP. CAR. SANTO ANGELO (02422) 96.210.471/0001-01						
RUA ANTONIO MANOEL, 701 CENTRO						
SANTO ANGELO - RS						
96801-690						
Sacador/Avalista						

BANRISUL PAGAMENTO TITULOS OUTROS BANCOS

BENEFICIARIO: 07.752.236/0001-23

MEDILAR

MEDILAR IMP DISTR PRODUTOS MED

PAGADOR: 96.210.471/0001-01

ASSOC. HOSP. CAR. SANTO ANGELO

PAGAMENTO TITULO BRADESCO

*** LINHA DIGITAVEL ***

23793683072000001167454007763102184710002001000

FORMA DE PGTO: DEBITO EM CONTA

AGENCIA: 0370 / CONTA: 0614116706

VENCIMENTO: 16/12/2020

VALOR NOMINAL: R\$ 20.010,00

ENCARGOS: R\$ 0,00 DESCONTOS: R\$ 0,00

VALOR PAGO: R\$ 20.010,00

DATA EFETIVACAO: 09/12/2020

037003701009 022801136009122020 *****20.010,00R
03836F007CB15D1665F836849013D8884773

NSU BNO/BDX: 011360/01098812467

SERVICO DE ATENDIMENTO AO CLIENTE: 0800-646.1515

OUVIDORIA: 0800-644.2200

Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas agências BRADESCO					Vencimento 09/12/2020
Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 - IMIGRANTE - VERA CRUZ - RS - 95880-000					Agência/Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9
Data Documento 11/11/2020	Nro. Documento 1 58339801	Espécie Doc. DM	Acerto N	Data do Processamento 11/11/2020	Nosso Número 02/00000116753-4
Uso do Banco	Carteira 02	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 20.010,00
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário Tarifa bancária R\$ 3,00 "Sujeito a SERASA no 3º dia de vencido" "Cobrar juros de 0,33% ao dia após o vencimento"					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOC. HOSP. CAR. SANTO ANGELO (02422) RUA ANTONIO MANOEL, 701 CENTRO SANTO ANGELO - RS 98801-690 Sacador/Avalista					96.210.471/0001-01

COPIA 1042/2020

BANRISUL PAGAMENTO TITULOS OUTROS BANCOS

BENEFICIÁRIO: 07.752.236/0001-23
MEDILAR

MEDILAR IMP DISTR PRODUTOS MED

PAGADOR: 96.210.471/0001-01
ASSOC. HOSP. CAR. SANTO ANGELOPAGAMENTO TITULO BRADESCO
*** LINHA DIGITAVEL ***
23793683072000001167453007763104484640002001000FORMA DE PGTO: DEBITO EM CONTA
AGENCIA: 0370 / CONTA: 0614116786VENCIMENTO: 09/12/2020
VALOR NOMINAL: R\$ 20.010,00
ENCARGOS: R\$ 0,00 DESCONTOS: R\$ 0,00
VALOR PAGO: R\$ 20.010,00

DATA EFETIVACAO: 09/12/2020

037003701009 022801135109122020 *****20.010,00R
03EF24CA6C77019AB888C8B0C9C953CE7893

NSU BND/BDX: 011351/01098811849

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

Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas agências BRADESCO					Vencimento 23/12/2020
Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAIS SA CNPJ: 07.752.236/0001-23 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 - IMIGRANTE - VERA CRUZ - RS - 96880-000					Agência/Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9
Data Documento 11/11/2020	Nro. Documento 1 58339803	Espécie Doc. DM	Acerto N	Data do Processamento 11/11/2020	Nosso Número 02/00000116755-0
Uso do Banco	Carteira 02	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 20.010,00
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário Tarifa bancária R\$ 3,00 "Sujeito a SERASA no 3º dia de vencido" "Cobrar juros de 0,33% ao dia após o vencimento"					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOC. HOSP. CAR. SANTO ANGELO (02422) 96.210.471/0001-01 RUA ANTONIO MANOEL, 701 CENTRO SANTO ANGELO - RS 98801-690					
Sacador/Avalista					

BANRISUL PAGAMENTO TITULOS OUTROS BANCOS

BENEFICIARIO: 07.752.236/0001-23
MEDILAR
MEDILAR IMP DISTR PRODUTOS MED

PAGADOR: 96.210.471/0001-01
ASSOC. HOSP. CAR. SANTO ANGELO

PAGAMENTO TITULO BRADESCO
*** LINHA DIGITAVEL ***
23793683072000001167455007763109784780002001000

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

VENCIMENTO: 23/12/2020
VALOR NOMINAL: R\$ 20.010,00
ENCARGOS: R\$ 0,00 DESCONTOS: R\$ 0,00
VALOR PAGO: R\$ 20.010,00

DATA EFETIVACAO: 09/12/2020

037003701009 022801136809122020 *****20.010,00R
03C3D1086FBFFE2375601FEE1A9EBE52D800

NSU BNO/BDX: 011368/01098813080

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

*****6.143,80
(SEIS MIL, CÊTO E QUARENTA E TRÊS REAIS E OITENTA****
CENTAVOS)*****
ASSOCIACAO HOSPITAL DE CARIDADE DE SANTO ANGELO
Santo Ângelo 14 de Dezembro de 2020

=====

CÓPIA DE CHEQUE [Nº: 00000072] 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.: _____

=====

Esta folha contém dois boletos, destaque aqui para pagamento.

