

ASSOCIAÇÃO COMUNITÁRIA HOSPITAL SÃO LUCAS
Xavantina - Santa Catarina



Xavantina (SC), 15 de maio de 2022.

A Sua Excelência o Senhor
DOMINGOS LUIS ZANANDRÉA
Secretário Municipal de Saúde e Assistência Social
Xavantina - SC

Senhor Gestor:

Encaminhamos para vossa apreciação, a prestação de contas referente à 04ª parcela no valor de R\$ 125.000,00 (CENTO E VINTE E CINCO MIL REIAS), e 4ª parcela de termo aditivo no valor de R\$ 20.000,00 (VINTE MIL REAIS) do Termo de Fomento nº 001/2022, autorizado pela Lei Ordinária Municipal n. 1.806, de 20 de dezembro de 2021, recebidos na data de 05 de abril de 2022.

Atenciosamente,

Inair Trevisan Pelizza
Presidente



PARECER DO CONSELHO FISCAL

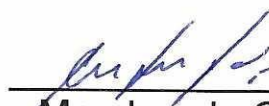
Celso Lodi brasileiro (a), inscrito no CPF sob nº 425.904.429-04, **Elcio Nardino**, brasileiro(a), inscrito no CPF sob nº 868.670.169-87, **Delvina Pegorini**, brasileiro(a), inscrito no CPF sob nº 251.103.147-34, Membros do Conselho Fiscal da entidade:

ATESTAM:

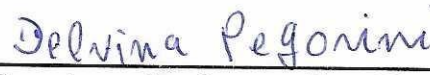
Que após a análise dos documentos que fazem parte da Prestação de Contas dos recursos no montante de R\$145.000,00 (cento e quarenta e cinco mil reais), referente a 4ª parcela e a 4ª parcela de termo aditivo recebidos em 05/04/2022, através da Lei Ordinária Municipal n. 1.806, de 20 de dezembro de 2021, verificou-se que os valores foram aplicados corretamente no objeto do convênio e termo aditivo nº 001/2022, tendo sendo atendidas a finalidades inicialmente pactuadas.

E, por ser esta a expressão da verdade, assino o presente.

Xavantina, 15 de maio de 2022.



Membro do Conselho Fiscal
Celso Lodi



Membro do Conselho Fiscal
Delvina Pegorini

Membro do Conselho Fiscal
Elcio Nardino

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE XAVANTINA

Ordem de Pagamento

C.N.P.J.: 10.441.099/0001-10
Município: XAVANTINA



Data: 05/04/2022
N. da Ordem: 519/22
Parcial
Processo:
Nº AF/Ano: 17/2022
Vencimento: 05/04/2022

Órgão: 10
Unidade: 10.01
Funcional: 10.302.0011
Projeto/Atividade: 2.022
Elemento: 3.3.50.43.99.00.00.00.01.0002
Cód. Detalham.: 0
Recurso: 00.01.0002

- FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
- Departamento de Saúde
- SAUDE PARA TODOS
- Manter as atividades da Média e Alta Complexidade - MAC
- Outras Subvenções Sociais
- Receitas de Impostos e de Transferencias de Impostos - Saúde
- Receitas de Impostos e de Transferencias de Impostos - Saúde

Número do empenho: 10
Valor do empenho: 1.500.000,00
Valor anulado: 6.170,00
Total (A): 1.493.830,00

Pagamentos anteriores: 366.630,00
Valor da ordem: 125.000,00
Valor Anulado: 0,00
Total (B): 491.630,00
Saldo (A - B): 1.002.200,00

Credor: 6041 ASSOCIACAO COMUNITARIA HOSPITAL SAO LUCAS

Endereço: R CELSO RAMOS, 089

C.N.P.J.: 82.832.361/0001-69

Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A.

Cidade: Xavantina

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Agência: 4601-9

UF: SC

Conta Corrente: 2564-X

Especificação:

PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE AO PAGAMENTO PARA MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DO HOSPITAL SÃO LUCAS, DE ACORDO COM ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS E DEMAIS CONDIÇÕES ESTABELECIDAS NA PROPOSTA DE TRABALHO APRESENTADA PELA ENTIDADE PARCEIRA E APROVADO PELA CONCEDENT (Compra Direta Nº 11/2022)

Fonte de recursos: Ordinário

Fica autorizado o pagamento de 125.000,00 (cento e vinte e cinco mil reais)

Total geral: 125.000,00

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 05/04/2022.

MARTA MARIA CAON SUZANA
Contadora CRC/SC 025926/O-3

Descontos:

Total de descontos:

0,00 Líquido a pagar: 125.000,00

Recursos:

Conta Banco

64056 BRASIL - Fundo Aplic. Recursos Próprios - 006.515-3

Núm.Docto. Valor
257 125.000,00

Ordem de pagamento: Em 05/04/2022 pague-se a importância acima processada

DOMINGOS LUIZ ZANANDRÉA
Gestor - Ordenador da Despesa

Recibo: Em 05/04/2022 recebi (emos) a importância acima processada

Credor

Certifico haver pago a importância acima.

CATIA MARA COSMANN BOFF

Tesoureira

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE XAVANTINA

Ordem de Pagamento



Data: 05/04/2022
N. da Ordem: 518/22
Parcial
Processo:
Nº AF/Ano: 140/2022
Vencimento: 05/04/2022

C.N.P.J.: 10.441.099/0001-10
Município: XAVANTINA

Órgão: 10 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade: 10.01 - Departamento de Saúde
Funcional: 10.302.0011 - SAUDE PARA TODOS
Projeto/Atividade: 2.022 - Manter as atividades da Média e Alta Complexidade - MAC
Elemento: 3.3.50.43.99.00.00.00.00.01.0002 - Outras Subvenções Sociais
Cód. Detalham.: 0 - Receitas de Impostos e de Transferencias de Impostos - Saúde
Recurso: 00.01.0002 - Receitas de Impostos e de Transferencias de Impostos - Saúde

Número do empenho :	268	Pagamentos anteriores :	60.020,00
Valor do empenho :	120.000,00	Valor da ordem :	19.980,00
Valor anulado :	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A) :	120.000,00	Total (B) :	80.000,00
		Saldo (A - B) :	40.000,00

Credor: **6041 ASSOCIACAO COMUNITARIA HOSPITAL SAO LUCAS**
Endereço: R CELSO RAMOS, 089 Cidade: Xavantina UF: SC
C.N.P.J.: 82.832.361/0001-69 Inscr.Est./Ident.Prof.:
Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A. Agência: 4601-9 Conta Corrente: 2564-X

Especificação:

PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE AO PAGAMENTO PARA MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DO HOSPITAL SÃO LUCAS, DE ACORDO COM ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS E DEMAIS CONDIÇÕES ESTABELECIDAS NA PROPOSTA DE TRABALHO APRESENTADA PELA ENTIDADE PARCEIRA E APROVADO PELA CONCEDENT (Compra Direta Nº 128/2022)

Fonte de recursos : Ordinário Total geral : 19.980,00

Fica autorizado o pagamento de 19.980,00 (dezenove mil novecentos e oitenta reais)

Contabilização : Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 05/04/2022.

MARTA MARIA GAON SUZANA
Contadora CRC/SC 025926/O-3

Descontos:

Total de descontos:	0,00	Líquido a pagar :	19.980,00
---------------------	------	-------------------	-----------

Recursos:

Conta Banco	Núm.Docto.	Valor
64056 BRASIL - Fundo Aplic. Recursos Próprios - 006.515-3	256	19.980,00

Ordem de pagamento : Em 05/04/2022 pague-se a importância acima processada

DOMINGOS LUIZ ZANANDRÉA
Gestor - Ordenador da Despesa

Recibo : Em 05/04/2022 recebi (emos) a importância acima processada

Credor

Certifico haver pago a importância acima.

CATIA MARA COSMANN BOFF
Tesoureira

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE XAVANTINA

Ordem de Pagamento

C.N.P.J.: 10.441.099/0001-10
Município: XAVANTINA



Data: 05/04/2022
N. da Ordem: 518/22
Parcial
Processo:
Nº AF/Ano: 140/2022
Vencimento: 05/04/2022

Órgão: 10 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade: 10.01 - Departamento de Saúde
Funcional: 10.302.0011 - SAUDE PARA TODOS
Projeto/Atividade: 2.022 - Manter as atividades da Média e Alta Complexidade - MAC
Elemento: 3.3.50.43.99.00.00.00.00.01.0002 - Outras Subvenções Sociais
Cód. Detalham.: 0 - Receitas de Impostos e de Transferencias de Impostos - Saúde
Recurso: 00.01.0002 - Receitas de Impostos e de Transferencias de Impostos - Saúde

Número do empenho :	268	Pagamentos anteriores :	60.020,00
Valor do empenho :	120.000,00	Valor da ordem :	19.980,00
Valor anulado :	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A) :	120.000,00	Total (B) :	80.000,00
		Saldo (A - B) :	40.000,00

Credor: 6041 ASSOCIACAO COMUNITARIA HOSPITAL SAO LUCAS
Endereço: R CELSO RAMOS, 089 Cidade: Xavantina UF: SC
C.N.P.J.: 82.832.361/0001-69 Inscr.Est./Ident.Prof.:
Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A. Agência: 4601-9 Conta Corrente: 2564-X

Especificação:

PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE AO PAGAMENTO PARA MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DO HOSPITAL SÃO LUCAS, DE ACORDO COM ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS E DEMAIS CONDIÇÕES ESTABELECIDAS NA PROPOSTA DE TRABALHO APRESENTADA PELA ENTIDADE PARCEIRA E APROVADO PELA CONCEDENT (Compra Direta Nº 128/2022)

Fonte de recursos : Ordinário Total geral : 19.980,00

Fica autorizado o pagamento de 19.980,00 (dezenove mil novecentos e oitenta reais)

Contabilização : Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 05/04/2022.

MARTA MARIA CAON SUZANA
Contadora CRC/SC 025926/O-3

Descontos:

Total de descontos:	0,00	Liquido a pagar :	19.980,00
---------------------	------	-------------------	-----------

Recursos:

Conta Banco	Núm.Docto.	Valor
64056 BRASIL - Fundo Aplic. Recursos Próprios - 006.515-3	256	19.980,00

Ordem de pagamento : Em 05/04/2022 pague-se a importância acima processada

DOMINGOS LUIZ ZANANDRÉA
Gestor - Ordenador da Despesa

Recibo : Em 05/04/2022 recebi (emos) a importância acima processada

Credor

Certifico haver pago a importância acima.

CATIA MARA COSMANN BOFF
Tesoureira



BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE CONVÊNIOS

Unidade Concedente: PREFEITURA MUNICIPAL DE XAVANTINA

Ordenador da Despesa: Domingos Luiz Zanandréa

CNPJ:82.832.361/0001-69

Entidade Beneficiada: ASSOCIAÇÃO COMUNITÁRIA HOSPITAL SÃO LUCAS

CEP:89780000

Endereço: Rua Celso Ramos , 89

Valor: R\$ 1.500.000,00 + R\$ 120.000,00

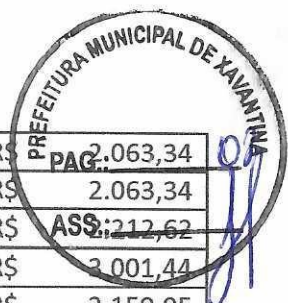
Nota de Empenho: 10/22 e 268/22

Data: 03/01/2022 e 21/02/2022

Projeto/Atividade: 2.022

Histórico Fiel da Finalidade: Os recursos foram utilizados para manutenção das atividades no hospital São Lucas .

Documento		Meta	Receitas	Despesas
Data	Histórico/aplicação			
Colunas1	Colunas2	Colun:	Colunas4	Colunas5
05/04/2022	Recebimento 04ª parcela referente ao empenho (10/22)		R\$ 125.000,00	
05/04/2022	Recebimento 04ª parcela referente ao empenho (268/22) aditivo termo fomento		R\$ 20.000,00	
29/04/2022	Pgto Battistel Serviços medicos NF 39(plantão medico mês 04/2022)	2		R\$ 26.916,18
29/04/2022	Pgto IR NF 182 Anesped	3		R\$ 45,00
29/04/2022	Pgto PIS/COFINS NF 182 Anesped	3		R\$ 139,50
29/04/2022	Pgto IR NF 413 Soc. Medica Gonzalles	4		R\$ 165,00
29/04/2022	Pgto PIS/COFINS NF 413 Soc. Medica Gonzalles	4		R\$ 511,50
29/04/2022	Pgto PIS/COFINS NF 414 Soc. Medica Gonzalles	1		R\$ 46,50
29/04/2022	Pgto IR NF 414 Soc. Medica Gonzalles	1		R\$ 15,00
29/04/2022	Pgto IR NF 431 Dra Tiele Ginecologia e Obstericia	3		R\$ 72,00
29/04/2022	Pgto PIS/COFINS NF 431 Dra Tiele Ginecologia e Obstetricia	3		R\$ 223,20
29/04/2022	Pgto PIS/COFINS NF 8067 Coop de Espec. Medicas	2		R\$ 251,10
29/04/2022	Pgto IR NF 8067 Coop de Espec. Medicas	2		R\$ 81,00
29/04/2022	Pgto PIS/COFINS NF 39 Battistel Serv. Medicos	2		R\$ 1.333,62
29/04/2022	Pgto Anesped NF 182 (atendimento pediatria mês 04/2022)	3		R\$ 2.815,50
29/04/2022	Pgto Soc. Medica Gonzalles NF 413(ultrassono grafia mês 04/2022)	4		R\$ 9.993,50
29/04/2022	Pgto Soc. Medica Gonzalhes NF 414(responsabilidade técnica)	1		R\$ 918,50
29/04/2022	Pgto Coop Esp Medicas de Trab de SC NF 8067 (plantão medico mês 04/2022)	2		R\$ 5.067,90
29/04/2022	Pgto Soc. Medica Gonzalles NF 416(plantão médico mês 04/2022)	2		R\$ 26.232,36
02/05/2022	Pgto salário Angelica Paravisi	1		R\$ 4.909,92
02/05/2022	Pgto salário Giovanni Poganski	1		R\$ 3.755,09
02/05/2022	Pgto salário Bruna Sczesny	1		R\$ 3.506,48
02/05/2022	Pgto salário Grazielle De Oliveira	1		R\$ 2.592,06
02/05/2022	Pgto salário Micheli Biondo	1		R\$ 3.773,13
02/05/2022	Pgto salário Lucélia Stocco	1		R\$ 3.499,64
02/05/2022	Pgto salário Sionara Buratti	1		R\$ 3.060,05
02/05/2022	Pgto salário Diliانا Facco	1		R\$ 4.888,32



02/05/2022	Pgto salário Inês Molossi	1	R\$	2.063,34
02/05/2022	Pgto salário Lenir Paludo	1	R\$	2.063,34
02/05/2022	Pgto salário Maria Ines Colombo	1	R\$	2.212,62
02/05/2022	Pgto férias Maria Inês Colombo	1	R\$	3.001,44
02/05/2022	Pgto salário Arlise Tochetto	1	R\$	2.159,05
02/05/2022	Devolução saldo remanescente 03ª parcela (objeto			R\$ 2.200,00
	3 ginecologista e pediatra)			
02/05/2022	Pgto salário Judite Fiorese	1	R\$	3.389,65
02/05/2022	Pgto salário Nelsi Grolle	1	R\$	2.212,62
02/05/2022	Pgto Janete Da Silva NF 102		R\$	1.741,60
02/05/2022	Pgto salário Danieli Raimundi Cavalheiro	1	R\$	2.525,29
02/05/2022	Pgto PIS/COFINS NF 39 Battistel Serv. Medicos	2	R\$	430,20
02/05/2022	Pgto Dra Tiele Ginecologia e Obstetricia NF 431	3	R\$	4.504,80
	(atendimentos ginecologista mês 04/2022)			
02/05/2022	Pgto salário Rosilei Biffi	1	R\$	2.063,34
02/05/2022	Pgto salário Vanessa Giroto	1	R\$	2.296,23
02/05/2022	Pgto FGTS folha mês 04/2022	1	R\$	4.771,83
05/05/2022	Pgto ISS NF 413 Soc. Medica Gonzalles	4	R\$	330,00
05/05/2022	Pgto ISS NF 414 Soc. Medica Gonzalles	1	R\$	20,00
05/05/2022	Pgto ISS NF 416 Soc. Medica Gonzalles	2	R\$	571,20
05/05/2022	Pgto IR NF 416 Soc. Medica Gonzalles	2	R\$	428,40
05/05/2022	Pgto PIS/COFINS NF 416 Soc. Medica Gonzalles	2	R\$	1.328,04
TOTAL			R\$ 145.000,00	R\$ 145.125,04
	Saldo remanescente transferido parcela seguinte		R\$ 475,94	

- DESPEZA 1
- DESPEZA 2
- DESPEZA 3
- DESPEZA 4
- RECURSOS PRÓPRIOS
- SALDO REMANESCENTE
- DEVOLUÇÕES



Consultas - Extrato de conta corrente

G336050913007041008
05/05/2022 09:29:13

Cliente - Conta atual

Agência 4601-9
 Conta corrente 2977-7 ASS H S LUCAS PMX
 Período do extrato 04 / 2022

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
31/03/2022		0000	00000	000 Saldo Anterior			600,98 C
05/04/2022		4601	99015	870 Transferência recebida	554.601.000.006.515	125.000,00 C	
				05/04 4601 6515-3 PM XAVANTINA F			
05/04/2022		4601	99015	870 Transferência recebida	554.601.000.006.515	20.000,00 C	145.600,98 C
				05/04 4601 6515-3 PM XAVANTINA F			
29/04/2022		4601	99015	470 Transferência enviada	550.736.000.020.175	26.916,18 D	
				29/04 0736 20175-8 BATTISTEL S ME			
29/04/2022		0000	13105	375 Impostos	42.901	45,00 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
29/04/2022		0000	13105	375 Impostos	42.902	139,50 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
29/04/2022		0000	13105	375 Impostos	42.903	165,00 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
29/04/2022		0000	13105	375 Impostos	42.904	511,50 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
29/04/2022		0000	13105	375 Impostos	42.905	46,50 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
29/04/2022		0000	13105	375 Impostos	42.906	15,00 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
29/04/2022		0000	13105	375 Impostos	42.907	72,00 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
29/04/2022		0000	13105	375 Impostos	42.908	223,20 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
29/04/2022		0000	13105	375 Impostos	42.909	251,10 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
29/04/2022		0000	13105	375 Impostos	42.910	81,00 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
29/04/2022		0000	13105	375 Impostos	42.911	1.333,62 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
29/04/2022		0000	13105	144 Pix - Enviado	42.912	2.815,50 D	
				29/04 15:40 ANESPED CLINICA INTE			
29/04/2022		0000	13105	144 Pix - Enviado	42.913	9.993,50 D	
				29/04 15:41 SOCIEDADE MEDICA GONZALLES			
29/04/2022		0000	13105	144 Pix - Enviado	42.914	918,50 D	
				29/04 15:41 SOCIEDADE MEDICA GONZALLES			
29/04/2022		0000	13105	144 Pix - Enviado	42.915	5.067,90 D	
				29/04 15:46 COOPEMESC			
29/04/2022		0000	13105	144 Pix - Enviado	42.916	26.232,36 D	70.773,62 C
				29/04 15:46 SOCIEDADE MEDICA GONZALLES			
30/04/2022		0000	00000	999 S A L D O			70.773,62 C

OBSERVAÇÕES:



Transação efetuada com sucesso por: JB724509 MARCOS ARTUR STUMPF.



Consultas - Extrato de conta corrente



G5381610085010571
16/05/2022 10:11:00

Cliente - Conta atual

Agência 4601-9
Conta corrente 2977-7 ASS H S LUCAS PMX
Período do extrato Mês atual

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
29/04/2022		0000	00000	000 Saldo Anterior			70.773,62 C
02/05/2022		4601	99015	470 Transferência enviada 02/05 0321 89280-7 ANGELICA PAULA	550.321.000.089.280	4.909,92 D	
02/05/2022		4601	99015	470 Transferência enviada 02/05 0875 30259-7 GIOVANNI POGAN	550.875.000.030.259	3.755,09 D	
02/05/2022		4601	99015	470 Transferência enviada 02/05 0875 30939-7 BRUNA CLAUDIA	550.875.000.030.939	3.506,48 D	
02/05/2022		4601	99015	470 Transferência enviada 02/05 0875 37840-2 GRAZIELE C OLI	550.875.000.037.840	2.592,06 D	
02/05/2022		4601	99015	470 Transferência enviada 02/05 2834 20835-3 MICHELI BIONDO	552.834.000.020.835	3.773,13 D	
02/05/2022		4601	99015	470 Transferência enviada 02/05 4601 1818-X LUCELIA MARIA	554.601.000.001.818	3.499,64 D	
02/05/2022		4601	99015	470 Transferência enviada 02/05 4601 2309-4 SIONARA TEREZI	554.601.000.002.309	3.060,05 D	
02/05/2022		4601	99015	470 Transferência enviada 02/05 4601 2572-0 DILIANA FACCO	554.601.000.002.572	4.888,32 D	
02/05/2022		4601	99015	470 Transferência enviada 02/05 4601 2947-5 INES T M MOLOS	554.601.000.002.947	2.063,34 D	
02/05/2022		4601	99015	470 Transferência enviada 02/05 4601 4565-9 LENIR M PALUDO	554.601.000.004.565	2.063,34 D	
02/05/2022		4601	99015	470 Transferência enviada 02/05 4601 5809-2 MARIA INES COL	554.601.000.005.809	2.212,62 D	
02/05/2022		4601	99015	470 Transferência enviada 02/05 4601 5809-2 MARIA INES COL	554.601.000.005.809	3.001,44 D	
02/05/2022		4601	99015	470 Transferência enviada 02/05 4601 5980-3 ARLISE TOCHETT	554.601.000.005.980	2.159,05 D	
02/05/2022		4601	99015	470 Transferência enviada 02/05 4601 6515-3 PM XAVANTINA F	554.601.000.006.515	2.200,00 D	
02/05/2022		4601	99015	470 Transferência enviada 02/05 4601 8130-2 JUDITE FIORESE	554.601.000.008.130	3.389,65 D	
02/05/2022		4601	99015	470 Transferência enviada 02/05 4601 41153-1 NELSI LOURDES	554.601.000.041.153	2.212,62 D	
02/05/2022		4601	99015	120 Transferido para Poupança 02/05 4601 515141302-X JANETE DA SILV	554.601.515.141.302	1.741,60 D	
02/05/2022		4601	99015	470 Transferência enviada 02/05 4602 14424-X DANIELI RAIMUN	554.602.000.014.424	2.525,29 D	
02/05/2022		0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	50.201	430,20 D	
02/05/2022		0000	13105	144 Pix - Enviado	50.202	4.504,80 D	

			02/05 15:02 TIELE ALMEIDA MATTJIE LTDA					
02/05/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado		50.203			
			02/05 15:02 ROSILEI FATIMA JUNGES BIFF					
02/05/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado		50.204			
			02/05 15:02 VANESSA GIROTTTO					
02/05/2022	0000	13105	375 Impostos		50.205			
			FGTS ARRECADACAO GRF					
05/05/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		50.501	921,20 D		
			MUNICIPIO DE XAVANTINA					
05/05/2022	0000	13105	375 Impostos		50.502	428,40 D		
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS					
05/05/2022	0000	13105	375 Impostos		50.503	1.328,04 D	475,94 C	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS					
09/05/2022	4601	99015	870 Transferência recebida	554.601.000.006.515		20.000,00 C		
			09/05 4601 6515-3 PM XAVANTINA F					
09/05/2022	4601	99015	870 Transferência recebida	554.601.000.006.515		125.000,00 C	145.475,94 C	
			09/05 4601 6515-3 PM XAVANTINA F					
16/05/2022	4601	04601	109 Pagamento de Boleto		51.601	2.352,26 D		
			CELESC DISTRIBUICAO SA					
16/05/2022	0000	00000	999 S A L D O				143.123,68 C	
Saldo							143.123,68 C	
Juros *							0,00	
Data de Debito de Juros							31/05/2022	
IOF *							0,00	
Data de Debito de IOF							01/06/2022	

 E simples e facil atualizar o e-mail e telefone
 da sua empresa. Acesse o BB Digital PJ -
 Conta Corrente - Cadastro.

Transação efetuada com sucesso por: JB724509 MARCOS ARTUR STUMPF.



31291533388101032
29/04/2022 15:38:10

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome ASS H S LUCAS PMX
 Agência 4601-9
 Conta corrente 2977-7

Creditado

Nome BATTISTEL S MEDICOS LTDA
 Agência 736-6
 Conta corrente 20175-8
 Valor 26.916,18
 Destinação 0
 Data Nesta data

Assinada por	JB724509 MARCOS ARTUR STUMPF	29/04/2022 15:16:55
	JB724510 INAIR T PELIZZA	29/04/2022 15:38:10

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB724510 INAIR T PELIZZA.



MUNICÍPIO DE PALMITOS - PREFEITURA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

NFE-S



Número do RPS	Número da nota
	39
Data da emissão da nota	
27/04/2022 17:19:27	
Data do fato gerador	
27/04/2022 17:19:27	
Código de verificação	
OAHMHKQME	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: BATTISTEL SERVIÇOS MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 42.764.600/0001-76 Inscrição municipal: 4180
 Endereço: R RUA MACHADO DE ASSIS Número: 86 Bairro: CENTRO CEP: 89887-000
 Complemento:
 Município: Palmitos UF: SC
 E-mail: gra-b1@hotmail.com Site:
 Inscrição estadual:
 Telefone:
 Celular: (49) 99128-5775

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: ASSOCIAÇÃO COMUNITÁRIA HOSPITAL SÃO LUCAS
 CPF/CNPJ: 82.832.361/0001-69 Inscrição municipal:
 Inscrição estadual:
 CEP: 89780-000
 Complemento:
 Município: Xavantina UF: SC
 E-mail: Telefone:
 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
2 PLANTÕES NOTURNOS 12HORAS X 90, 00 FINAL DE SEMANA DR GRAZIELA	2.160,0000	1,0000	2.160,0000	2.160,00x2,50=	54,00
20 PLANTÕES DIURNOS DIA DE SEMANA 12HORAS X 70, 00 DR. GRAZIELA	16.800,0000	1,0000	16.800,0000	16.800,00x2,50=	420,00
6 PLANTÕES NOTURNO 12 HORAS X 90, 00 DIA DE SEMANA DR. GRAZIELA	6.480,0000	1,0000	6.480,0000	6.480,00x2,50=	162,00
2 PLANTÕES DIURNO 12 HORAS X 90, 00 FINAL DE SEMANA DR. GRAZIELA	2.160,0000	1,0000	2.160,0000	2.160,00x2,50=	54,00
1 PLANTÃO DIURNO DE 12h X 90, 00 DIA DE SEMANA FERIADO DR. GRAZIELA	1.080,0000	1,0000	1.080,0000	1.080,00x2,50=	27,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	26.916,18								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 186,42	R\$ 860,40	R\$ 0,00	R\$ 430,20	R\$ 286,80	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 28.680,00		Valor líquido = R\$ 26.916,18			

Códigos dos serviços:

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

CNAE:

8610-1/02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	28.680,00	717,00

CERTIFICO que o Material/Serviço constante neste documento, foi Recebido/Prestado e Aceito

Data: 27/04/2022

Ass.:



MUNICÍPIO DE PALMITOS - PREFEITURA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
NFE-S

Número do RPS	Número da nota 39
Data da emissão da nota	27/04/2022 17:19:27
Data do fato gerador	27/04/2022 17:19:27
Código de verificação	0AHMHKQME

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: BATTISTEL SERVIÇOS MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 42.764.600/0001-76 Inscrição municipal: 4180
 Endereço: R RUA MACHADO DE ASSIS Número: 86 Bairro: CENTRO CEP: 89887-000
 Complemento:
 Município: Palmitos UF: SC
 E-mail: gra-b1@hotmail.com Site:
 Inscrição estadual:
 Telefone:
 Celular: (49) 99128-5775

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: ASSOCIAÇÃO COMUNITÁRIA HOSPITAL SÃO LUCAS
 CPF/CNPJ: 82.832.361/0001-69 Inscrição municipal:
 Inscrição estadual:
 CEP: 89780-000
 Complemento:
 Município: Xavantina UF: SC
 E-mail: Telefone: Celular:

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Complementar N° 038/2011 de 06 de Outubro de 2011.
 Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 3.857,46 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 596,54 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

CERTIFICO que o Material/Serviço
 constante neste documento, foi
 Recebido/Prestado e Aceito
 Data: 27/04/2022
 Ass.: [Signature]



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

Nome (razão social): **BATTISTEL SERVICOS MEDICOS LTDA**
CNPJ/CPF: **42.764.600/0001-76**
(Solicitante sem inscrição no Cadastro de Contribuintes do ICMS/SC)

Esta certidão é válida para o número do CPF ou CNPJ informado pelo solicitante, que não consta da base de dados da Secretaria de Estado da Fazenda.

O nome e o CPF ou CNPJ informados pelo solicitante devem ser conferidos com a documentação pessoal do portador.

Ressalvando o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar as dívidas que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam, na presente data, pendências em nome do contribuinte acima identificado, relativas aos tributos, dívida ativa e demais débitos administrados pela Secretaria de Estado da Fazenda.

Dispositivo Legal:	Lei nº 3938/66, Art. 154
Número da certidão:	220140078852457
Data de emissão:	18/05/2022 14:27:34
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158, modificado pelo artigo 18 da Lei n 15.510/11.):	17/07/2022

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria de Estado da Fazenda na Internet, no endereço: <http://www.sef.sc.gov.br>

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 42.764.600/0001-76

Razão Social: BATTISTEL SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: RUA MACHADO DE ASSIS 86 / CENTRO / PALMITOS / SC / 89887-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 15/05/2022 a 13/06/2022

Certificação Número: 2022051501391691680544

Informação obtida em 18/05/2022 14:28:36

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: BATTISTEL SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 42.764.600/0001-76

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 16:35:27 do dia 04/01/2022 <hora e data de Brasília>.

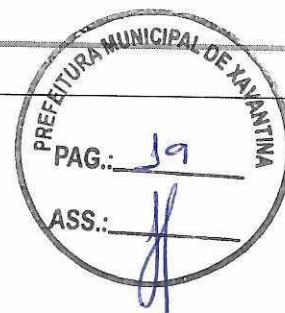
Válida até 03/07/2022.

Código de controle da certidão: **7B3F.AB59.B11E.89F5**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/04/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 15.38.09
4601904601

**COMPROVANTE DE AGENDAMENTO**

CLIENTE: ASS H S LUCAS PMX
AGENCIA: 4601-9 CONTA: 2.977-7
EFETUADO POR: INAIR T PELIZZA

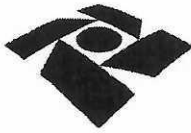
=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 8585000000-2 45000385221-2
40070122119-0 89490842095-0
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 29/04/2022
Numero do Documento 07.01.22119.8949084-2
Valor Total 45,00
=====

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
Pagamento agendado.
Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
de segurança e será processada após análise.
O comprovante definitivo somente sera emitido
apos a quitacao.

Assinada por	JB724509 MARCOS ARTUR STUMPF	29/04/2022 15:18:14
	JB724510 INAIR T PELIZZA	29/04/2022 15:38:10

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB724510 INAIR T PELIZZA.



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais



CNPJ 82.832.361/0001-69	Razão Social ASSOCIACAO COMUNITARIA HOSPITAL SAO LUCAS		
Período de Apuração 30/04/2022	Data de Vencimento 20/05/2022	Número do Documento 07.01.22119.8949084-2	Pagar este documento até 20/05/2022
Observações IR NF182 ANESPED CLINICA INTEGRADA			Valor Total do Documento 45,00
Sicalc Contribuinte - 8385 - SC			

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	45,00			45,00
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 04/2022 Vencimento 20/05/2022				
Totais		45,00	0,00	0,00	45,00

CERTIFICO que o Material/Serviço
constante deste documento foi
recebido e analisado e Aceito
Data: 27/04/2022
Ass.: [Assinatura]

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

8585000000 2 45000385221 2 40070122119 0 89490842095 0



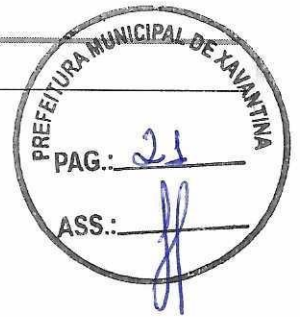
CNPJ: 82.832.361/0001-69
 Número: 07.01.22119.8949084-2
 Pagar até: 20/05/2022
 Valor: 45,00

Pague com o PIX



Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/04/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 15.38.10
4601904601

**COMPROVANTE DE AGENDAMENTO**

CLIENTE: ASS H S LUCAS PMX
AGENCIA: 4601-9 CONTA: 2.977-7
EFETUADO POR: INAIR T PELIZZA

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 8581000001-3 39500385221-6
40070122119-0 89525425814-7
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 29/04/2022
Numero do Documento 07.01.22119.8952542-5
Valor Total 139,50
=====

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
Pagamento agendado.
Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
de segurança e será processada após análise.
O comprovante definitivo somente sera emitido
apos a quitacao.

Assinada por	JB724509 MARCOS ARTUR STUMPF	29/04/2022 15:19:31
	JB724510 INAIR T PELIZZA	29/04/2022 15:38:10

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB724510 INAIR T PELIZZA.