BOLETO 01 DE 02

00190.00009 01563.778610 62753.523117 6 84680000324380

BANCO DO BRASIL		Vencimento 13/12/2020	Autenticação Mecânica - RECIBO DO PAGADOR
Pagador 60 - ASSOC HOSP DE CARID SANTO ANGELO	Beneficiário COLAU QUIMICA DO BRASIL LTDA		
Endereço do Beneficiário RODOVIA RST 470 KM7 95700-000 BENTO GONCALVES RS - CNPJ 89.832.034/0001-56			
Agência / Cód. Beneficiário 0181-3 / 4.035-5	Nosso Número AI 15637786162753523	Nº do Documento 022593-01	Valor do Documento 3.243,80

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

BENEFICIÁRIO: 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 ***
0019000009015637786106275352311

*** LINHA DIGITAVEL ***
00190000090156377861062753523117684680000324380

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

VENCIMENTO: 13/12/2020
VALOR NOMINAL: R\$ 3.243,80
ENCARGOS: R\$ 0,00 DESCONTOS: R\$ 0,00
VALOR PAGO: R\$ 3.243,80

DATA EFETIVACAO: 14/12/2020

00190000090156377861062753523117684680000324380
0305345461157327A9F16208BF4207230884

NSU BND/BDX: 021129/01100966469

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

<<<< RECORTE AQUI

RECORTE AQUI

RECORTE AQUI

RECORTE AQUI

RECORTE AQUI

RECORTE AQUI

RECORTE AQUI

RECORTE AQUI >>>>

Esta folha contém dois boletos, destaque aqui para pagamento.

BOLETO 02 DE 02

00190.00009 01563.778610 62753.524115 1 84680000290000

BANCO DO BRASIL		Vencimento 13/12/2020	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 0181-3 / 4.035-5	Nosso Número AI 15637786162753524	Nº do Documento 022594-01	Valor do Documento 2.900,00

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 do cheque pelo Banco Sacado

BANRISUL PAGAMENTO TITULOS OUTROS BANCOS

BENEFICIÁRIO: 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 ***
0019000009015637786106275352411

*** LINHA DIGITAVEL ***
00190000090156377861062753524115184680000290000

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

VENCIMENTO: 13/12/2020
VALOR NOMINAL: R\$ 2.900,00
ENCARGOS: R\$ 0,00 DESCONTOS: R\$ 0,00
VALOR PAGO: R\$ 2.900,00

DATA EFETIVACAO: 14/12/2020

00190000090156377861062753524115184680000290000
03766F1ED862EADF8D5A3A3B7ECF10DA9151

NSU BND/BDX: 021126/01100966290

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

*****18.398,85
(DEZOITO MIL, TREZENTOS E NOVENTA E OITO REAIS E *****
OITENTA E CINCO CENTAVOS)*****
ASSOCIACAO HOSPITAL DE CARIDADE DE SANTO ANGELO
Santo Ângelo 28 de Dezembro de 2020

=====

CÓPIA DE CHEQUE	[Nº: 00000073]	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 BOLETOS - 1072/2020

VISTOS.....: _____

ASSINADO POR.: _____

=====

Ceniv 3072/2020

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A.		341-7	34191.57007 04018.180150 21763.190002 5 84820000780000		
Local de pagamento: Em qualquer banco ou correspondente não bancário mesmo após o vencimento.					Vencimento 27/12/2020
Beneficiário GOYAZES BIOTECNOLOGIA AV SAO FRANCISCO, 83, QD 36 LOTE 9, 74672010 - SANTA GENOVEVA - GOIANIA - GO					Agência/Código Beneficiário 0152 / 17631-9
CNPJ/CPF: 05.658.906/0001-11					
Data do documento 22/12/2020	Núm. do documento 002771	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 22/12/2020	Nosso Número 157 / 00040181
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie RS	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 7.800,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimento
APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 1.00% APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2.00% AO MÊS					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - ASSOCIACAO HOSPITAL DE CARIDAD AV ANTONIO MANOEL 701, 98801690 - CENTRO - SANTO ANGELO - RS					CNPJ/CPF: 96.210.471/0001-01
Beneficiário final					CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica

BANRISUL PAGAMENTO TITULOS OUTROS BANCOS

BENEFICIARIO: 05.658.906/0001-11
GOYAZES BIOTECNOLOGIA
GOYAZES BIOTECNOLOGIA

PAGADOR: 96.210.471/0001-01
ASSOCIACAO HOSPITAL DE CARIDAD

PAGAMENTO TITULO ITAU UNIBANCO
*** CODIGO DE BARRAS ***

34195848200 00780000157 00040181801 52176319000

*** LINHA DIGITAVEL ***

34191570070401818015021763190002584820000780000

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

VENCIMENTO: 27/12/2020
VALOR NOMINAL: R\$ 7.800,00
ENCARGOS: R\$ 0,00 DESCONTOS: R\$ 0,00
VALOR PAGO: R\$ 7.800,00

DATA EFETIVACAO: 28/12/2020

03701009 022802324828122020 *****7.800,00R
03592CB6F8B59F2B83838A8C81456A15DD24

NSU BNO/BDX: 023248/01106827876

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

<<<< RECORTE AQUI

RECORTE AQUI

RECORTE AQUI

RECORTE AQUI

RECORTE AQUI

RECORTE AQUI

RECORTE AQUI

RECORTE AQUI >>>>

Com 3042/2020

Esta folha contém dois boletos, destaque aqui para pagamento.