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais



CNPJ 82.832.361/0001-69

Razão Social ASSOCIACAO COMUNITARIA HOSPITAL SAO LUCAS

Período de Apuração 30/04/2022

Data de Vencimento 20/05/2022

Número do Documento 07.01.22119.8952542-5

Pagar este documento ate

20/05/2022

Observações PIS/COFINS/CSLL NF182 ANESPED CLINICA INTEGRADA

Valor Total do Documento

139,50

Sicalc Contribuinte - 8385 - SC

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	139,50			139,50
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 04/2022 Vencimento 20/05/2022				
	Totais	139,50	0,00	0,00	139,50

CERTIFICO que o Material/Serviço constante neste documento, foi Recebido/Prestado e Aceito

Data: 27/04/2022

Ass.: [Signature]

SENDÁ (Versão:5.0.9)

Página: 1 / 1

29/04/2022 10:16:35

85810000001 3 39500385221 6 40070122119 0 89525425814 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000001 3 39500385221 6 40070122119 0 89525425814 7



CNPJ: 82.832.361/0001-69
Número: 07.01.22119.8952542-5
Pagar até: 20/05/2022
Valor: 139,50

Pague com o PIX



Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/04/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 15.38.10
4601904601

**COMPROVANTE DE AGENDAMENTO**

CLIENTE: ASS H S LUCAS PMX

AGENCIA: 4601-9 CONTA: 2.977-7

EFETUADO POR: INAIR T PELIZZA

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS

Codigo de Barras 8587000001-4 65000385221-5

40070122119-0 89421018003-9

Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.

Data do pagamento 29/04/2022

Numero do Documento 07.01.22119.8942101-8

Valor Total 165,00

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo

Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

Pagamento agendado.

Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação

de segurança e será processada após análise.

O comprovante definitivo somente sera emitido

apos a quitacao.

Assinada por JB724509 MARCOS ARTUR STUMPF

29/04/2022 15:20:26

JB724510 INAIR T PELIZZA

29/04/2022 15:38:10

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB724510 INAIR T PELIZZA.



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais



CNPJ
82.832.361/0001-69

Razão Social
ASSOCIACAO COMUNITARIA HOSPITAL SAO LUCAS

Período de Apuração
30/04/2022

Data de Vencimento
20/05/2022

Número do Documento
07.01.22119.8942101-8

Pagar este documento até

20/05/2022

Observações
IR NF413 SOCIEDADE MEDICA GONZALLES

Valor Total do Documento

165,00

Sicalc Contribuinte - 8385 - SC

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	165,00			165,00
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 04/2022 Vencimento 20/05/2022				
Totais		165,00	0,00	0,00	165,00

CERTIFICO que o Material/Serviço constante neste documento, foi Recebido/Prestado e Aceito

Data: 27/04/2022

Ass.: [Assinatura]

SEND A (Versão:5.0.9)

Página: 1 / 1

29/04/2022 10:13:04

85870000001 4 65000385221 5 40070122119 0 89421018003 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85870000001 4 65000385221 5 40070122119 0 89421018003 9

CNPJ: 82.832.361/0001-69
Número: 07.01.22119.8942101-8
Pagar até: 20/05/2022
Valor: 165,00



Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/04/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 15.38.10
4601904601

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: ASS H S LUCAS PMX
AGENCIA: 4601-9 CONTA: 2.977-7
EFETUADO POR: INAIR T PELIZZA

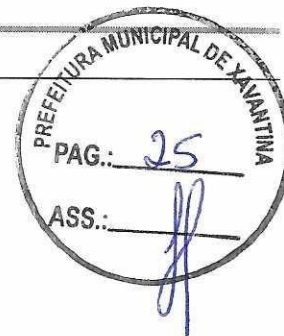
=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 8583000005-0 11500385221-5
40070122119-0 89774689901-0
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 29/04/2022
Numero do Documento 07.01.22119.8977468-9
Valor Total 511,50
=====

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
Pagamento agendado.
Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
de segurança e será processada após análise.
O comprovante definitivo somente sera emitido
apos a quitacao.

Assinada por	JB724509 MARCOS ARTUR STUMPF	29/04/2022 15:21:19
	JB724510 INAIR T PELIZZA	29/04/2022 15:38:10

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB724510 INAIR T PELIZZA.





Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais



CNPJ: **82.832.361/0001-69** Razão Social: **ASSOCIACAO COMUNITARIA HOSPITAL SAO LUCAS**

Período de Apuração: **30/04/2022** Data de Vencimento: **20/05/2022** Número do Documento: **07.01.22119.8977468-9**

Observações: **PIS/COFINS/CSLL NF 413 SOCIEDADE MEDICA GONZALLES**

Sicalc Contribuinte - 8385 - SC

Pagar este documento até: **20/05/2022**

Valor Total do Documento: **511,50**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	511,50			511,50
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 04/2022 Vencimento 20/05/2022				
	Totais	511,50	0,00	0,00	511,50

CERTIFICO que o Material/Serviço constante neste documento, foi Recebido/Prestado e Aceito

Data: 27 / 04 / 2022

Ass.: [Assinatura]

85830000005 0 11500385221 5 40070122119 0 89774689901 0 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000005 0 11500385221 5 40070122119 0 89774689901 0



CNPJ: 82.832.361/0001-69
 Número: 07.01.22119.8977468-9
 Pagar até: 20/05/2022
 Valor: 511,50

Pague com o PIX



Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/04/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 15.38.10
4601904601

**COMPROVANTE DE AGENDAMENTO**

CLIENTE: ASS H S LUCAS PMX
AGENCIA: 4601-9 CONTA: 2.977-7
EFETUADO POR: INAIR T PELIZZA

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85830000000-9 46500385221-0
40070122119-0 89855816626-3
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 29/04/2022
Numero do Documento 07.01.22119.8985581-6
Valor Total 46,50
=====

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
Pagamento agendado.
Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
de segurança e será processada após análise.
O comprovante definitivo somente sera emitido
apos a quitacao.

Assinada por	JB724509 MARCOS ARTUR STUMPF	29/04/2022 15:22:14
	JB724510 INAIR T PELIZZA	29/04/2022 15:38:10

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB724510 INAIR T PELIZZA.



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais



CNPJ 82.832.361/0001-69

Razão Social ASSOCIACAO COMUNITARIA HOSPITAL SAO LUCAS

Período de Apuração 30/04/2022

Data de Vencimento 20/05/2022

Número do Documento 07.01.22119.8985581-6

Pagar este documento até

20/05/2022

Observações PIS/COFINS/CSLL NF 414 SOCIEDADE MEDICA GONZALLES

Valor Total do Documento

46,50

Sicalc Contribuinte - 8385 - SC

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	46,50			46,50
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 04/2022 Vencimento 20/05/2022				
	Totais	46,50	0,00	0,00	46,50

CERTIFICO que o Material/Serviço constante neste documento, foi Recebido/Prestado e Aceito

Data: 27/04/2022

Ass.: [Signature]

SEND A (Versão:5.0.9)

Página: 1/1

29/04/2022 10:27:28

85830000000 9 46500385221 0 40070122119 0 89855816626 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85830000000 9 46500385221 0 40070122119 0 89855816626 3

CNPJ: 82.832.361/0001-69
Número: 07.01.22119.8985581-6
Pagar até: 20/05/2022
Valor: 46,50



Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/04/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 15.38.10
4601904601

**COMPROVANTE DE AGENDAMENTO**

CLIENTE: ASS H S LUCAS PMX
AGENCIA: 4601-9 CONTA: 2.977-7
EFETUADO POR: INAIR T PELIZZA

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 8585000000-2 15000385221-3
40070122119-0 89277766101-5
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 29/04/2022
Numero do Documento 07.01.22119.8927776-6
Valor Total 15,00
=====

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

Pagamento agendado.

Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
de segurança e será processada após análise.
O comprovante definitivo somente sera emitido
apos a quitacao.

Assinada por JB724509 MARCOS ARTUR STUMPF
JB724510 INAIR T PELIZZA

29/04/2022 15:23:15

29/04/2022 15:38:10

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB724510 INAIR T PELIZZA.



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais



CNPJ: **82.832.361/0001-69** Razão Social: **ASSOCIACAO COMUNITARIA HOSPITAL SAO LUCAS**

Período de Apuração: **30/04/2022** Data de Vencimento: **20/05/2022** Número do Documento: **07.01.22119.8927776-6**

Observações: **IR NF414 SOCIEDADE MEDICA GONZALLES**

Sicalc Contribuinte - 8385 - SC

Pagar este documento até: **20/05/2022**

Valor Total do Documento: **15,00**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	15,00			15,00
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				15,00
	PA 04/2022 Vencimento 20/05/2022				
Totais		15,00	0,00	0,00	15,00

CERTIFICO que o Material/Serviço constante neste documento, foi Recebido/Prestado e Aceito

Data: 27/04/2022

Ass.: [Signature]

8585000000 2 15000385221 3 40070122119 0 89277766101 5 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000000 2 15000385221 3 40070122119 0 89277766101 5



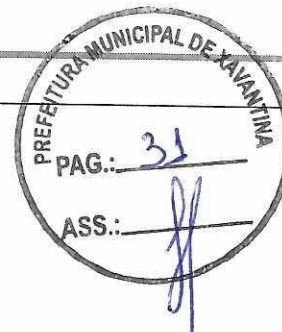
CNPJ: 82.832.361/0001-69
 Número: 07.01.22119.8927776-6
 Pagar até: 20/05/2022
 Valor: 15,00

Pague com o PIX



Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/04/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 15.38.10
4601904601

**COMPROVANTE DE AGENDAMENTO**

CLIENTE: ASS H S LUCAS PMX
AGENCIA: 4601-9 CONTA: 2.977-7
EFETUADO POR: INAIR T PELIZZA

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 8588000000-8 72000385221-0
40070122119-0 89041908134-4
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 29/04/2022
Numero do Documento 07.01.22119.8904190-8
Valor Total 72,00
=====

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

Pagamento agendado.

Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
de segurança e será processada após análise.
O comprovante definitivo somente sera emitido
apos a quitacao.

Assinada por JB724509 MARCOS ARTUR STUMPF
JB724510 INAIR T PELIZZA

29/04/2022 15:24:14

29/04/2022 15:38:10

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB724510 INAIR T PELIZZA.



CNPJ 82.832.361/0001-69	Razão Social ASSOCIACAO COMUNITARIA HOSPITAL SAO LUCAS		
Período de Apuração 30/04/2022	Data de Vencimento 20/05/2022	Número do Documento 07.01.22119.8904190-8	Pagar este documento até 20/05/2022
Observações IR NF431DRA TIELE GINECOLOGIA E OBST Sicalc Contribuinte - 8385 - SC			Valor Total do Documento 72,00

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	72,00			72,00
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 04/2022 Vencimento 20/05/2022				
Totais		72,00	0,00	0,00	72,00

CERTIFICO que o Material/Serviço constante neste documento, foi Recebido/Prestado e Aceito

Data: 27/04/2022

Ass.: [signature]

SENA (Versão:5.0.9) Página: 1/1 29/04/2022 09:59:36

85880000000 8 72000385221 0 40070122119 0 89041908134 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000000 8 72000385221 0 40070122119 0 89041908134 4



CNPJ: 82.832.361/0001-69
Número: 07.01.22119.8904190-8
Pagar até: 20/05/2022
Valor: 72,00

Pague com o PIX



Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/04/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 15.38.10
4601904601

**COMPROVANTE DE AGENDAMENTO**

CLIENTE: ASS H S LUCAS PMX
AGENCIA: 4601-9 CONTA: 2.977-7
EFETUADO POR: INAIR T PELIZZA

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 8587000002-2 23200385221-1
40070122119-0 89078178609-2
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 29/04/2022
Numero do Documento 07.01.22119.8907817-8
Valor Total 223,20
=====

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
Pagamento agendado.
Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
de segurança e será processada após análise.
O comprovante definitivo somente sera emitido
apos a quitacao.

Assinada por JB724509 MARCOS ARTUR STUMPF
JB724510 INAIR T PELIZZA

29/04/2022 15:25:12

29/04/2022 15:38:10

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB724510 INAIR T PELIZZA.



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais



CNPJ 82.832.361/0001-69

Razão Social ASSOCIACAO COMUNITARIA HOSPITAL SAO LUCAS

Período de Apuração 30/04/2022

Data de Vencimento 20/05/2022

Número do Documento 07.01.22119.8907817-8

Pagar este documento até

20/05/2022

Observações PIS/COFINS/CSLL NF431DRA TIELE GINECOLOGIA E OBST

Valor Total do Documento

223,20

Sicalc Contribuinte - 8385 - SC

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	223,20			223,20
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 04/2022 Vencimento 20/05/2022				
	Totais	223,20	0,00	0,00	223,20

CERTIFICO que o Material/Serviço constante neste documento, foi Recebido/Prestado e Aceito

Data: 27/04/2022

Ass.: [Signature]

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000002 2 23200385221 1 40070122119 0 89078178609 2



CNPJ: 82.832.361/0001-69
Número: 07.01.22119.8907817-8
Pagar até: 20/05/2022
Valor: 223,20

Pague com o PIX



Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/04/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 15.38.10
4601904601

**COMPROVANTE DE AGENDAMENTO**

CLIENTE: ASS H S LUCAS PMX
AGENCIA: 4601-9 CONTA: 2.977-7
EFETUADO POR: INAIR T PELIZZA

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 8581000002-1 51100385221-8
40070122119-0 88954195141-9
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 29/04/2022
Numero do Documento 07.01.22119.8895419-5
Valor Total 251,10
=====

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
Pagamento agendado.
Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
de segurança e será processada após análise.
O comprovante definitivo somente sera emitido
apos a quitacao.

Assinada por JB724509 MARCOS ARTUR STUMPF
JB724510 INAIR T PELIZZA

29/04/2022 15:26:17

29/04/2022 15:38:10

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB724510 INAIR T PELIZZA.



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais



CNPJ 82.832.361/0001-69

Razão Social ASSOCIACAO COMUNITARIA HOSPITAL SAO LUCAS

Período de Apuração 30/04/2022

Data de Vencimento 20/05/2022

Número do Documento 07.01.22119.8895419-5

Pagar este documento até

20/05/2022

Observações PIS/COFINS/CSLLNF8067 COOP DE ESP MED SC Sicalc Contribuinte - 8385 - SC

Valor Total do Documento

251,10

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	251,10			251,10
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 04/2022 Vencimento 20/05/2022				
	Totais	251,10	0,00	0,00	251,10

CERTIFICO que o Material/Serviço constante neste documento, foi Recebido/Prestado e Aceito

Data: 27/04/2022

Ass.: [Signature]

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

8581000002 1 51100385221 8 40070122119 0 88954195141 9

CNPJ: 82.832.361/0001-69
Número: 07.01.22119.8895419-5
Pagar até: 20/05/2022
Valor: 251,10



Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/04/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 15.38.10
4601904601

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: ASS H S LUCAS PMX
AGENCIA: 4601-9 CONTA: 2.977-7
EFETUADO POR: INAIR T PELIZZA

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 8588000000-8 81000385221-9
40070122119-0 88999210447-8
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 29/04/2022
Numero do Documento 07.01.22119.8899921-0
Valor Total 81,00
=====

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
Pagamento agendado.
Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
de segurança e será processada após análise.
O comprovante definitivo somente sera emitido
apos a quitacao.

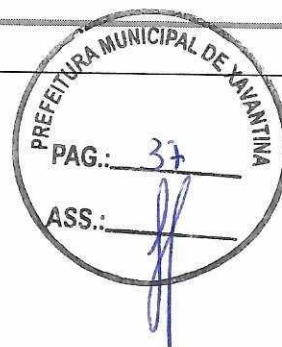
Assinada por JB724509 MARCOS ARTUR STUMPF
JB724510 INAIR T PELIZZA

29/04/2022 15:27:04

29/04/2022 15:38:10

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB724510 INAIR T PELIZZA.





Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais



CNPJ
82.832.361/0001-69

Razão Social
ASSOCIACAO COMUNITARIA HOSPITAL SAO LUCAS

Período de Apuração
30/04/2022

Data de Vencimento
20/05/2022

Número do Documento
07.01.22119.8899921-0

Pagar este documento até

20/05/2022

Observações
IR NF8067 COOP DE ESP MED SC

Valor Total do Documento

81,00

Sicalc Contribuinte - 8385 - SC

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	81,00			81,00
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 04/2022 Vencimento 20/05/2022				
	Totais	81,00	0,00	0,00	81,00

CERTIFICO que o Material/Serviço constante neste documento, foi Recebido/Prestado e Aceito

Data: 27/04/2022

Ass.: [Assinatura]

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

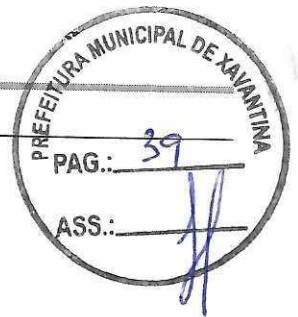
85880000000 8 81000385221 9 40070122119 0 88999210447 8



CNPJ: 82.832.361/0001-69
Número: 07.01.22119.8899921-0
Pagar até: 20/05/2022
Valor: 81,00

Pague com o PIX



**Pagamento de outros convênios**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/04/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 15.38.10
4601904601

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: ASS H S LUCAS PMX
AGENCIA: 4601-9 CONTA: 2.977-7
EFETUADO POR: INAIR T PELIZZA

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 8589000013-1 33620385221-4
40070122119-0 88846767339-4
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 29/04/2022
Numero do Documento 07.01.22119.8884676-7
Valor Total 1.333,62
=====

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
Pagamento agendado.
Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
de segurança e será processada após análise.
O comprovante definitivo somente sera emitido
apos a quitacao.

Assinada por JB724509 MARCOS ARTUR STUMPF 29/04/2022 15:28:04
JB724510 INAIR T PELIZZA 29/04/2022 15:38:10

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB724510 INAIR T PELIZZA.



Documento de Arrecadação de Receitas Federais



CNPJ 82.832.361/0001-69	Razão Social ASSOCIACAO COMUNITARIA HOSPITAL SAO LUCAS		
Período de Apuração 30/04/2022	Data de Vencimento 20/05/2022	Número do Documento 07.01.22119.8884676-7	Pagar este documento até 20/05/2022
Observações PIS/COFINS/CSLLNF 39 BATTISTEL SERVIÇOS MEDICOS Sicalc Contribuinte - 8385 - SC			Valor Total do Documento 1.333,62

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	1.333,62			1.333,62
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 04/2022 Vencimento 20/05/2022				
	Totais	1.333,62	0,00	0,00	1.333,62

CERTIFICO que o Material/Serviço constante neste documento, foi Recebido/Prestado e Aceito

Data: 27/04/2022

Ass.: [Signature]

SEDA (Versão:5.0.9) Página: 1/1 29/04/2022 09:52:22

85890000013 1 33620385221 4 40070122119 0 88846767339 4 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000013 1	33620385221 4	40070122119 0	88846767339 4
---------------	---------------	---------------	---------------

CNPJ: 82.832.361/0001-69
Número: 07.01.22119.8884676-7
Pagar até: 20/05/2022
Valor: 1.333,62





Consultas - Emissão de comprovantes

G3312915333881011
29/04/2022 15:42:44

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.42.46
4601904601 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASS H S LUCAS PMX
AGENCIA: 4601-9 CONTA: 2.977-7

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020220429181206076448482
CNPJ DO PAGADOR: 82.832.361/0001-69
VALOR: 2.815,50
DATA: 29/04/2022 - 15:40:57

PAGO PARA: Anesped Clinica Integrada Ltda
CNPJ: 31.033.997/0001-00
CHAVE PIX: 31033997000100
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000042217512
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 29/04/2022 - 15:40:58
=====

DOCUMENTO: 042912
AUTENTICACAO SISBB: 2.261.B6D.9E5.828.470

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



Prefeitura Municipal de Santa Maria
Secretaria de Município de Finanças

Fone: (55) 3217-4373 - www.santamaria.rs.gov.br/



Série do Documento
NFS-e - Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Anesped Clinica Integrada Ltda

Avenida Fernando Ferrari, 1765 - 401 - Nossa Senhora de Lourdes
 CEP 97050-801 - Fone (55) 3026-6131 - Santa Maria - RS
 Inscrição Municipal 9846022-0 - CPF/CNPJ 31.033.997/0001-00



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Tributação no município	Data de Competência/Emissão 28/04/2022	Data de Geração da NFS-e 28/04/2022 15:26:00	Código de Verificação de Autenticidade A6 61 31	Número da Nota Fiscal 182
Número do RPS	Serie do RPS	Data de Emissão do RPS		

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/santamaria/online>

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF 82.832.361/0001-69	Inscrição Municipal	Razão Social ASSOCIACAO COMUNITARIA HOSPITAL SAO LUCAS
Endereço Rua Celso Ramos	Número 089	Complemento
CEP 89780-000	Cidade / UF Xavantina / SC	Bairro Centro
	Telefone (49)3454-1108	e-mail

Local dos Serviços

Santa Maria - Rio Grandê do Sul

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS.
 2 SERVIÇOS NO VALOR DE R\$ 1.500,00 - TOTAL R\$ 3.000,00
 REALIZADOS POR DRa. MARILIAN BASTIANI BENETTI
 DADOS PARA DEPÓSITO:
 BANCO INTER
 CHAVE PIX: 31.033.997/0001-00

CERTIFICO que o Material/Serviço constante neste documento, foi Recebido/Prestado e Aceito

Data: 27/04/2022

Ass.: _____

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município 3001222 - Serviços Médicos	Aliquota 4,00	Item da LC116/2003 403	Cód Nacional Atividade Econômica 8630503
Valor Total dos Serviços R\$ 3.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.000,00
		Total do ISSQN R\$ 120,00	ISSQN Retido Não
			Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 19,50	COFINS R\$ 90,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 45,00	CSLL R\$ 30,00	Outras Retenções R\$ 0,00	ISSQN R\$ 0,00
-------------------------	----------------------------	-------------------------	--------------------------	--------------------------	-------------------------------------	--------------------------

Valor Líquido da Nota Fiscal

R\$ 2.815,50

Informações Complementares

LISTA DE ATENDIMENTO PEDIATRA XAVANTINA 18/04/2022

Nº	NOME	CNS	OBS	HORA
01	KAROLINI DELMONDES	700508191134454	Retorno	13:00
02	CAMILA BRAND TREVISAN	898005857084158	Retorno	13:20
03	EDUARDO FORALOSSO TOCHETTO	700509532698159		13:40
04	ANALLI MINOSSO	700505928594259		14:00
05	LETICIA ELOA MOSCON	898006266660409		14:20
06	LEONARDO MAROSTICA	700509988790252		14:40
07	KEVILYN BRENDA ROCHA NERES FREITAS	704309522287894		15:00
08	ALICE BEATRIZ PELIZZA	700809480137280		15:20
09	GABRIEL TARTARO DE OLIVEIRA	704109617702750	Retorno	15:30
10	ISIS RIBEIRO PRADELLA	703206655476892		15:40
11	ANTHONY RIBEIRO PRADELLA	706401657102289		15:50
12	ARTHUR GUERINI	898005919292441		16:00



PEDIATRA 18/04/2022

08:00 – LETICIA BICIGO GUJEL

08:20 – ANA LUIZA BALEN

08:40 – BENÍCIO CAMPOS

09:00 – BERNARDO CAMPOS

09:20 – SAMUEL KOSERKI

09:40 – BRENDA ELOISA DA SILVA

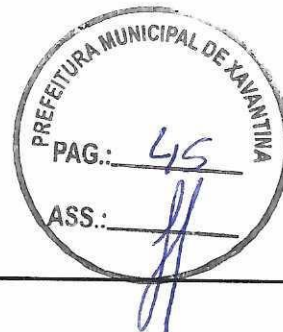
10:00 – MANUELLA KLEMENT

10:20 – ARTHUR VALCARENGH

10:40 – PALOMA GREINER MACIEL

11:00 – ALICE GORLIN SCALCO





Certidão de Situação Fiscal nº 0019734919

Identificação do titular da certidão:

CNPJ: 31.033.997/0001-00

Certificamos que, aos 18 dias do mês de MAIO do ano de 2022, revendo os bancos de dados da Secretaria da Fazenda, o titular acima enquadra-se na seguinte situação:

CERTIDAO NEGATIVA

Observações: Nada Consta

O nome do titular do CPF/CNPJ não consta nos bancos de dados da Secretaria da Fazenda. Se necessário, solicite documento de identificação.

Esta certidão NÃO É VÁLIDA para comprovar;

- a) a quitação de tributos devidos mensalmente e declarados na Declaração Anual de Simples Nacional (DASN) e no Programa Gerador do Documento de Arrecadação do Simples Nacional (PGDAS-D) pelos contribuintes optantes pelo Simples Nacional;
- b) em procedimento judicial e extrajudicial de inventário, de arrolamento, de separação, de divórcio e de dissolução de união estável, a quitação de ITCD, Taxa Judiciária e ITBI, nas hipóteses em que este imposto seja de competência estadual (Lei nº 7.608/81).

No caso de doação, a Certidão de Quitação do ITCD deve acompanhar a Certidão de Situação Fiscal.

Esta certidão constitui-se em meio de prova da inexistência, em nome do interessado, de débitos ou pendências relacionados na Instrução Normativa nº 45/98, Título IV, Capítulo V, 1.1.

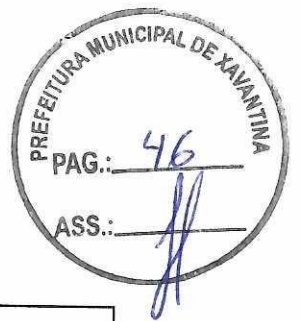
A presente certidão não elide o direito de a Fazenda do Estado do Rio Grande do Sul proceder a posteriores verificações e vir a cobrar, a qualquer tempo, crédito que seja assim apurado.

Esta certidão é válida até 16/7/2022.

Certidão expedida gratuitamente e com base na IN/DRP nº 45/98, Título IV, Capítulo V.

Autenticação: 0029734998

A autenticidade deste documento deverá ser confirmada em <https://www.sefaz.rs.gov.br>.

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 31.033.997/0001-00

Razão Social: ANESPED CLINICA INTEGRADA LTDA

Endereço: AVENIDA FERNANDO FERRARI 1765 / NOSSA SENHORA DE LO / SANTA MARIA / RS / 97050-801

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 16/05/2022 a 14/06/2022

Certificação Número: 2022051603561291400167

Informação obtida em 18/05/2022 15:04:51

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: ANESPED CLINICA INTEGRADA LTDA
CNPJ: 31.033.997/0001-00

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 16:41:51 do dia 23/11/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 22/05/2022.

Código de controle da certidão: **E45D.0267.C600.678D**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.42.46
4601904601 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: ASS H S LUCAS PMX
AGENCIA: 4601-9 CONTA: 2.977-7

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020220429181243955026061
CNPJ DO PAGADOR: 82.832.361/0001-69
VALOR: 9.993,50
DATA: 29/04/2022 - 15:41:19

PAGO PARA: Sociedade Medica Gonzalves
CNPJ: 8.497.338/0001-02
CHAVE PIX: 08497338000102
INSTITUICAO: 78483310 CCLA ITAPIRANGA
AGENCIA: 3072 - CONTA: 0000000000000303224
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 29/04/2022 - 15:41:20

=====

DOCUMENTO: 042913
AUTENTICACAO SISBB: 4.A01.053.961.6FB.762

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



PREFEITURA MUNICIPAL DE XAVANTINA
MUNICÍPIO DE XAVANTINA



Número do RPS	Número da nota 413
Data da emissão da nota 28/04/2022 09:30:14	
Data do fato gerador 28/04/2022 09:30:14	
Código de verificação PQERBFPGP	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: SOCIEDADE MEDICA GONZALLES LTDA
CPF/CNPJ: 08.497.338/0001-02 Inscrição municipal:
Endereço: R CELSO RAMOS Número: 89 Bairro: CENTRO CEP: 89780-000
Complemento:
Município: Xavantina UF: SC
E-mail: gonzalhes@yahoo.com.br Site:
Inscrição estadual:
Telefone: (49) 3454-1546
Celular: (49) 9992-0028

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HOSPITAL SÃO LUCAS
Nome/Razão social: HOSPITAL SAO LUCAS
CPF/CNPJ: 82.832.361/0001-69 Inscrição municipal:
Endereço: CELSO RAMOS Número: 80 Bairro: CENTRO CEP: 89780-000
Complemento:
Município: Xavantina UF: SC
E-mail: Telefone:
Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA REALIZAÇÃO DE ULTRASSONOGRRAFIA NO MÊS DE ABRIL 2022.	11.000,0000	1,0000	11.000,0000	11.000,00x3,00 =	330,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	9.993,50								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 71,50	R\$ 330,00	R\$ 0,00	R\$ 165,00	R\$ 110,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 11.000,00		Valor líquido = R\$ 9.993,50			

Códigos dos serviços:

04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	11.000,00	330,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Retenção
Local da prestação do serviço: Xavantina

NFe-S
Situação desta NFS-e: Retida

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.479,50 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 232,10 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

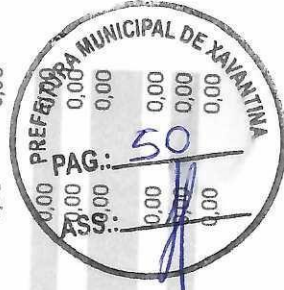
CERTIFICO que o Material/Serviço
constante neste documento, foi
Recebido/Prestado e Aceito

Data: 27/04/2022

Ass.: _____

RELATÓRIO DE FATURAMENTO POR CONVÊNIO**Período: 01/04/2022 a 30/04/2022; Agrupado por Convênio; Convênio: HOSPITAL SÃO LUCAS****Convênio: HOSPITAL SÃO LUCAS**

Data	Paciente	Guia	Pedido	Procedimento	Cód. AMB	V. Exame	CH	Calc.	Acrcsc.	Desc.	V. Filme	V. Pago
01/04/22	ABRELANDO TREVISAN		6781	Ultrassonografia do Abdome Superior	4.09.01.13-0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01/04/22	ANTONIO TALASKA		6778	Ultrassonografia do Aparelho Urinário Masculino	4.09.01.76-9	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01/04/22	ELISABETE TESTA POLLI		6763	Ultrassonografia Pélvica Transvaginal	4.09.01.30-0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01/04/22	ELISABETE TESTA POLLI		6762	Ultrassonografia do Aparelho Urinário Feminino	4.09.01.76-9	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01/04/22	ELIZETE TOCHETTO		6783	Ultrassonografia da Tireoide	4.09.01.20-3	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01/04/22	FRANCIELE REGINA PERETTI SCALCO		6774	Ultrassonografia Pélvica Transvaginal	4.09.01.30-0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01/04/22	ISADORA PASSRELLO		6780	Ultrassonografia do Abdome Total	4.09.01.12-2	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01/04/22	IVONE TREVISAN		6786	Ultrassonografia das Mamas	4.09.01.11-4	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01/04/22	IVONE TREVISAN		6785	Ultrassonografia do Abdome Superior	4.09.01.13-0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01/04/22	JOSE ALBERTO DE OLIVEIRA		6788	Ultrassonografia de Prostata Abdominal	4.09.01.75-0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01/04/22	JOSE ALBERTO DE OLIVEIRA		6787	Ultrassonografia do Aparelho Urinário Masculino	4.09.01.76-9	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01/04/22	MARIANA SALETE PIRES		6784	Ultrassonografia do Abdome Total	4.09.01.12-2	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02/04/22	CINTYA CARINE CARON		6790	Ultrassonografia Obstétrica do 1º Trimestre	4.09.01.29-7	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04/04/22	CLAUDIMIRO SEGNETTO		6810	Ultrassonografia do Abdome Total	4.09.01.12-2	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04/04/22	NEIVA TEREZINHA FERRARI DE OLIVEIRA		6769	Ultrassonografia do Abdome Total	4.09.01.12-2	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04/04/22	SHEILA BARBARA SEGNETTO		6765	Ultrassonografia do Abdome Total	4.09.01.12-2	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
08/04/22	MARIA SALETE PAIM		4974	Ultrassonografia do Aparelho Urinário Feminino	4.09.01.76-9	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11/04/22	IVETE LUCIA GARBINI TOFOLO		6779	Ultrassonografia das Mamas	4.09.01.11-4	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11/04/22	JACIR PASCOALINO FAVERO		6686	Ultrassonografia do ombro	4.09.01.20-3	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11/04/22	MARINA CHIOSSI		6782	Ultrassonografia Pélvica Transvaginal	4.09.01.30-0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14/04/22	MARCOS FASOLO		6811	Ultrassonografia do Abdome Superior	4.09.01.13-0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19/04/22	ADELIA REBELATTO BETTO		6804	Ultrassonografia das Mamas	4.09.01.11-4	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19/04/22	ARLETE SALETE TOCHETTO		6805	Ultrassonografia das Mamas	4.09.01.11-4	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19/04/22	IVACI SALETE GIARETTA DELLAZZARI		6799	Ultrassonografia das Mamas	4.09.01.11-4	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19/04/22	JUCIANE GREINER BALEN		6806	Ultrassonografia das Mamas	4.09.01.11-4	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19/04/22	LUCIMARA CAVIGLION		6807	Ultrassonografia Pélvica Transvaginal	4.09.01.30-0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19/04/22	MARIELI CENCI MOLOZZI		6812	Ultrassonografia do Abdome Superior	4.09.01.13-0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19/04/22	ROSELI KAISER POLLI		6803	Ultrassonografia do Antebraço	4.09.01.20-3	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19/04/22	SALETE DOMINGAS SOMENSI MOLOSSI		6808	Ultrassonografia das Mamas	4.09.01.11-4	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20/04/22	ANA CHIOSSI MIRANDOLLI		6801	Ultrassonografia das Mamas	4.09.01.11-4	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20/04/22	JUSSARA APARECIDA TEIXEIRA		6814	Ultrassonografia Obstétrica do 2º/3º Trimestre	4.09.01.23-8	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22/04/22	KAROLINE DELMONDES		6813	Ultrassonografia Pélvica Abdominal	4.09.01.18-1	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25/04/22	ADRIANO GOMES PEREIRA		6792	Ultrassonografia do ombro	4.09.01.20-3	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25/04/22	AMELIR BARCAROL LORENZETTI		6816	Ultrassonografia das Mamas	4.09.01.11-4	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25/04/22	CLAUDETE TESTA GEREMIA		6800	Ultrassonografia do ombro	4.09.01.20-3	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25/04/22	CLAUDETE TESTA GEREMIA		6776	Ultrassonografia do Aparelho Urinário Feminino	4.09.01.76-9	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25/04/22	CLAUDETE TESTA GEREMIA		6777	Ultrassonografia Pélvica Transvaginal	4.09.01.30-0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