BOLETO 02 DE 02

00190.00009 01563.778610 64130.234111 7 84820000479885

Vencimento
27/12/2020

Autenticação Mecânica - RECIBO DO SACADO

BANCO DO BRASIL		Vencimento 27/12/2020		Autenticação Mecânica - RECIBO DO SACADO	
Sacado 60 - ASSOC.HOSP.DE CARID SANTO ANGELO		Cedente COLAU QUIMICA DO BRASIL LTDA			
Endereço do cedente RDOVARST 470 KM7 95700-000 BENTO GONCALVES RS - CNPJ 89.832.034/0001-56					
Agência / Cód. Cedente 0181-3 / 4 035-5		Nosso Número AI 15637786164130234		Nº do Documento 022684-01	
		Valor do Documento 4.798,85		Este recibo somente terá validade com autenticação mecânica ou compensado do recibo de pagamento emitido pelo Banco Recebimento através do cheque nº essa quitação terá validade após o pagamento do cheque pelo Banco Sacado	

<<< RECORTE AQUI >>>

BANRISUL PAGAMENTO TITULOS OUTROS BANCOS

BENEFICIARIO: 89.832.034/0001-56
COLAU QUIMICA DO BRASIL LTDA
COLAU QUIMICA DO BRASIL LTDAPAGADOR: 96.210.471/0001-01
60 - ASSOC.HOSP.DE CARID.SANTO

PAGAMENTO TITULO BANCO DO BRASIL S.A.

*** CODIGO DE BARRAS ***

00197848200 00479885000 00015637786 16413023411

*** LINHA DIGITAVEL ***

00190000090156377861064130234111784820000479885

FORMA DE PGTO: DEBITO EM CONTA
AGENCIA: 0370 / CONTA: 0614116706VENCIMENTO: 27/12/2020
VALOR NOMINAL: R\$ 4.798,85
ENCARGOS: R\$ 0,00 DESCONTOS: R\$ 0,00
VALOR PAGO: R\$ 4.798,85

DATA EFETIVACAO: 28/12/2020

003701009 022802324328122020 *****4.798,85R
037439B4F480C27C90427CD43D12E3480147

NSU BND/BDX: 023243/01106827641

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

Esta folha contém dois boletos, destaque aqui para pagamento.

BOLETO 01 DE 02

Cenu 3042/2020

00190.00009 01563.778610 64130.233113 5 84820000580000

 BANCO DO BRASIL		Vencimento 27/12/2020	Autenticação Mecânica - RECIBO DO PAGADOR
Pagador 60 - ASSOC.HOSP.DE CARID.SANTO ANGELO	Beneficiário COLAU QUIMICA DO BRASIL LTDA		
Endereço do Beneficiário RODOVIA RST 470 KM7 95700-000 BENTO GONCALVES RS - CNPJ 89.832.034/0001-56			Este recibo somente terá validade com autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através de cheque n° do Banco. Essa quitação terá validade após o pagamento cheque pelo Banco Pagador.
Agência / Cód. Beneficiário 0181-3 / 4.035-5	Nosso Número AI 15637786164130233	Nº do Documento 022683-01	

<<< RECORTE AQUI >>>

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 ***

00195848200 00580000000 00015637786 16413023311

*** LINHA DIGITAVEL ***

001900000901563778610641302331135848200005800000

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

VENCIMENTO: 27/12/2020
VALOR NOMINAL: R\$ 5.800,00
ENCARGOS: R\$ 0,00 DESCONTOS: R\$ 0,00
VALOR PAGO: R\$ 5.800,00

DATA EFETIVACAO: 28/12/2020

003701009 022802323428122020 *****5.800,00R
039C8C5C4623A2E19A3971DB938F3BB84A91

NSU BNO/BDX: 023234/01106827522

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



Cedente					CPF/CNPJ	Agência / Código do Cedente
JONILSE F. DAL GALLO SCARIOT & FILHA L					12.025.757/0001-19	2093/713100-3
Endereço do cedente					UF	CEP
DO COMERCIO 733 - CENTRO - TAPEJARA					RS	99950000
Data do documento	Nº do documento	Especie documento	Carteira	Data do processamento	Nosso Número	
01/10/2020	000434-003	DM	01	01/10/2020	14/1000000000000609-0	
Sacado					CPF/CNPJ	
ASSOC HOSPITALAR D CARIDADE SANTO					96.210.471/0001-01	
Endereço do sacado					UF	CEP
RUA ANTONIO MANOEL - NR 701 - CENTRO - SANTO ANGELO					RS	98801-610
Sacador/avalista					CPF/CNPJ	

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

*****30.352,37
(TRINTA MIL, TREZENTOS E CINQUENTA E DOIS REAIS E*****
TRINTA E SETE CENTAVOS)*****
ASSOCIACAO HOSPITAL DE CARIDADE DE SANTO ANGELO
Santo Angelo 4 de Janeiro de 2021

=====

CÓPIA DE CHEQUE	[Nº: 00000074]	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 BOLETOS - CONVENIO 1072/2020

VISTOS.....: _____

ASSINADO POR.: _____

=====

conv 104212020

Esta folha contém dois boletos, destaque aqui para pagamento.