Data	Paciente	Guia	Pedido	Procedimento	Cód. AMB	V. Exame	CH	Calc.	Acrésc.	Desc.	V. Filme	V. Pago
25/04/22	CLEIDE REGINA VELOZO		6826	Ultrassonografia Obstétrica do 1º Trimestre	4.09.01.29-7	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25/04/22	EMA RISSI PERONDI		6820	Ultrassonografia do pé	4.09.01.20-3	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25/04/22	GIOVANI PERONDI		6796	Ultrassonografia do Abdome Superior	4.09.01.13-0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25/04/22	JOSE RAIMUNDO NAISSINGER		6815	Ultrassonografia do Abdome Total	4.09.01.12-2	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25/04/22	OLIVA BERGAMIN ROLDO		6819	Ultrassonografia das Mamas	4.09.01.11-4	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25/04/22	VANIELI VERSA		6809	Ultrassonografia Pélvica Transvaginal	4.09.01.30-0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25/04/22	WILSON DOS SANTOS		6794	Ultrassonografia do Abdome Total	4.09.01.12-2	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25/04/22	ZENILDE DA APARECIDA DERWANOSKI		6821	Ultrassonografia das Mamas	4.09.01.11-4	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26/04/22	NORILDE MAIA ZONTA		6828	Ultrassonografia Pélvica Transvaginal	4.09.01.30-0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26/04/22	NORILDE MAIA ZONTA		6827	Ultrassonografia do Aparelho Urinário Feminino	4.09.01.76-9	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
27/04/22	GERSON MOLOSSI		6795	Ultrassonografia do Abdome Superior	4.09.01.13-0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
27/04/22	IVANIR CARBONERA LOVATTO		6797	Ultrassonografia do Abdome Total	4.09.01.12-2	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
27/04/22	IVETE TEREZINHA MAROSTICA GRANOSKI		6793	Ultrassonografia do Abdome Total	4.09.01.12-2	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
27/04/22	MARIVANIA ALVES TOFFOLI		6791	Ultrassonografia do Abdome Total	4.09.01.12-2	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
28/04/22	ELIZETE TOCHETTO		6830	Ultrassonografia do ombro	4.09.01.20-3	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
28/04/22	GILMAR LUIZ BASSEGGIO		6798	Ultrassonografia do ombro	0.00.00.00-	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
28/04/22	LOURDES POLLI TREVISAN		6829	Ultrassonografia do Abdome Superior	4.09.01.13-0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
28/04/22	TALIA CRISTINA TESSARO		6802	Ultrassonografia Obstétrica do 2º/3º Trimestre	4.09.01.23-8	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29/04/22	JAIR DE SOUZA		6823	Ultrassonografia do Aparelho Urinário Masculino	4.09.01.76-9	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29/04/22	JAIR DE SOUZA		6824	Ultrassonografia de Próstata Abdominal	4.09.01.75-0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29/04/22	MARINA GREINER		6825	Ultrassonografia do Abdome Total	4.09.01.12-2	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29/04/22	SANTA ANA SEGNETTO		6822	Ultrassonografia do Abdome Total	4.09.01.12-2	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30/04/22	LUIZ GUENO		6817	Ultrassonografia do Abdome Total	0.00.00.00-	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30/04/22	MIGUEL CRACCO		6818	Ultrassonografia do ombro	4.09.01.20-3	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Quantidade de Laudos: 61						0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Sem Valor Computado: 61						0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total de Exames: 61												
Total do Relatório: 0,00												





CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

Nome (razão social): **SOCIEDADE MEDICA GONZALLES LTDA**
CNPJ/CPF: **08.497.338/0001-02**
(Solicitante sem inscrição no Cadastro de Contribuintes do ICMS/SC)

Esta certidão é válida para o número do CPF ou CNPJ informado pelo solicitante, que não consta da base de dados da Secretaria de Estado da Fazenda.

O nome e o CPF ou CNPJ informados pelo solicitante devem ser conferidos com a documentação pessoal do portador.

Ressalvando o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar as dívidas que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam, na presente data, pendências em nome do contribuinte acima identificado, relativas aos tributos, dívida ativa e demais débitos administrados pela Secretaria de Estado da Fazenda.

Dispositivo Legal:	Lei nº 3938/66, Art. 154
Número da certidão:	220140074023502
Data de emissão:	10/05/2022 21:53:32
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158, modificado pelo artigo 18 da Lei n 15.510/11.):	09/07/2022

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria de Estado da Fazenda na Internet, no endereço: <http://www.sef.sc.gov.br>

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 08.497.338/0001-02

Razão Social: SOCIEDADE MEDICA GONZALLES SC LTDA

Endereço: RUA RIO PARDO 39 / CENTRO / SAO JOAO DO OESTE / SC / 89897-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 16/05/2022 a 14/06/2022

Certificação Número: 2022051600371531849447

Informação obtida em 18/05/2022 15:36:17

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: SOCIEDADE MEDICA GONZALLES LTDA
CNPJ: 08.497.338/0001-02

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 21:36:50 do dia 26/04/2022 <hora e data de Brasília>.

Válida até 23/10/2022.

Código de controle da certidão: **EF1F.F5E4.C838.07FB**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.42.46
4601904601 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: ASS H S LUCAS PMX
AGENCIA: 4601-9 CONTA: 2.977-7

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000002022042918132377768469
CNPJ DO PAGADOR: 82.832.361/0001-69
VALOR: 918,50
DATA: 29/04/2022 - 15:41:37

PAGO PARA: Sociedade Medica Gonzalhes
CNPJ: 8.497.338/0001-02
CHAVE PIX: 08497338000102
INSTITUICAO: 78483310 CCLA ITAPIRANGA
AGENCIA: 3072 - CONTA: 000000000000303224
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 29/04/2022 - 15:41:38

=====

DOCUMENTO: 042914
AUTENTICACAO SISBB: 5.65D.28B.EA5.6E4.9EA

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JB724510 INAIR T PELIZZA.





PREFEITURA MUNICIPAL DE XAVANTINA
MUNICÍPIO DE XAVANTINA



Número do RPS	Número da nota 414
Data da emissão da nota	28/04/2022 09:31:34
Data do fato gerador	28/04/2022 09:31:34
Código de verificação	4SSXLFKOG

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: SOCIEDADE MEDICA GONZALLES LTDA
CPF/CNPJ: 08.497.338/0001-02 Inscrição municipal:
Endereço: R CELSO RAMOS Número: 89 Bairro: CENTRO CEP: 89780-000
Complemento:
Município: Xavantina UF: SC
E-mail: gonzalhes@yahoo.com.br Site:

Inscrição estadual:
Telefone: (49) 3454-1546
Celular: (49) 9992-0028

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HOSPITAL SÃO LUCAS
Nome/Razão social: HOSPITAL SAO LUCAS
CPF/CNPJ: 82.832.361/0001-69 Inscrição municipal:
Endereço: CELSO RAMOS Número: 80 Bairro: CENTRO CEP: 89780-000
Complemento:
Município: Xavantina UF: SC
E-mail: Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA NO MÊS DE ABRIL 2022.	1.000,0000	1,0000	1.000,0000	1.000,00x2,00=	20,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	918,50				

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 6,50	R\$ 30,00	R\$ 0,00	R\$ 15,00	R\$ 10,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 1.000,00		Valor líquido = R\$ 918,50			

Códigos dos serviços:

J3 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	1.000,00	20,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Retenção
Local da prestação do serviço: Xavantina

NFe-S
Situação desta NFS-e: Retida

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 134,50 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 20,80 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

CERTIFICO que o Material/Serviço
constante neste documento, foi
Recebido/Prestado e Aceito

Data: 27/04/2022

Ass.: [Signature]



Consultas - Emissão de comprovantes



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 29/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.47.23
 4601904601 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASS H S LUCAS PMX
 AGENCIA: 4601-9 CONTA: 2.977-7

=====

SOBRE A TRANSACAO

 ID: E000000020220429181507457108497
 CNPJ DO PAGADOR: 82.832.361/0001-69
 VALOR: 5.067,90
 DATA: 29/04/2022 - 15:46:19

PAGO PARA: Coopemesc
 CNPJ: 10.922.137/0001-57
 CHAVE PIX: 10922137000157
 INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
 AGENCIA: 0292 - CONTA: 000000000000818606
 TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
 com valor máximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 29/04/2022 - 15:46:20
 =====

DOCUMENTO: 042915
 AUTENTICACAO SISBB: 3.29F.1A0.0E7.E77.CA2
 =====

Central de Atendimento BB
 4004 0001
 Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
 0800 729 0722
 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
 tos e servicos.

Ouvidoria
 0800 729 5678
 Reclamacoes nao solucionadas nos canais
 habituais agencia, SAC e Demais canais de
 atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
 0800 729 0088
 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
 e outros produtos e servicos de Ouvidoria.


PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
Secretaria da Fazenda
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e


Número do RPS	Número da nota 8067 - E
Data da emissão da nota	27/04/2022 11:32:14
Data do fato gerador	27/04/2022 11:32:14
Código de Verificação	D7YG-OWJT

PRESTADOR DE SERVIÇOS


Nome fantasia: COOPERATIVA DE ESPECIALIDADES MEDICAS DE TRABALHO DE SANTA CATARINA
 Nome/Razão Social: COOPERATIVA DE ESPECIALIDADES MEDICAS DE TRABALHO DE SANTA CATARINA
 CPF/CNPJ: 10.922.137/0001-57 Inscrição Municipal: 157428 Telefone: 4733671968
 Endereço: 620 Número: 336 Bairro: CENTRO CEP: 88330622
 Complemento:
 Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC
 E-mail: dep.contabilidade@alfacontabil.net Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: NÃO INFORMADO
 Nome/Razão Social: ASSOCIACAO COMUNITARIA HOSPITAL SAO LUCAS
 CPF/CNPJ: 82.832.361/0001-69
 Endereço: R CELSO RAMOS Número: 089 Bairro: CENTRO CEP: 89780-000
 Complemento:
 Município: XAVANTINA UF: SC
 E-mail: Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Cod. lista serviço - descrição do serviço	Valor unitário (R\$)	Qtd	Valor do serviço (R\$)	Base de cálculo (R\$)	aliquota (%)	ISS (R\$)
4.01 - SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM PLANTÃO NO HOSPITAL SÃO LUCAS DE XAVANTINA 60 HORAS REFERENTE AO MÊS DE ABRIL DE 2022	5.400,0000	1,0000	5.400,00	5.400,00	2,00000	108,00

Local da prestação do serviço: XAVANTINA

FORMA DE PAGAMENTO
RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP R\$ 35,10	COFINS R\$ 162,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 81,00	CSLL R\$ 54,00	Outras retenções R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 5.400,00			Valor líquido = R\$ 5.067,90		

Códigos dos serviços:

4.01 - Medicina e biomedicina..

Des. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS Retido(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	5.400,00	0,00	108,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na legislação vigente
 Legislação NFS-e: Decreto 9328/2019 e 7285/2014
 Lei complementar nº 34/2019 e nº 3601/2013
 Lei Complementar Federal nº 116/2003
 - Natureza de operação: ISS devido em Balneário Camboriú, prestado fora
 PAGAMENTOS: BANCO 341-ITAU*AGÊNCIA 0292*CONTA CORRENTE 81860-6



Verificar autenticidade

Desenvolvido por Pública

CERTIFICO que o Material/Serviço constante neste documento, foi Recebido/Prestado e Aceito

Data: 27/04/2022

Ass.: [Signature]



ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

Nome (razão social): **COOPERATIVA DE ESPECIALIDADES MEDICAS DE TRABALHO DE SANTA CATARINA**
CNPJ/CPF: **10.922.137/0001-57**
(Solicitante sem inscrição no Cadastro de Contribuintes do ICMS/SC)

Esta certidão é válida para o número do CPF ou CNPJ informado pelo solicitante, que não consta da base de dados da Secretaria de Estado da Fazenda.

O nome e o CPF ou CNPJ informados pelo solicitante devem ser conferidos com a documentação pessoal do portador.

Ressalvando o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar as dívidas que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam, na presente data, pendências em nome do contribuinte acima identificado, relativas aos tributos, dívida ativa e demais débitos administrados pela Secretaria de Estado da Fazenda.

Dispositivo Legal:	Lei nº 3938/66, Art. 154
Número da certidão:	220140061275176
Data de emissão:	18/04/2022 23:31:06
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158, modificado pelo artigo 18 da Lei n 15.510/11.):	17/06/2022

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria de Estado da Fazenda na Internet, no endereço: <http://www.sef.sc.gov.br>

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 10.922.137/0001-57

Razão Social: COOP ESPECIAL MEDICA DE TRABALHO DE SC

Endereço: R 620 336 / CENTRO / BALNEARIO CAMBORIU / SC / 88330-622

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 02/05/2022 a 31/05/2022

Certificação Número: 2022050200515267041279

Informação obtida em 18/05/2022 15:38:51

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: COOPERATIVA DE ESPECIALIDADES MEDICAS DE TRABALHO DE SANTA CATARINA
CNPJ: 10.922.137/0001-57

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 10:59:47 do dia 02/03/2022 <hora e data de Brasília>.

Válida até 29/08/2022.

Código de controle da certidão: **F366.9446.4E14.4376**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.47.23
4601904601 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASS H S LUCAS PMX
AGENCIA: 4601-9 CONTA: 2.977-7

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020220429182931301805342
CNPJ DO PAGADOR: 82.832.361/0001-69
VALOR: 26.232,36
DATA: 29/04/2022 - 15:46:58

PAGO PARA: Sociedade Medica Gonzalhes
CNPJ: 8.497.338/0001-02
CHAVE PIX: 08497338000102
INSTITUICAO: 78483310 CCLA ITAPIRANGA
AGENCIA: 3072 - CONTA: 000000000000303224
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 29/04/2022 - 15:46:59

=====

DOCUMENTO: 042916
AUTENTICACAO SISBB: E.3DC.BD2.B88.052.031

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JB724510 INAIR T PELIZZA.



 PREFEITURA MUNICIPAL DE XAVANTINA MUNICÍPIO DE XAVANTINA		Número do RPS	Número da nota 416
		Data da emissão da nota 29/04/2022 11:06:01	
		Data do fato gerador 29/04/2022 11:06:01	
		Código de verificação VYHMXYFZN	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: SOCIEDADE MEDICA GONZALLES LTDA
 CPF/CNPJ: 08.497.338/0001-02 Inscrição municipal:
 Endereço: R CELSO RAMOS Número: 89 Bairro: CENTRO CEP: 89780-000
 Complemento:
 Município: Xavantina UF: SC
 E-mail: gonzalhes@yahoo.com.br Site:

Inscrição estadual:
 Telefone: (49) 3454-1546
 Celular: (49) 9992-0028

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HOSPITAL SÃO LUCAS
 Nome/Razão social: HOSPITAL SAO LUCAS
 CPF/CNPJ: 82.832.361/0001-69 Inscrição municipal:
 Endereço: CELSO RAMOS Número: 80 Bairro: CENTRO CEP: 89780-000
 Complemento:
 Município: Xavantina UF: SC
 E-mail: Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PLANTÃO 12H DIAS DA SEMANA (DR. YOHAN)	1.080,0000	2,0000	2.160,0000	2.160,00x2,00 =	43,20
PLANTÃO 12H FINAL DE SEMANA (DR. MARCIO)	1.200,0000	9,0000	10.800,0000	10.800,00x2,00 =	216,00
PLANTÃO 12H DIAS DA SEMANA (DR. MARCIO)	1.200,0000	13,0000	15.600,0000	15.600,00x2,00 =	312,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	26.232,36								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 185,64	R\$ 856,80	R\$ 0,00	R\$ 428,40	R\$ 285,60	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 28.560,00		Valor líquido = R\$ 26.232,36			

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	28.560,00	571,20

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
 Situação tributária do ISSQN: Retenção
 Local da prestação do serviço: Xavantina

NFe-S
 Situação desta NFS-e: Retida

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 3.841,32 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 594,05 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

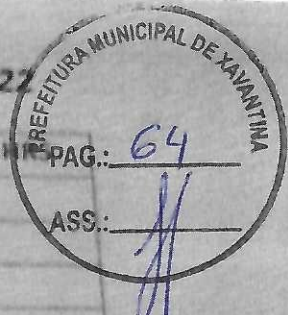


Verificar autenticidade

CERTIFICO que o Material/Serviço
 constante neste documento, foi
 Recebido/Prestado e Aceito

Data: 29/04/2022Ass.: [Signature]