BOLETO 02 DE 04

00190.00009 01563.778610 64846.154116 1 84880000634885

Autenticação Mecânica - RECIBO DO SACADO

Banco do Brasil		Vencimento 02/01/2021	
Sacado 60 - ASSOC.HOSP DE CARID.SANTO ANGELO	Cedente COLAU QUIMICA DO BRASIL LTDA		
Endereço do cedente RODOVIARST 470 KM7 95700-000 BENTO GONCALVES RS - CNPJ 89.832.034/0001-56			
Agência / Cód. Cedente 0181-3 / 4 035-5	Nosso Número AI 15637786164846154	Nº do Documento 022721-01	Valor do Documento 8.348,85

Este recibo somente terá validade com autenticação mecânica ou acompanhada de recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque: este quitação terá validade após o pagamento do cheque pelo Banco Sacado.

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 ***
00191848800 00634885000 00015637786 16484615411

*** LINHA DIGITAVEL ***
0019000090156377861064846154116184880000634885

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

VENCIMENTO: 02/01/2021
VALOR NOMINAL: R\$ 6.348,85
ENCARGOS: R\$ 0,00 DESCONTOS: R\$ 0,00
VALOR PAGO: R\$ 6.348,85

DATA EFETIVACAO: 04/01/2021

03701002 022802654204012021 *****6.348,85R
0346BA37A2A0C5EA7499BD71C5A86398FB89

NSU BNO/BDX: 026542/01109409517

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

Esta folha contém dois boletos, destaque aqui para pagamento.

BOLETO 01 DE 04

Centv 1042120205

00190.00009 01563.778610 64846.153118 1 84880000580000



Vencimento
02/01/2021

Autenticação Mecânica - RECIBO DO PAGADOR

Pagador

60 - ASSOC.HOSP.DE CARID.SANTO ANGELO

Beneficiário

COLAU QUIMICA DO BRASIL LTDA

Endereço do Beneficiário

RODOVIA RST 470 KM7

95700-000 BENTO GONCALVES

RS - CNPJ 89.832.034/0001-56

Agência / Cód. Beneficiário

0181.3 / 4 035-5

Nosso Número

AI 15637786164846153

Nº do Documento

022720-01

Valor do Documento

5.800,00

Este recibo somente terá validade com autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco.
Resbimento através da 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 ***

00191848800 00580000000 00015637786 16484615311

*** LINHA DIGITAVEL ***

001900000901563778610648461531181848800005800000

FORMA DE PGTO: DEBITO EM CONTA

AGENCIA: 0370 / CONTA: 0614116706

VENCIMENTO: 02/01/2021

VALOR NOMINAL: R\$ 5.800,00

ENCARGOS: R\$ 0,00 DESCONTOS: R\$ 0,00

VALOR PAGO: R\$ 5.800,00

DATA EFETIVACAO: 04/01/2021

037003701002 022802655304012021 *****5.800,00R
03014EE46953D5E8B850F87856327EB51753

NSU BND/BDX: 026553/01109410055

SERVICO DE ATENDIMENTO AO CLIENTE: 0800-646.1515

OUIDORIA: 0800-644.2200

**Recibo de Pagamento**

Número: 01112478414/00000000895911/861627

Data: 08/01/2021

Hora: 16:03:30

Canal: Office Banking
 Tipo Pagamento: Títulos Banrisul / Outros Bancos
 Cód. Barras: 0019000009.01563778610.64846156111.8.84940000615125
 Emissor: BANCO DO BRASIL S.A.
 Ag./Conta Débito: 0370-06.141167.0-6-CONVENIO 1072/2020 PORT 1448
 Valor: R\$ 6.151,25
 Data Débito: 08/01/2021
 Data Vencimento: 08/01/2021
 Pagador Final: CONVENIO 1072/2020 PORT 1448
 CPF/CNPJ Pagador Final: 96.210.471/0001-01
 Pagador: 60 - ASSOC.HOSP.DE CARID.SANTO
 CPF/CNPJ Pagador: 96.210.471/0001-01
 Beneficiário Original: COLAU QUIMICA DO BRASIL LTDA
 CPF/CNPJ Beneficiário Original: 89.832.034/0001-56
 Razão Social Beneficiário Original: COLAU QUIMICA DO BRASIL LTDA

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

03A56408FDB4E2C282420C7D95DE0183B295

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

<<<< RECORTE AQUI RECORTE AQUI RECORTE AQUI RECORTE AQUI RECORTE AQUI RECORTE AQUI RECORTE AQUI RECORTE AQUI >>>>

Env 10/21/2021

Esta folha contém dois boletos, destaque aqui para pagamento.