ESCALA DE PLANTÃO MÉDICO HOSPITAL SÃO LUCAS - ABRIL 2022



		07:00 ÀS 19:00 HRS	19:00 ÀS 07:00 HRS
01/04/2022	SEXTA	DRA. GRAZIELA	DR MARCIO
02/04/2022	SABADO	DR MARCIO	DR MARCIO
03/04/2022	DOMINGO	DRA. GRAZIELA	DRA. GRAZIELA
04/04/2022	SEGUNDA	DRA. GRAZIELA	DR MARCIO
05/04/2022	TERÇA	DRA. GRAZIELA	DRA. GRAZIELA
06/04/2022	QUARTA	DRA. GRAZIELA	DR MARCIO
07/04/2022	QUINTA	DRA. GRAZIELA	DRA. GRAZIELA
08/04/2022	SEXTA	DRA. GRAZIELA	DR MARCIO
09/04/2022	SABADO	DR MARCIO	DR MARCIO
10/04/2022	DOMINGO	DR MARCIO	DR MARCIO
11/04/2022	SEGUNDA	DR MARCIO /DRA. GRAZIELA	DRA. GRAZIELA
12/04/2022	TERÇA	DRA. GRAZIELA	DR MARCIO
13/04/2022	QUARTA	DRA. GRAZIELA	DR MARCIO
14/04/2022	QUINTA	DRA. GRAZIELA	Dr. YOHAN
15/04/2022	SEXTA	DRA. GRAZIELA	DRA. GRAZIELA
16/04/2022	SABADO	DRA. ALAINA	DRA. ALAINA
17/04/2022	DOMINGO	DRA. GRAZIELA	DRA. GRAZIELA
18/04/2022	SEGUNDA	DRA. GRAZIELA	DR MARCIO
19/04/2022	TERÇA	DRA. GRAZIELA	DR MARCIO
20/04/2022	QUARTA	DRA. GRAZIELA	DR MARCIO
21/04/2022	QUINTA	DRA. GRAZIELA	Dr. YOHAN
22/04/2022	SEXTA	DRA. GRAZIELA	DR MARCIO
23/04/2022	SABADO	DR MARCIO	DRA. GRAZIELA
24/04/2022	DOMINGO	DRA. ALAINA	DR MARCIO
25/04/2022	SEGUNDA	DRA. GRAZIELA	DR MARCIO
26/04/2022	TERÇA	DRA. GRAZIELA	DRA. GRAZIELA
27/04/2022	QUARTA	DRA. GRAZIELA	DR MARCIO
28/04/2022	QUINTA	DRA. GRAZIELA	DRA. GRAZIELA
29/04/2022	SEXTA	DRA. GRAZIELA	DR MARCIO
30/04/2022	SABADO	DR MARCIO	DR MARCIO

Dra. GRAZIELA CRM SC 31143 FONE: 99128-5775
 Dr. YOHAN CRM SC 28224 FONE: 9997-1653
 Dr. MARCIO CRM SC 13155 FONE: 9992-0028
 Dra. ALAINA CRM SC 29112 FONE: 996076169

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome ASS H S LUCAS PMX
 Agência 4601-9
 Conta corrente 2977-7

Creditado

Nome ANGELICA PAULA PARAVISI
 Agência 321-2
 Conta corrente 89280-7
 Valor 4.909,92
 Destinação 0
 Data Nesta data

Assinada por JB724509 MARCOS ARTUR STUMPF 02/05/2022 14:54:56
 JB724510 INAIR T PELIZZA 02/05/2022 15:00:25

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB724510 INAIR T PELIZZA.



Cód.		Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
7		Salário	220.00	5.641,55	
8		Adicional de Insalubridade	40.00	648,40	716,76
1		INSS Segurado	14.00		663,27
2		IRF	27.50		
BANCO DE HORAS (-) 32,27				Total de Vencimentos	Total de Descontos
				6.289,95	1.380,03
				Líquido R\$ -> 4.909,92	
Salário Base	Base Contr. INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
5.641,55	6.289,95	6.289,95	503,19	5.573,19	27,50

Empresa: 6-ASSOCIACAO COMUN. HOSPITAL SAO LUCAS
 CNPJ: 82.832.361/0001-69
 Código: 203 Empregado: ANGELICA PAULA PARAVISI
 Admissão: 01/08/2017 Cpf: 081.512.189-08 Setor: 1-GERAL
 RECIBO DE PAGAMENTO - SALÁRIO Período: 04/2022
 CBO: 223505-ENFERMEIRA (O) Folha: 1

CERTIFICO que o Material/Serviço constante neste documento, foi Recebido/Prestado e Aceito
 Data: 29/04/2022
 Ass.: [signature]

Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: 02/05/22 Assinatura: Angelica Paula Paravisi

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome ASS H S LUCAS PMX
 Agência 4601-9
 Conta corrente 2977-7



Creditado

Nome GIOVANNI POGANSKI
 Agência 875-3
 Conta corrente 30259-7
 Valor 3.755,09
 Destinação 0
 Data Nesta data

Assinada por JB724509 MARCOS ARTUR STUMPF
 JB724510 INAIR T PELIZZA

02/05/2022 14:53:49
 02/05/2022 15:00:25

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB724510 INAIR T PELIZZA.

Empresa: 6-ASSOCIACAO COMUN. HOSPITAL SAO LUCAS		RECIBO DE PAGAMENTO - SALÁRIO			
CNPJ: 82.832.361/0001-69		Período: 04/2022			
Código: 348	Empregado: GIOVANNI POGANSKI	CBO: 223505-ENFERMEIRA			
Admissão: 27/07/2021	Cpf: 068.679.559-83	Setor: 1-GERAL			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
7	Salário	220.00	3.072,57		
8	Adicional de Insalubridade	40.00	648,40		
10	Adicional Noturno	25.00	768,14		
1	INSS Segurado	14.00		464,65	
2	IRF	22.50		269,37	
BANCO DE HORAS (+) 01:05		Total de Vencimentos		Total de Descontos	
		4.489,11		734,02	
		Líquido R\$ -> 3.755,09			
Salário Base	Base Contr. INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
3.072,57	4.489,11	4.489,11	359,12	4.024,46	22,50
Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: 02/05/22 Assinatura: <u>Giovanni Poganski</u>					

CERTIFICO que o Material/Serviço constante neste documento, foi Recebido/Prestado e Aceito

Data: 29/04/2022

Ass.: [Signature]

Transferência entre contas diversas



Debitado

Nome ASS H S LUCAS PMX
 Agência 4601-9
 Conta corrente 2977-7

Creditado

Nome BRUNA CLAUDIA SCZESNY
 Agência 875-3
 Conta corrente 30939-7
 Valor 3.506,48
 Destinação 0
 Data Nesta data

Assinada por JB724509 MARCOS ARTUR STUMPF
 JB724510 INAIR T PELIZZA

02/05/2022 14:46:07

02/05/2022 15:00:25

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB724510 INAIR T PELIZZA.

Empresa: 6-ASSOCIACAO COMUN. HOSPITAL SAO LUCAS			RECIBO DE PAGAMENTO - SALÁRIO		
CNPJ: 82.832.361/0001-69			Período: 04/2022		
Código: 247 Empregado: BRUNA CLAUDIA SCZESNY			CBO: 223505-ENFERMEIRA		
Admissão: 03/10/2018 Cpf: 083.514.279-50 Setor: 1-GERAL			Folha: 1		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
7	Salário	220,00	3.072,57		
8	Adicional de Insalubridade	40,00	648,40		
180	GRATIFICAÇÃO	2,00	400,00		
1	INSS Segurado	14,00		413,11	
2	IRF	15,00		201,38	
BANCO DE HORAS (-) 00:27			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.120,97	614,49	
			Líquido R\$ -> 3.506,48		
Salário Base	Base Contr. INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
3.072,57	4.120,97	4.120,97	329,67	3.707,86	15,00
Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: 02/05/22 Assinatura: <u>Bruna Sczesny</u>					

CERTIFICO que o Material/Serviço constante neste documento, foi Recebido/Prestado e Aceito
 Data: 29/04/2022
 Ass.: [signature]

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome ASS H S LUCAS PMX
 Agência 4601-9
 Conta corrente 2977-7

Creditado

Nome GRAZIELE C OLIVEIRA ALVES
 Agência 875-3
 Conta corrente 37840-2
 Valor 2.592,06
 Destinação 0
 Data Nesta data

Assinada por JB724509 MARCOS ARTUR STUMPF 02/05/2022 14:51:58
 JB724510 INAIR T PELIZZA 02/05/2022 15:00:25

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB724510 INAIR T PELIZZA.

Empresa: 6-ASSOCIAÇÃO COMUN. HOSPITAL, SAO LUCAS		RECIBO DE PAGAMENTO - SALÁRIO	
CNPJ: 82.832.361/0001-69		Período: 04/2022	
Código: 304	Empregado: GRAZIELE CAMARGO DE OLIVEIRA	CBO: 322205-TECNICO EM ENFERMAGEM	Folha: 1
Admissão: 15/03/2021	Cpf: 104.793.569-47	Setor: 1-GERAL	

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
7	Salário	220,00	2.199,65		
8	Adicional de Insalubridade	40,00	648,40		
76	Horas Sob. Aviso 33,33%	12,00	39,99		
1	INSS Segurado	12,00		255,56	
2	IRF	7,50		40,42	
CERTIFICO que o Material/Serviço constante neste documento, foi Recebido/Prestado e Aceito Data: 29/04/2022 Ass.: [Signature]					
BANCO DE HORAS (+) 00:33			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.888,04	295,98	
			Líquido R\$ -> 2.592,06		
Salário Base	Base Contr. INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
2.199,65	2.888,04	2.888,04	231,04	2.442,89	7,50

Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: 02/05/22 Assinatura: Grazielle C. de Oliveira

Transferência entre contas diversas



Debitado

Nome ASS H S LUCAS PMX
 Agência 4601-9
 Conta corrente 2977-7

Creditado

Nome MICHELI BIONDO
 Agência 2834-7
 Conta corrente 20835-3
 Valor 3.773,13
 Destinação 0
 Data Nesta data

Assinada por JB724509 MARCOS ARTUR STUMPF
 JB724510 INAIR T PELIZZA

02/05/2022 14:47:08

02/05/2022 15:00:25

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB724510 INAIR T PELIZZA.

Empresa: 6-ASSOCIACAO COMUN. HOSPITAL SAO LUCAS		RECIBO DE PAGAMENTO - SALÁRIO			
CNPJ: 82.832.361/0001-69	Período: 04/2022	CBO: 223505-ENFERMEIRO	Folha: 1		
Código: 359	Empregado: MICHELI BIONDO				
Admissão: 29/09/2021	Cpf: 071.329.939-84	Setor: 1-GERAL			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
7	Salário	220.00	3.072,57		
78	Horas Normais Noturnas 60%	1.00	27,06		
8	Adicional de Insalubridade	40.00	648,40		
10	Adicional Noturno		768,14		
1	INSS Segurado	14.00		468,43	
2	IRF	22.50		274,61	
		CERTIFICO que o Material/Serviço constante neste documento, foi Recebido/Prestado e Aceito			
		Data: 29/04/2022			
		Ass.: [signature]			
BANCO DE HORAS 00:00			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.516,17	743,04	
			Líquido R\$ -> 3.773,13		
Salário Base	Base Contr. INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
3.072,57	4.516,17	4.516,17	361,29	4.047,74	22,50
Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: 29/05/22 Assinatura: M. Biondo					

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome ASS H S LUCAS PMX
 Agência 4601-9
 Conta corrente 2977-7



Creditado

Nome LUCELIA MARIA STOCCO
 Agência 4601-9
 Conta corrente 1818-X
 Valor 3.499,64
 Destinação 0
 Data Nesta data

Assinada por JB724509 MARCOS ARTUR STUMPF 02/05/2022 14:49:27
 JB724510 INAIR T PELIZZA 02/05/2022 15:00:25

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB724510 INAIR T PELIZZA.

Empresa: 6-ASSOCIACAO COMUN. HOSPITAL SAO LUCAS RECIBO DE PAGAMENTO - SALÁRIO
 CNPJ: 82.832.361/0001-69 Período: 04/2022
 Código: 181 Empregado: LUCÉLIA MARIA STOCCO CBO: 252105-SOCIO ADMINISTRADOR Folha: 1
 Admissão: 01/07/2017 Cpf: 052.432.779-32 Setor: 1-GERAL

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
7	Salário	220.00	3.748,50		
8	Adicional de Insalubridade	20.00	324,20		
1	INSS Segurado	14.00		406,35	
2	IRF	15.00		166,71	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.072,70	573,06	
			Líquido R\$ -> 3.499,64		
Salário Base	Base Contr. INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
3.748,50	4.072,70	4.072,70	325,81	3.476,76	15,00

CERTIFICO que o Material/Serviço constante neste documento, foi Recebido/Prestado e Aceito

Data: 29/04/2022

Ass.:

Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: 02/05/22 Assinatura:

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome ASS H S LUCAS PMX
 Agência 4601-9
 Conta corrente 2977-7

Creditado

Nome SIONARA TEREZINHA BURATTI
 Agência 4601-9
 Conta corrente 2309-4
 Valor 3.060,05
 Destinação 0
 Data Nesta data

Assinada por JB724509 MARCOS ARTUR STUMPF 02/05/2022 14:48:21
 JB724510 INAIR T PELIZZA 02/05/2022 15:00:25

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB724510 INAIR T PELIZZA.



Empresa: 6-ASSOCIACAO COMUN. HOSPITAL SAO LUCAS		RECIBO DE PAGAMENTO - SALÁRIO			
CNPJ: 82.832.361/0001-69		Período: 04/2022			
Código: 168 Empregado: SIONARA TEREZINHA BURATTI		CBO: 322205-TECNICO EM ENFERMAGEM			
Admissão: 03/02/2015		Folha: 1			
Cpf: 058.078.859-88		setor: 1-GERAL			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
7	Salário	220.00	2.199,65		
78	Horas Normais Noturnas 60%	1.00	16,00		
8	Adicional de Insalubridade	40.00	648,40		
10	Adicional Noturno		549,91		
50	Quinquênio		87,99		
1	INSS Segurado	12.00		329,23	
2	IRF	15.00		92,67	
74	Mensalidade Sindical			20,00	
CERTIFICO que o Material/ Serviço constante neste documento, foi Recebido/Prestado e Aceito					
Data: 29/04/2022					
Ass.: [Signature]					
BANCO DE HORAS (+) 06:27			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.501,95	441,90	
			Líquido R\$ -> 3.060,05		
Salário Base	Base Contr. INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
2.199,65	3.501,95	3.501,95	280,15	2.983,13	15,00
Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: 02/05/22 Assinatura: Sionara Buratti					

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome ASS H S LUCAS PMX
 Agência 4601-9
 Conta corrente 2977-7

Creditado

Nome DILIANA FACCO
 Agência 4601-9
 Conta corrente 2572-0
 Valor 4.888,32
 Destinação 0
 Data Nesta data

Assinada por JB724509 MARCOS ARTUR STUMPF 02/05/2022 14:53:15
 JB724510 INAIR T PELIZZA 02/05/2022 15:00:25

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB724510 INAIR T PELIZZA.



Empresa: 6-ASSOCIACAO COMUN. HOSPITAL SAO LUCAS		RECIBO DE PAGAMENTO - SALÁRIO			
CNPJ: 82.832.361/0001-69		Período: 04/2022			
Código: 192	Empregado: DILIANA FACCO	CBO: 223445-FARMACEUTICO HOSPITALAR			
Admissão: 24/07/2017	Cpf: 062.832.429-44	Setor: 1-GERAL			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
7	Salário	220.00	5.931,10		
8	Adicional de Insalubridade	20.00	324,20		
1	INSS Segurado	14.00		711,91	
2	IRF	27.50		655,07	
BANCO DE HORAS 00:00			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.255,30	1.366,98	
			Líquido R\$ -> 4.888,32		
Salário Base	Base Contr. INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
5.931,10	6.255,30	6.255,30	500,42	5.543,39	27,50
Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: 02/05/22 Assinatura: [Signature]					

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome ASS H S LUCAS PMX
 Agência 4601-9
 Conta corrente 2977-7

Creditado

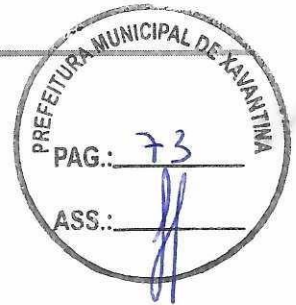
Nome INES T M MOLOSSI
 Agência 4601-9
 Conta corrente 2947-5
 Valor 2.063,34
 Destinação 0
 Data Nesta data

Assinada por JB724509 MARCOS ARTUR STUMPF
 JB724510 INAIR T PELIZZA

02/05/2022 14:50:14
 02/05/2022 15:00:25

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB724510 INAIR T PELIZZA.