BOLETO 04 DE 04

00190.00009 01563.778610 64846.156111 8 84940000615125

Autenticação Mecânica - RECIBO DO SACADO

Sacado 60 - ASSOC.HOSP.DE CARID.SANTO ANGELO		Cedente COLAU QUIMICA DO BRASIL LTDA		Vencimento 08/01/2021	
Endereço do cedente RODOVIARST 470 KM7 95700-000 BENTO GONCALVES		RS - CNPJ 89.832.034/0001-56		Valor do Documento R\$ 6.151,25	
Agência / Cód. Cedente 0181-3 / 4.035-5	Nosso Número AI 15637786164846156	Nº do Documento 022766-01	Valor do Documento R\$ 6.151,25		
001-9 00190.00009 01563.778610 64846.156111 8 84940000615125					
Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.				Vencimento 08/01/2021	
Cedente COLAU QUIMICA DO BRASIL LTDA				Agência / Código do Cedente 0181-3 / 4.035-5	
Data do Documento 09/11/2020	Nº do Documento 022766-01	Especie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento 20/11/2020	
USO DO BANCO 4.035-5	Carteira 11-019	Especie RS	Quantidade	Valor	
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente) JUROS POR UM DIA: RS 24,60				(=) Valor do Documento 6.151,25	
				(-) Desconto / Abatimento	
				(-) Outras Deduções	
				(+) Mora / Multa	
				(+) Outros Acréscimos	
Sacado 60 - ASSOC.HOSP.DE CARID.SANTO ANGELO RUA ANTONIO MANOEL,701 98801-690 SANTO ANGELO - RS				CGC 96.210.471/0001-01	
Sacador / Avalista				Código de Baixa	

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação

Beneficiário		Espécie	Quantidade	Nosso Número	
COLAU QUIMICA DO BRASIL LTDA		R\$		15637786164846155-3	
Endereço					
RODOVIA RST 470 KM7 SAO ROQUE BENTO GONCALVES RS - 95700000					
Nr. do documento	Contrato	CPF/CNPJ Beneficiário	Vencimento	Valor Documento	
022765-01	17166256	89.832.034/0001-56	11/01/2021	5.800,00	
(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado	
				5.800,00	

Pagador

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

Instruções

JRS: VI p/Dia Atraso - R\$ 23,20 APOS 12.01.2021

NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.

///// ATENCAO ///// --> SEGUNDA-VIA

PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

Pagável em qualquer banco até o vencimento						11/01/2021
Beneficiário						Agência Código Beneficiário
COLAU QUIMICA DO BRASIL LTDA						181-3 / 4035-5
Data do Documento	Nr. do documento	Espécie doc.	Acéite	Data process.	Nosso número	
09/11/2020	022765-01	DM	N	11/01/2021	15637786164846155-3	
Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor		Valor Documento	
11	R\$				5.800,00	
Instruções						(-) Desconto/Abatimento
JRS: VI p/Dia Atraso - R\$ 23,20 APOS 12.01.2021						(-) Outras Deduções
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.						(-) Mora/Multa
///// ATENCAO ///// --> SEGUNDA-VIA						(-) Outros Acréscimos
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.						(=) Valor Cobrado
						5.800,00

Pagador

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

RUA ANTONIO MANOEL,701

SANTO ANGELO - RS - 98801-690

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S.A**Detalhes da Operação**

NSU	00000000950266/01113703562/871874
Data/Hora Operação	11/01/2021 16:24:10
Tipo Operação	Título Outros Bancos
Valor	R\$ 5.800,00
Data Débito	11/01/2021
Data Vencimento	11/01/2021
Nome Pagador Final	CONVENIO 1072/2020 PORT 1448
CNPJ/CPF Pagador Final	96.210.471/0001-01
Nome do Pagador	60 . ASSOC.HOSP.DE CARID.SANTO
CNPJ/CPF Pagador	96.210.471/0001-01
Nome do Beneficiário Original	COLAU QUIMICA DO BRASIL LTDA
Razao Social do Beneficiário Original	COLAU QUIMICA DO BRASIL LTDA
CNPJ/CPF do Beneficiário Original	89.832.034/0001-56
Documento	0019000009.01563778610.64846155113.7.84940000580000

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200



Prefeitura Municipal de Santo Ângelo - RS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Número da Nota:
8561

Série: 1

6WB4-IWYA-3RHY

ISSQN



Data e Hora de Emissão: 09/03/2021 às 10:46:13

Competência: 3/2021

Data da Prestação: 09/03/2021

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

Nome Fantasia: INSTITUTO DE CARDIOLOGIA DAS MISSOES

CPF/CNPJ: 10.963.655/0001-19

Bairro:

Complemento:

Município: SANTO ANGELO - RS

E-Mail: cardiocenter1@hotmail.com

Telefone: 3313-3851

Inscrição Municipal: 38265

Endereço: R 15 DE NOVEMBRO, 1168 SALAS 203 E 205

CEP: 98801620

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOC HOSPITAL DE CARIDADE SANTO ANGELO

Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANGELO

CPF/CNPJ: 96.210.471/0001-01

Inscrição Municipal: 002788

Bairro:

Complemento:

Município: SANTO ANGELO - RS

Telefone:

E-Mail:

Inscrição Estadual: 113/0003229

Endereço: R ANTONIO MANOEL, 701

CEP: 98801690

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Aliquota	Exigibilidade	Valor ISS	Valor Tributado
04.03 - UTI ADULTO 2 PLANTAO COVID 02/2021	0%	ISENÇÃO	R\$0,00	R\$12.204,00
			R\$0,00	R\$12.204,00

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

PIS: R\$79,33	COFINS: R\$366,12	INSS: R\$0,00	IR: R\$183,06	CSLL: R\$122,04
---------------	-------------------	---------------	---------------	-----------------

VALOR LÍQUIDO = R\$11.453,45

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$12.204,00

Desconto Condicionado: R\$0,00	Desconto Incondicionado: R\$0,00	Valor Total das Deduções: R\$0,00	Base de Cálculo: R\$12.204,00	Valor Retido na Fonte: R\$ 0,00	Valor do ISS: R\$0,00
--------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------	---------------------------------	-----------------------

RPS: 0 / NFS-e (09/03/2021)

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica:

R\$11.453,45

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



Faça seu cadastro concor:
https://nfg.setaz.rs.gov.br
https://cidadeapremiada.ab

ios:

BAIXAR PDF

**Recibo de Transferência**

Número: 01137912255/00000000231473/169743

Data: 09/03/2021

Hora: 14:03:35

Canal: Office Banking
Data Débito: 09/03/2021
Valor: R\$ 11453,45
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0370-06.000517.0-4
Nome do Remetente: ASSOC HOSP CARIDADE STO ANGELO
Conta do Destinatário: 0370-06.123142.0-2
Nome do Destinatário: INSTITUTO DE CARDIOLOGIA DAS MISSOES
Finalidade: HONORARIOS MEDICOS GILMAR

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

03C9565475B5ABC5B05472CEFB5B5BFFB218

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200



Prefeitura Municipal de Santo Ângelo - RS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Número da Nota:
8560

Série: 1

ZFL3-4L2D-844Y

ISSQN



Data e Hora de Emissão: 09/03/2021 às 10:43:43

Competência: 3/2021

Data da Prestação: 09/03/2021

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:

CEP: 98801620

Município: SANTO ANGELO - RS

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOC HOSPITAL DE CARIDADE SANTO ANGELO

Telefone:

Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANGELO

E-Mail:

CPF/CNPJ: 96.210.471/0001-01

Inscrição Estadual: 113/0003229

Inscrição Municipal: 002788

Endereço: R ANTONIO MANOEL, 701

Bairro:

CEP: 98801690

Complemento:

Município: SANTO ANGELO - RS

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Aliquota	Exigibilidade	Valor ISS	Valor Tributado
04.03 - UTI ADULTO 2 PLANTAO COVID 02/2021	0%	ISENÇÃO	R\$0,00	R\$11.017,50
			R\$0,00	R\$11.017,50

Descrição dos serviços conforme Lei Complementar 116/03:

04.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÓMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES

PIS: R\$71,61	COFINS: R\$330,53	INSS: R\$0,00	IR: R\$165,26	CSLL: R\$110,18
---------------	-------------------	---------------	---------------	-----------------

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$11.017,50

VALOR LÍQUIDO = R\$10.339,92

Desconto Condicionado: R\$0,00	Desconto Incondicionado: R\$0,00	Valor Total das Deduções: R\$0,00	Base de Cálculo: R\$11.017,50	Valor Retido na Fonte: R\$ 0,00	Valor do ISS: R\$0,00
--------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------	---------------------------------	-----------------------

RPS: 0 / NFS-e (09/03/2021)

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica:

R\$10.339,92

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>



Faça seu cadastro concor:
<https://nfg.sefaz.rs.gov.br>
<https://cidadadopremiado.ab>

ios:

BAIXAR PDF

**Recibo de Transferência**

Número: 01137912337/00000000232244/169745

Data: 09/03/2021

Hora: 14:03:39

Canal: Office Banking
Data Débito: 09/03/2021
Valor: R\$ 10339,92
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0370-06.000517.0-4
Nome do Remetente: ASSOC HOSP CARIDADE STO ANGELO
Conta do Destinatário: 0370-06.123142.0-2
Nome do Destinatário: INSTITUTO DE CARDIOLOGIA DAS MISSE
Finalidade: HONORARIOS MEDICOS MAURICIO

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

03E901CCA8AB3F47B7BE9FA52574E840D826

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200



Prefeitura Municipal de Santo Ângelo - RS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Data e Hora de Emissão: 09/03/2021 às 10:18:10
Competência: 3/2021
Data da Prestação: 09/03/2021
Regime de Tributação: OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
Município de Prestação: SANTO ANGELO - RS