RECIBO DE PAGAMENTO - SALÁRIO					
Empresa: 6-ASSOCIACAO COMUN. HOSPITAL SAO LUCAS		Período: 04/2022			
CNPJ: 82.832.361/0001-69		CBO: 514320-AUXILIAR DE LIMPEZA			
Código: 258		Folha: 1			
Empregado: INES TERESINHA M MOLOSSI					
Admissão: 25/10/2018		Cpf: 039.857.009-40 Setor: 1-GERAL			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
7	Salário	220,00	1.621,00		
8	Adicional de Insalubridade	40,00	648,40	186,06	
1	INSS Segurado	9,00		20,00	
74	Mensalidade Sindical				
		CERTIFICO que o Material/Serviço constante neste documento, foi Recebido/Prestado e Aceito			
		Data:	29/04/2022		
		Ass.:	[Signature]		
BANCO DE HORAS FERIADO ATE 21/04/2022 (+)06:00		Total de Vencimentos		Total de Descontos	
		2.269,40		206,06	
		Líquido R\$ -> 2.063,34			
Salário Base	Base Contr. INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
1.621,00	2.269,40	2.269,40	181,55	1.893,75	
Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: 02/05/22 Assinatura: Ines S. M. Molossi					

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome ASS H S LUCAS PMX
 Agência 4601-9
 Conta corrente 2977-7



Creditado

Nome LENIR M PALUDO GIOMBELLI
 Agência 4601-9
 Conta corrente 4565-9
 Valor 2.063,34
 Destinação 0
 Data Nesta data

Assinada por JB724509 MARCOS ARTUR STUMPF 02/05/2022 14:51:14
 JB724510 INAIR T PELIZZA 02/05/2022 15:00:25

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB724510 INAIR T PELIZZA.

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
7	Salário	220.00	1.621,00		
8	Adicional de Insalubridade	40.00	648,40		
1	INSS Segurado	9.00		186,06	
74	Mensalidade Sindical			20,00	
BANCO DE HORAS FERIADO ATE 21/04/2022 00:00			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.269,40	206,06	
			Líquido R\$ -> 2.063,34		
Salário Base	Base Contr. INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
1.621,00	2.269,40	2.269,40	181,55	1.893,75	
Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: <u>02/05/22</u> Assinatura: <u>Lenir M. Paludo</u>					

RECIBO DE PAGAMENTO - SALÁRIO

Empresa: 6-ASSOCIACAO COMUN. HOSPITAL SAO LUCAS

CNPJ: 82.832.361/0001-69

Período: 04/2022

Código: 269 Empregado: LENIR MARIA PALUDO

CBO: 513220-COZINHEIRA DE HOSPITAL

Folha: 1

Admissão: 01/04/2020

Cpf: 732.406.999-15 Setor: 1-GERAL

CERTIFICO que o Material/Serviço
 constante neste documento, foi
 Recebido/Prestado e Aceito

Data: 29/04/2022

Ass.: [Signature]



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome ASS H S LUCAS PMX
 Agência 4601-9
 Conta corrente 2977-7

Creditado

Nome MARIA INES COLOMBO
 Agência 4601-9
 Conta corrente 5809-2
 Valor 2.212,62
 Destinação 0
 Data Nesta data

Assinada por JB724509 MARCOS ARTUR STUMPF
 JB724510 INAIR T PELIZZA

02/05/2022 14:48:52
 02/05/2022 15:00:25

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB724510 INAIR T PELIZZA.

Empresa: 6-ASSOCIACAO COMUN. HOSPITAL SAO LUCAS		RECIBO DE PAGAMENTO - SALÁRIO			
CNPJ: 82.832.361/0001-69		Período: 04/2022			
Código: 34	Empregado: MARIA INES COLOMBO LUSSI	CBO: 513220-COZINHEIRA	Folha: 1		
Admissão: 01/08/1989		Cpf: 825.032.499-49 Setor: 1-GERAL			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
7	Salário	220.00	1.621,00		
8	Adicional de Insalubridade	40.00	648,40		
50	Quinquenio		194,52		
1	INSS Segurado	12.00		204,66	
2	IRF	7.50		26,64	
74	Mensalidade Sindical			20,00	
		CERTIFICO que o Material/Serviço constante neste documento, foi Recebido/Prestado e Aceito			
		Data:	29/04/2022		
		Ass.:	[Signature]		
BANCO DE HORAS FERIADO ATE 21/04/2022 00:00			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.463,92	251,30	
			Líquido R\$ -> 2.212,62		
Salário Base	Base Contr. INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
1.621,00	2.463,92	2.463,92	197,11	2.259,26	7,50
Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: 02/05/22 Assinatura: Maria I. Colombo					



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome ASS H S LUCAS PMX
 Agência 4601-9
 Conta corrente 2977-7

Creditado

Nome MARIA INES COLOMBO
 Agência 4601-9
 Conta corrente 5809-2
 Valor 3.001,44
 Destinação 0
 Data Nesta data

Assinada por JB724509 MARCOS ARTUR STUMPF 02/05/2022 15:07:28
 JB724510 INAIR T PELIZZA 02/05/2022 15:12:39

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB724510 INAIR T PELIZZA.

A V I S O D E F E R I A S



Empresa.....: 6-ASSOCIACAO COMUN. HOSPITAL SAO LUCAS
CNPJ.....: 82.832.361/0001-69

Empregado.....: 34 - MARIA INES COLOMBO LUSSI
CTPS Série/Nro.: 0050/1237327
CPF.....: 825.032.499-49

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias de: 04/05/2022 a 02/06/2022, retornando ao trabalho no primeiro dia de expediente a partir de **03/06/2022**, relativas ao período aquisitivo de: 01/08/2020 a 31/07/2021.

A importância relativa às férias e ao abono pecuniário, se for o caso, ficará à sua disposição a partir de: 04/05/2022.

XAVANTINA-SC, 04/04/2022

P. Inês Colombo Lussi
ASSOCIACAO COMUN. HOSPITAL SAO LU

Maria Inês Colombo Lussi
MARIA INES COLOMBO LUSSI

CERTIFICO que o Material/Serviço constante neste documento, foi Recebido/Prestado e Aceito

Data: *29/04/2022*

Ass.: *[Signature]*

RECIBO DE FERIAS

Empresa.....: 6-ASSOCIACAO COMUN. HOSPITAL SAO LUCAS
 CNPJ.....: 82.832.361/0001-69



Empregado.....: 34 - MARIA INES COLOMBO LUSSI
 CTPS Série/Nro.: 0050/1237327
 CPF.....: 825.032.499-49
 Registro Ficha.: Livro...: 1 Folha...: 39
 Função.....: 513220 - COZINHEIRA
 Data Admissão...: 01/08/1989

PERIODO S:

Periodo Aquisitivo.....: 01/08/2020 a 31/07/2021
 Periodo de Gozo.....: 04/05/2022 a 02/06/2022
 Periodo Abono Pecuniário:

Faltas Não Justificadas.: 0

REMUNERAÇÕES

5-Férias	2.576,16
6-Adicional s/Férias	858,72
Total de Proventos ==>	3.434,88
1-INSS Segurado	321,18
2-IRF	112,26
Total de Descontos ==>	433,44
Liquido ==>	3.001,44

CONTRIBUIÇÕES PATRONAIS

9001-Salário Base	1.621,00	9002-Base INSS	3.434,88
9003-Base IRF	3.113,70	9004-Base FGTS	3.434,88
9005-FGTS	274,79	9012-Base INSS Normal	3.434,88
9014-Base IRF Férias	3.113,70	9026-Base FGTS Normal	3.434,88

DEMONSTRAÇÃO DA BASE P/FÉRIAS

8-Adicional de Insalubridade	648,40	50-Quinquenio	194,52
112-DSR s/ horas 100% diurna	4,18	116-Premio Assiduidade	108,06
9001-Salário Base	1.621,00	9016-*Base Férias	2.576,16

Recebi a Importancia de (Tres Mil Um Reais, Quarenta e Quatro Centavos****), referente quitação das férias.

XAVANTINA-SC, 01/maio/2022
P. Lucilio Steas
 ASSOCIACAO COMUN. HOSPITAL SAO LU

Maria I. Colombo
 MARIA INES COLOMBO LUSSI

CERTIFICO que o Material/Serviço constante neste documento, foi Recebido/Prestado e Aceito

Data: 29/04/2022

Ass.: [Signature]

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome ASS H S LUCAS PMX
 Agência 4601-9
 Conta corrente 2977-7

Creditado

Nome ARLISE TOCHETTO
 Agência 4601-9
 Conta corrente 5980-3
 Valor 2.159,05
 Destinação 0
 Data Nesta data

Assinada por JB724509 MARCOS ARTUR STUMPF
 JB724510 INAIR T PELIZZA

02/05/2022 14:55:26

02/05/2022 15:00:25

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB724510 INAIR T PELIZZA.



Empresa: 6-ASSOCIACAO COMUN. HOSPITAL SAO LUCAS		RECIBO DE PAGAMENTO - SALÁRIO			
CNPJ: 82.832.361/0001-69		Período: 04/2022			
Código: 102 Empregado: ARLISE TOCHETTO		CBO: 514320-AUXILIAR DE LIMPEZA Folha: 1			
Admissão: 12/05/2008 Cpf: 682.551.449-00 Setor: 1-GERAL					
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
7	Salário	220.00	1.621,00		
8	Adicional de Insalubridade	40.00	648,40		
50	Quinquênio		129,68		
1	INSS Segurado	9.00		197,73	
2	IRF	7.50		22,30	
74	Mensalidade Sindical			20,00	
BANCO DE HORAS FERIADO ATE 21/04/2022 (+)06:00			Total de Vencimentos 2.399,08	Total de Descontos 240,03	
			Líquido R\$ -> 2.159,05		
Salário Base	Base Contr. INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
1.621,00	2.399,08	2.399,08	191,92	2.201,35	7,50
Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: <u>02/05/22</u> Assinatura: <u>Arlixe Tochetto</u>					

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome ASS H S LUCAS PMX
Agência 4601-9
Conta corrente 2977-7



Creditado

Nome PM XAVANTINA FUMUSA RP
Agência 4601-9
Conta corrente 6515-3
Valor 2.200,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JB724509 MARCOS ARTUR STUMPF

02/05/2022 15:09:07

JB724510 INAIR T PELIZZA

02/05/2022 15:12:39

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB724510 INAIR T PELIZZA.

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome ASS H S LUCAS PMX
 Agência 4601-9
 Conta corrente 2977-7

Creditado

Nome JUDITE FIORESE
 Agência 4601-9
 Conta corrente 8130-2
 Valor 3.389,65
 Destinação 0
 Data Nesta data

Assinada por JB724509 MARCOS ARTUR STUMPF
 JB724510 INAIR T PELIZZA

02/05/2022 14:50:45
 02/05/2022 15:00:25

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB724510 INAIR T PELIZZA.



Empresa: 6-ASSOCIACAO COMUN. HOSPITAL SAO LUCAS		RECIBO DE PAGAMENTO - SALÁRIO			
CNPJ: 82.832.361/0001-69		Período: 04/2022			
Código: 78	Empregado: JUDITE FIORESE	CBO: 322230-AUXILIAR DE ENFERMAGEM	Folha: 1		
Admissão: 01/08/1981	Cpf: 469.900.709-00	Setor: 1-GERAL			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
7	Salário	220.00	2.199,65		
78	Horas Normais Noturnas 60%	1.00	16,00		
8	Adicional de Insalubridade	40.00	648,40		
10	Adicional Noturno		794,50		
50	Quinquênio		329,95		
1	INSS Segurado	14.00		394,56	
2	IRF	15.00		184,29	
74	Mensalidade Sindical			20,00	
		CERTIFICO que o Material/Serviço constante neste documento, foi Recebido/Prestado e Aceito			
		Data: 29/04/2022			
		Ass.: [Signature]			
BANCO DE HORAS (-) 01:01		Total de Vencimentos		Total de Descontos	
		3.988,50		598,85	
		Líquido R\$ -> 3.389,65			
Salário Base	Base Contr. INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
2.199,65	3.988,50	3.988,50	319,08	3.593,94	15,00
Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: 02/05/22 Assinatura: Judite Fiorese					

Transferência entre contas diversas



Debitado

Nome ASS H S LUCAS PMX
 Agência 4601-9
 Conta corrente 2977-7

Creditado

Nome NELSI LOURDES STOCCO GROL
 Agência 4601-9
 Conta corrente 41153-1
 Valor 2.212,62
 Destinação 0
 Data Nesta data

Assinada por JB724509 MARCOS ARTUR STUMPF

02/05/2022 14:47:41

JB724510 INAIR T PELIZZA

02/05/2022 15:00:25

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB724510 INAIR T PELIZZA.

Empresa: 6-ASSOCIACAO COMUN. HOSPITAL SAO LUCAS		RECIBO DE PAGAMENTO - SALÁRIO			
CNPJ: 82.832.361/0001-69		Período: 04/2022			
Código: 56	Empregado: NELSI LOURDES STOCCO GROLLE	CSO: 516310-LAVADEIRA			
Admissão: 01/03/2001		Cpf: 469.898.549-87 Setor: 1-GERAL			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
7	Salário	220.00	1.621,00		
8	Adicional de Insalubridade	40.00	648,40		
50	Quinquenio		194,52		
1	INSS Segurado	12.00		204,66	
2	IRF	7.50		26,64	
74	Mensalidade Sindical			20,00	
		CERTIFICO que o Material/Serviço constante neste documento, foi Recebido/Prestado e Aceite			
		Data: 29/04/2022			
		Ass.: [Signature]			
BANCO DE HORAS 00:00		Total de Vencimentos		Total de Descontos	
		2.463,92		251,30	
		Líquido R\$ -> 2.212,62			
Salário Base	Base Contr. INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
1.621,00	2.463,92	2.463,92	197,11	2.259,26	7,50
Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: 02/05/22 Assinatura: Nelsi Grolle					

**Aplicação em poupança**

Debitado

Nome ASS H S LUCAS PMX
Agência 4601-9
Conta corrente 2977-7

Creditado

Nome JANETE DA SILVA
Agência 4601-9
Conta corrente 515141302-X
Variação 51
Valor 1.741,60
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JB724509 MARCOS ARTUR STUMPF
JB724510 INAIR T PELIZZA

02/05/2022 15:11:18

02/05/2022 15:12:39

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB724510 INAIR T PELIZZA.



PREFEITURA MUNICIPAL DE XAVANTINA

MUNICÍPIO DE XAVANTINA



Número do RPS	Número da nota
	102
Data da emissão da nota	
27/04/2022 16:38:17	
Data do fato gerador	
27/04/2022 16:38:17	
Código de verificação	
0EMNPPIZT	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: JANETE DA SILVA
 CPF/CNPJ: 020.846.979-64 Inscrição municipal:
 Endereço: R PREFEITO REBELATTO Bairro: CENTRO CEP: 89780-000
 Complemento:
 Município: Xavantina UF: SC
 E-mail: janete.dasilva@hotmail.com Site:

Inscrição estadual:
 Telefone:
 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HOSPITAL SÃO LUCAS
 Nome/Razão social: ASSOCIAÇÃO COMUNITÁRIA HOSPITAL SÃO LUCAS
 CPF/CNPJ: 82.832.361/0001-69 Inscrição municipal: 0402 Inscrição estadual: Isento
 Endereço: Rua CELSO RAMOS Número: 80 Bairro: CENTRO CEP: 89780-000
 Complemento:
 Município: Xavantina UF: SC
 E-mail: hospitalsaolucassa@outlook.com Telefone:
 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
SERVIÇOS DE RADIOLOGIA (RAIO X)MÊS 04/2022	2.177,0000	1,0000	2.177,0000	2.177,00x3,00=	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	1.741,60								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 435,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 2.177,00		Valor líquido = R\$ 1.741,60			

Códigos dos serviços:

2 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	2.177,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
 Situação tributária do ISSQN: Retenção
 Local da prestação do serviço: Xavantina

NFe-S
 Situação desta NFS-e: Retida



Verificar autenticidade

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 292,81 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 45,93 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

CERTIFICO que o Material/Serviço
 constante neste documento, foi
 Recebido/Prestado e Aceito

Data: 27/04/2022

Ass.:

Transferência entre contas diversas



Debitado

Nome ASS H S LUCAS PMX
 Agência 4601-9
 Conta corrente 2977-7

Creditado

Nome DANIELI RAIMUNDI ALVES CA
 Agência 4602-7
 Conta corrente 14424-X
 Valor 2.525,29
 Destinação 0
 Data Nesta data

Assinada por JB724509 MARCOS ARTUR STUMPF
 JB724510 INAIR T PELIZZA

02/05/2022 14:52:43
 02/05/2022 15:00:25

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB724510 INAIR T PELIZZA.