Número da Nota:
72

Série: 1

IGOL-C9QS-K8V9



ISSQN

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: OSMANY RODRIGUEZ FROMETA LTDA
Nome Fantasia:
CPF/CNPJ: 31.535.742/0001-45
Bairro: 0
Complemento: APTD 402
Município: SANTO ANGELO - RS
E-Mail:
Telefone:
Inscrição Municipal: 40137
Endereço: RUA 07 DE SETEMBRO, 1126
CEP: 98100000

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Aliquota	Exigibilidade	Valor ISS	Valor Tributado
04.01 - SERV. ATENDIMENTO/ACOMPANHAMENTO PACIENTES COVID 02/2021: 9.000,00	2,01%	EXIGIVEL	R\$180,90	R\$9.000,00
			R\$180,90	R\$9.000,00

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

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$9.000,00

VALOR LÍQUIDO = R\$9.000,00

Desconto Condicionado: R\$0,00	Desconto Incondicionado: R\$0,00	Valor Total das Deduções: R\$0,00	Base de Cálculo: R\$9.000,00	Valor Retido na Fonte: R\$ 0,00	Valor do ISS: R\$180,90
--------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------	------------------------------	---------------------------------	-------------------------

RPS: 0 / NFS-e (09/03/2021)

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica: R\$9.000,00

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>



Faça seu cadastro concorra a prêmios:

<https://nfs.sefaz.rs.gov.br>
<https://cidadeopremiado.abase.com.br>

**Recibo de Transferência**

Número: 01137912419/00000000222899/169746

Data: 09/03/2021

Hora: 14:03:44

Canal: Office Banking
Data Débito: 09/03/2021
Valor: R\$ 9000,00
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0370-06.000517.0-4
Nome do Remetente: ASSOC HOSP CARIDADE STO ANGELO
Conta do Destinatário: 0370-06.130917.0-3
Nome do Destinatário: OSMANY RODRIGUEZ FROMETA LTDA
Finalidade: HONORARIOS MEDICOS OSMANY

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

0344A3D6C2F7479EABCB2317FBE722114F87

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO BORJA**

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

Número da Nota

71

Folha 1/1

Código de Verificação

34800971

**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFSe**

Data / Hora Emissão: 10/03/2021 - 08:31 Período de Competência: 03/2021
Município Prestação: SAO BORJA Reg. Especial Tributação: Micro Empresa
Natureza da Operação: Dentro do Município Data do Serviço: 10/03/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social
THAUAN DE OLIVEIRA SANTOS
Inscrição Municipal
17877
Endereço
RUA APARICIO MARIENSE, 2205, CENTRO - SAO BORJA / RS

CPF/CNPJ
35.132.689/0001-92
Fone/Fax
3431-6439
CEP
97670000
Simples Nacional
Sim
Incentivador Cultural
Não
Exibibilidade
Exigível

TOMADOR DE SERVIÇOS

Inscrição Estadual

Razão Social
ASSOCIAÇÃO HOSPITAL DE CARIDADE DE SANTO ANGELO
Inscrição Municipal Fone/Fax

CPF/CNPJ
96.210.471/0001-01
Email
lulcontabil@yahoo.com.br

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
08.02	1	UTI ADULTO 2 PLANTÃO COVID 02/2021	9.492,00	0,00	0,00	9.492,00	3,43 %	325,58	9.492,00

DADOS COMPLEMENTARES

08.02 Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacional, avaliação de conhecimentos de qualquer natureza.

CNAE: P8599604 - Treinamento em desenvolvimento profissional e gerencial

VALOR TOTAL DE SERVIÇOS = 9.492,00

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		9.492,00	
ISS Prestador (R\$)		Desconto Condicionado		Valor Total da Nota (R\$)	
325,58		0,00		9.492,00	
ISS Tomador (R\$)				Valor Líquido (R\$)	
0,00				9.492,00	

ISS Prestador



Recibo de Pagamento

NSU: 20210310000008435268
Data: 10/03/2021
Hora: 15:21:34

ID Transação: E9270206720210310134600008435268
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: HONORARIOS MEDICOS THAUAN DE OLIVEIRA
Valor: R\$ 29.848,00

Informações do Destinatário

Nome: THAUAN DE OLIVEIRA SANTOS
CNPJ: 35.132.689/0001-92
Instituição: BANCO ORIGINAL

Informações do Pagador

Nome: ASSOC HOSP CARIDADE STO ANGELO
CNPJ: 96.210.471/0001-01
Instituição: BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.

Em caso de dúvidas, entre em contato com o SAC Banrisul, informando o ID da transação.

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200



Prefeitura Municipal de Santo Ângelo - RS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Número da Nota:
178

Série: 1

ULYK-YYG0-UM4K

ISSQN



Data e Hora de Emissão: 10/03/2021 às 09:22:37
 Competência: 3/2021
 Data da Prestação: 10/03/2021
 Regime de Tributação: REGIME DE ISS FIXO
 Município de Prestação: SANTO ANGELO - RS

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome/Razão Social: CLINICA RENAL DR GATZ LTDA
 Nome Fantasia: CLINICA RENAL DR. GATZ LTDA
 CPF/CNPJ: 89.970.925/0001-79
 Bairro:
 Complemento:
 Município: SANTO ANGELO - RS

E-Mail:
 Telefone:
 Inscrição Municipal: 017988
 Endereço: RUA BENTO GONCALVES,700
 CEP: 98801700

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOC HOSPITAL DE CARIDADE SANTO ANGELO
 Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANGELO
 CPF/CNPJ: 96.210.471/0001-01
 Inscrição Municipal: 002788
 Bairro:
 Complemento:
 Município: SANTO ANGELO - RS

Telefone:
 E-Mail:
 Inscrição Estadual: 113/0003229
 Endereço: R ANTONIO MANOEL,701
 CEP: 98801690

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Aliquota	Exigibilidade	Valor ISS	Valor Tributado
04.03 - UTI ADULTO 2 PLANTÃO COVID 02/2021 UTI ADULTO 2 ROTINA COVID 02/2021	0%	ISENÇÃO	R\$0,00	R\$30.921,00
Descrição dos serviços conforme Lei Complementar 116/03: 04.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÓMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES			R\$0,00	R\$30.921,00

PIS: R\$200,99	COFINS: R\$927,63	INSS: R\$0,00	IR: R\$463,81	CSLL: R\$309,21
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$30.921,00				
Desconto Condicionado: R\$0,00	Desconto Incondicionado: R\$0,00	Valor Total das Deduções: R\$0,00	Base de Cálculo: R\$30.921,00	Valor Retido na Fonte: R\$0,00
VALOR LÍQUIDO = R\$29.019,36				Valor do ISS: R\$0,00

RPS: 0 / NFS-e (10/03/2021)

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica:

R\$29.019,36

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>



Recibo de Pagamento

NSU: 20210310000008436464
Data: 10/03/2021
Hora: 15:21:33

ID Transação: E9270206720210310135100008436464
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: HONORARIOS MEDICOS NEWTON MIRANDA
Valor: R\$ 46.853,67

Informações do Destinatário

Nome: CLINICA RENAL DR. GATZ LTDA
CNPJ: 89.970.925/0001-79
Instituição: UNICRED ELEVA

Informações do Pagador

Nome: ASSOC HOSP CARIDADE STO ANGELO
CNPJ: 96.210.471/0001-01
Instituição: BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.

Em caso de dúvidas, entre em contato com o SAC Banrisul, informando o ID da transação.

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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: IJUI - RS E-mail: JOISEWOTTRICH@YAHOO.COM Fone: (26) 04833-3272			Número da NFS-e 202100000000415	
CNPJ / CPF 10.195.095/0001-08	Inscrição Estadual ****		Inscrição Municipal 721769	Data do Serviço 10/03/2021

 MUNICIPIO DE IJUI - PODER EXECUTIVO/RS Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (55) 3331-8200 - ijuí-portais.govcloud.com.br/NFSe.portal	Dt. de Emissão 10/03/2021	Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Município IJUI/RS
---	-------------------------------------	-------------------------------	-----------------------------------

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço	
Nome / Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITAL DE CARIDADE DE SANTO ANGELO				IJUI/RS	
Endereço ANTONIO MANOEL,701					
Cidade SANTO ANGELO	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					

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 02/2021 R\$17.160,00 UTI Adulto 2 Plantão COVID 02/2021 R\$847,50	18.007,50	2,00	360,15	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 540,23	COFINS Importação 0,00	ICMS 0,00
IOF 0,00	IPI 0,00	PIS/PASEP 117,05	PIS/PASEP Importação 0,00
Base Cálculo ISSQN Proprio 18.007,50	Valor do ISSQN Proprio 360,15	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00
Valor Total da NFS-e 18.007,50		Valor Líquido da NFS-e 16.900,03	

Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$376,36; Est: R\$0,00; Fed: R\$2422,01; Total Aprox: R\$2798,37. Fonte: IBPT. IR Retido: R\$270,11 Retenções: COFINS R\$ 540,23; PIS R\$ 117,05; CSLL R\$ 180,08;	
--	---

Consulta realizada em 10/03/2021 às 08:53:37.

Para consultar a autenticidade acesse: ijuí-portais.govcloud.com.br/NFSe.portal



Recebi(emos) de CLINICA MEDICA CECLIN LTDA - ME os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	202100000000415 Número da NFS-e Competência 10/03/2021 NFS-e f656b8b42	Número de Controle do Município
--	---	---------------------------------

Consulta realizada em 10/03/2021 às 08:53:37.

Para consultar a autenticidade acesse: ijuí-portais.govcloud.com.br/NFSe.portal



Recibo de Pagamento

NSU: 20210310000008437131
Data: 10/03/2021
Hora: 15:21:35

ID Transação: E9270206720210310135400008437131
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: HONORARIOS MEDICOS JOISE WOTRICH
Valor: R\$ 23.938,78

Informações do Destinatário

Nome: CLINICA MEDICA CECLIN LTDA
CNPJ: 10.195.095/0001-08
Instituição: CECM UNICRED IJUÍ

Informações do Pagador

Nome: ASSOC HOSP CARIDADE STO ANGELO
CNPJ: 96.210.471/0001-01
Instituição: BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.

Em caso de dúvidas, entre em contato com o SAC Banrisul, informando o ID da transação.

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200