Empresa: 6-ASSOCIACAO COMUN. HOSPITAL SAO LUCAS		RECIBO DE PAGAMENTO - SALÁRIO			
CNPJ: 82.832.361/0001-69		Período: 04/2022		Folha: 1	
Código: 225	Empregado: DANIELI RAIMUNDI A CAVALHEIRO	CBO: 322205-TECNICO EM ENFERMAGEM			
Admissão: 01/11/2017	Cpf: 090.574.599-06	Setor: 1-GERAL			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
7	Salário	220.00	2.199,65		
8	Adicional de Insalubridade	40.00	648,40		
1	INSS Segurado	12.00		250,76	
2	IRF	7.50		52,00	
74	Mensalidade Sindical			20,00	
		CERTIFICO que o Material/Serviço constante neste documento, foi Recebido/Prestado e Aceito			
		Data:	29/04/2022		
		Ass.:			
BANCO DE HORAS 00:00			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.848,05	322,76	
			Líquido R\$ -> 2.525,29		
Salário Base	Base Contr. INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
2.199,65	2.848,05	2.848,05	227,84	2.597,29	7,50
Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: 02/05/22 Assinatura: Danieli R. A Cavalheiro					



Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 02/05/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 15.00.25
 4601904601

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: ASS H S LUCAS PMX
 AGENCIA: 4601-9 CONTA: 2.977-7
 EFETUADO POR: INAIR T PELIZZA
 =====
 Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
 Codigo de Barras 8585000004-5 30200385221-6
 40070122119-0 88803529656-3
 Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
 Data do pagamento 02/05/2022
 Numero do Documento 07.01.22119.8880352-9
 Valor Total 430,20
 =====

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
 Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
 Pagamento agendado.
 Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
 de segurança e será processada após análise.
 O comprovante definitivo somente sera emitido
 apos a quitacao.

Assinada por JB724509 MARCOS ARTUR STUMPF
 JB724510 INAIR T PELIZZA

02/05/2022 14:45:24
 02/05/2022 15:00:25

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB724510 INAIR T PELIZZA.



Documento de Arrecadação de Receitas Federais



CNPJ 82.832.361/0001-69	Razão Social ASSOCIACAO COMUNITARIA HOSPITAL SAO LUCAS		
Período de Apuração 30/04/2022	Data de Vencimento 20/05/2022	Número do Documento 07.01.22119.8880352-9	Pagar este documento até 20/05/2022
Observações NF 39 BATTISTEL SERVIÇOS MEDICOS			Valor Total do Documento 430,20
Sicalc Contribuinte - 8385 - SC			

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	430,20			430,20
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 04/2022 Vencimento 20/05/2022				
	Totais	430,20	0,00	0,00	430,20

CERTIFICO que o Material/Serviço constante neste documento, foi Recebido/Prestado e Aceito

Data: 29/04/2022

Ass.: [Assinatura]

SEDA (Versão:5.0.9) Página: 1/1 29/04/2022 09:50:46

85850000004 5 30200385221 6 40070122119 0 88803529656 3 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000004 5	30200385221 6	40070122119 0	88803529656 3
---------------	---------------	---------------	---------------

CNPJ: 82.832.361/0001-69
Número: 07.01.22119.8880352-9
Pagar até: 20/05/2022
Valor: 430,20





Consultas - Emissão de comprovantes



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 02/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.03.20
 4601904601 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASS H S LUCAS PMX
 AGENCIA: 4601-9 CONTA: 2.977-7

=====

SOBRE A TRANSACAO

 ID: E0000000020220502174400992478842
 CNPJ DO PAGADOR: 82.832.361/0001-69
 VALOR: 4.504,80
 DATA: 02/05/2022 - 15:02:29

 PAGO PARA: Tiele Mattjie Servicos Medicos
 CNPJ: 36.248.041/0001-49
 CHAVE PIX: 36248041000149
 INSTITUICAO: 01039011 CC UNICRED DESBRAVADORA LT
 AGENCIA: 1601 - CONTA: 0000000000001133616
 TIPO DE CONTA: Conta Corrente

 Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
 com valor máximo de R\$ 10,00.

 Notificacao enviada em: 02/05/2022 - 15:02:30

 DOCUMENTO: 050202
 AUTENTICACAO SISBB: D.15C.A36.886.44E.1B1

 Central de Atendimento BB
 4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.


MUNICÍPIO DE CHAPECÓ
Secretaria da Fazenda
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e


Número do RPS	Número da nota 431 - A1
Data da emissão da nota 27/04/2022 14:53:42	
Data do fato gerador 27/04/2022 14:53:42	
Código de Verificação JSOH-3ZMW	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: null
 Nome/Razão Social: DRA TIELE GINECOLOGIA E OBSTETRICIA LTDA
 CPF/CNPJ: 36.248.041/0001-49 Inscrição Municipal: 62857 Telefone: 4930254345
 Endereço: PORTO ALEGRE Número: 427 Bairro: CENTRO CEP: 89802130
 Complemento: LETRA D; EDIF. LAZIO EXECUTIVO; SALA 504
 Município: CHAPECÓ UF: SC
 E-mail: protocolo@domn.cnt.br Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ASSOCIACAO COMUNITARIA HOSPITAL SAO LUCAS
 Nome/Razão Social: ASSOCIACAO COMUNITARIA HOSPITAL SAO LUCAS
 CPF/CNPJ: 82.832.361/0001-69
 Endereço: Rua Celso Ramos Número: 89 Bairro: Centro CEP: 89780-000
 Complemento:
 Município: XAVANTINA UF: SC
 E-mail: lelimoreto@hotmail.com Telefone: 4934541108

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Cod. lista serviço - descrição do serviço	Valor unitário (R\$)	Qtd	Valor do serviço (R\$)	Base de cálculo (R\$)	aliquota (%)	ISS (R\$)
4.01 - ACENTIMENTO NA ESPECIALIDADE DE GINECOLOGIA 04/2022	2.400,0000	2,0000	4.800,00			

Local da prestação do serviço: CHAPECÓ

FORMA DE PAGAMENTO
RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 31,20	R\$ 144,00	R\$ 0,00	R\$ 72,00	R\$ 48,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 4.800,00		Valor líquido = R\$ 4.504,80			

 Códigos dos serviços:
 4.01 - Medicina e biomedicina.

Des. condicionado(R\$)	Des. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS Retido(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	4.800,00	0,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na legislação vigente;
 Código Tributário Municipal - Lei nº 170/1983
 Instituição NFSe - Lei complementar nº 476, de 19 de Dezembro de 2011.
 Lei Complementar Federal nº 116/2003
 - Natureza de operação: ISS FIXO



Verificar autenticidade

Desenvolvido por Pública

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: DRA TIELE GINECOLOGIA E OBSTETRICIA LTDA A NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Nº00000000431 / A1, EMITIDA EM 27/04/2022 NO VALOR DE R\$ 4.800,00000.

DATA DO RECEBIMENTO: ___/___/___

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO: _____

CERTIFICO que o Material/Serviço constante neste documento, foi Recebido/Prestado e Aceito

Data: 27/04/2022

Ass.: _____

ATENDIMENTO GINECOLOGISTA DIA 25/04/22 SEGUNDA-FEIRA

Nº	NOME	CNS	TELEFONE	Obs	HORA
01	VANESSA LUANA DELAZARRI	706207567553661			07:00 H
02	NEIDE LIBERA GASPARIM MARAFON	702406551184623		RETORNO	07:00 H
03	DANIELI CRISTINA SPAGNOL	704801591733340		RETORNO	07:00 H
04	LENIR MARIA PALUDO	702605218866348			07:30 H
05	SALETE CENCI BERGAMIM	707409024761172			07:30 H
06	NOEMI DA SILVA	701000810603597	48-88042829		07:30 H
07	DIONELVA TOCHETTO PELIZZA	703404875268500			08:00 H
08	IDALINA DA SILVA	700408999968740			08:00 H
09	IRACEMA BERGAMIN TREVISAN	708408214826566			08:00 H
10	SALETE BOELTER	706800281584520		RETORNO	08:30 H
11	SOLANGE APARECIDA DOS SANTOS	700207417943821		GESTANTE	08:30 H
12	LENIR SCHMIDT FANTIN	702303195831315		Retorno exames	09:00 H
13	NELI FRANCESCHETTO	706006811438944			09:00 H
14	SILVIA DA SILVA CRACCO	706202077697069			09:00 H



ATENDIMENTO GINECOLOGISTA DIA 12/04/22 TERÇA-FEIRA

Nº	NOME	CNS	TELEFONE	Obs	HORA
01	JANAINE JUNGES	709603688914670		RETORNO EXAMES	07:00 H
02	ROSANE SIMONI BETIATTO	708709133732799			07:20 H
03	MARIA TREVISAN DAL BELLO	705002650612652		RETORNO EXAMES	07:40 H
04	VANIELI VERSA POLLI	700006307109208			08:00 H
05	NOELI CASAROTTO PALUDO	706808782062923		RETORNO EXAMES	08:20 H
06	MILENA CANESSO	700109943004112			08:40 H
07	JUCIANE GREINER BALEN	700504188942258	998321898		09:00 H
08	VILMA ROSSARRI PROVENSI	708008342928322		RETORNO EXAMES	09:20 H
09	ANALICE XAVIER TEIXEIRA	706208023864965		GESTANTE	09:40 H
10	INES FRANA ALTENHOFEN	704600129719929		RETORNO EXAMES	10:00 H
11	ANA PAULA CALEFF	708604010188280			10:20 H
12	LUCIMARA CAVIGLION	708401733144060	999063303		10:40 H
13	DIVA MENIN SIMONI	708606066596882		RETORNO EXAMES	11:00 H
14	ANA ELIANE PALUDO CASAROTTO	708106527671031		RETORNO EXAMES	11:10 H





ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

Nome (razão social): **DRA TIELE GINECOLOGIA E OBSTETRICIA LTDA**
CNPJ/CPF: **36.248.041/0001-49**
(Solicitante sem inscrição no Cadastro de Contribuintes do ICMS/SC)

Esta certidão é válida para o número do CPF ou CNPJ informado pelo solicitante, que não consta da base de dados da Secretaria de Estado da Fazenda.

O nome e o CPF ou CNPJ informados pelo solicitante devem ser conferidos com a documentação pessoal do portador.

Ressalvando o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar as dívidas que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam, na presente data, pendências em nome do contribuinte acima identificado, relativas aos tributos, dívida ativa e demais débitos administrados pela Secretaria de Estado da Fazenda.

Dispositivo Legal:	Lei nº 3938/66, Art. 154
Número da certidão:	220140061741401
Data de emissão:	19/04/2022 14:05:33
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158, modificado pelo artigo 18 da Lei n 15.510/11.):	18/06/2022

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria de Estado da Fazenda na Internet, no endereço: <http://www.sef.sc.gov.br>

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 36.248.041/0001-49

Razão Social: TIELE ALMEIDA MATTJIE LTDA

Endereço: R ARAGUAIA 300 E / UNIVERSITARIO / CHAPECO / SC / 89812-475

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 02/05/2022 a 31/05/2022

Certificação Número: 2022050201205827208482

Informação obtida em 18/05/2022 15:42:57

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional



**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: DRA TIELE GINECOLOGIA E OBSTETRICIA LTDA
CNPJ: 36.248.041/0001-49

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 15:59:05 do dia 15/02/2022 <hora e data de Brasília>.
Válida até 14/08/2022.

Código de controle da certidão: **DB0A.C9FC.C897.AFBA**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.03.20
4601904601 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASS H S LUCAS PMX
AGENCIA: 4601-9 CONTA: 2.977-7

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020220502175611071578539
CNPJ DO PAGADOR: 82.832.361/0001-69
VALOR: 2.063,34
DATA: 02/05/2022 - 15:02:42

PAGO PARA: Rosilei F J Biffi
CPF: ***.285.309-**
INSTITUICAO: 10398952 CRESOL CONFEDERAÇÃO
AGENCIA: 2047 - CONTA: 0000000000000120740
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 02/05/2022 - 15:02:44
=====

DOCUMENTO: 050203
AUTENTICACAO SISBB: D.8CA.EB1.C2B.865.F4F

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5670



Empresa: 6-ASSOCIACAO COMUN. HOSPITAL SAO LUCAS	RECIBO DE PAGAMENTO - SALÁRIO
CNPJ: 82.832.361/0001-69	Período: 04/2022
Código: 293 Empregado: ROSILEI FATIMA JUNGES BIFFI	CBO: 514320-AUXILIAR DE LIMPESA
Admissão: 08/01/2021	Folha: 1
Cpf: 026.285.309-45	Sector: 1-GERAL

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
7	Salário	220,00	1.621,00	
8	Adicional de Insalubridade	40,00	648,40	
1	INSS Segurado	9,00		186,06
74	Mensalidade Sindical			20,00

CERTIFICO que o Material/Serviço
constante neste documento, foi
Recebido/Prestado e Aceito

Data: 29/04/2022

Ass.: [Assinatura]

BANCO DE HORAS FERIADO ATE 21/04/2022 (+)24:00 12:00	Total de Vencimentos 2.269,40	Total de Descontos 206,06
---	----------------------------------	------------------------------

Líquido R\$ -> 2.063,34

Salário Base 1.621,00	Base Contr. INSS 2.269,40	Base FGTS 2.269,40	FGTS do Mês 181,55	Base IRRF 1.704,16	Faixa IRRF
--------------------------	------------------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	------------

Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: 02/05/22 Assinatura: [Assinatura]

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.03.20
4601904601 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASS H S LUCAS PMX
AGENCIA: 4601-9 CONTA: 2.977-7

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020220502175704671143684
CNPJ DO PAGADOR: 82.832.361/0001-69
VALOR: 2.296,23
DATA: 02/05/2022 - 15:02:53

PAGO PARA: Vanessa Giroto
CPF: ***.651.689-**
INSTITUICAO: 10398952 CRESOL CONFEDERAÇÃO
AGENCIA: 2586 - CONTA: 0000000000000160814
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 02/05/2022 - 15:02:55

DOCUMENTO: 050204
AUTENTICACAO SISBB: D.252.EF2.B3D.A7D.2DB

Central de Atendimento BB
4004 0001

CONSULTAS, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678



Empresa: 6-ASSOCIACAO COMUN. HOSPITAL SAO LUCAS
CNPJ: 82.832.361/0001-69
Código: 337 Empregado: VANESSA GIROTTO
Admissão: 02/08/2021 Cpf: 104.651.689-22 Setor: 1-GERAL

RECIBO DE PAGAMENTO - SALÁRIO
Período: 04/2022
CBO: 223710-NUTICIONISTA Folha: 1

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
7	Salário	100.00	2.122,87		
8	Adicional de Insalubridade	20.00	324,20		
180	GRATIFICAÇÃO		95,00		
1	INSS Segurado	12.00		214,04	
2	IRF	7.50		31,80	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.542,07	245,84	
			Líquido R\$ -> 2.296,23		
Salário Base	Base Contr. INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
2.122,87	2.542,07	2.542,07	203,36	2.328,03	7,50

CERTIFICO que o Material/Serviço constante neste documento, foi Recebido/Prestado e Aceito

Data: 29/04/2022

Ass: *[Signature]*

Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: 02/05/22 Assinatura: *Vanessa Giroto*



Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/05/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 15.53.06
4601904601

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: ASS H S LUCAS PMX
AGENCIA: 4601-9 CONTA: 2.977-7
EFETUADO POR: INAIR T PELIZZA

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 8583000047-5 71830179220-5
50766405088-2 28323610001-2
Data do pagamento 02/05/2022
CNPJ/CEI/CPF 82832361/0001-69
COMPETENCIA 04/2022
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 07/05/2022
VALOR DEPOSITO 4.771,83
Valor Total 4.771,83

Pagamento agendado.

Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
de segurança e será processada após análise.

O comprovante definitivo somente sera emitido
apos a quitacao.

Assinada por JB724509 MARCOS ARTUR STUMPF
JB724510 INAIR T PELIZZA

02/05/2022 15:51:26

02/05/2022 15:53:04

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB724510 INAIR T PELIZZA

FGTS

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 28/04/2022 - 13:32:07

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO COMUN HOSPITAL SAO LUCAS				02-DDD/TELEFONE (0049) 34541108	
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 59.647,93	06-QTDE TRABALHADORES 17	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 82.832.361/0001-69	11-COMPETÊNCIA 04/2022	12-DATA DE VALIDADE 06/05/2022	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 4.771,83	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 4.771,83
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/05/2022

CERTIFICO que o Material/Serviço
constante neste documento, foi
Recebido/Prestado e Aceito

Data: 29/04/2022

Ass.:

85830000475 718301792205 507664050882 283236100012





Pagamento de títulos com débito em conta corrente

05/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:18:11
460104601 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASS H S LUCAS PMX
AGENCIA: 4601-9 CONTA: 2.977-7

BANCO SICOOB S.A.

75691306720102233950935180880045189860000092120

BENEFICIARIO:
MUNICIPIO DE XAVANTINA
NOME FANTASIA:
MUNICIPIO DE XAVANTINA
CNPJ: 83.009.878/0001-15

BENEFICIARIO FINAL:
MUNICIPIO DE XAVANTINA
CNPJ: 83.009.878/0001-15

PAGADOR:
ASSOCIACAO COMUNITARIA HOSPITAL SAO
CNPJ: 82.832.361/0001-69

NR. DOCUMENTO 50.501
DATA DE VENCIMENTO 15/05/2022
DATA DO PAGAMENTO 05/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO 921,20
VALOR COBRADO 921,20

NR.AUTENTICACAO E.141.1B3.C21.6F9.EF5

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por JB724509 MARCOS ARTUR STUMPF
JB724510 INAIR T PELIZZA

Transação efetuada com sucesso.

FICHA DE COMPENSAÇÃO

LOCAL DE PAGAMENTO PREFERENCIAMENTE NA SICOOB		CPF/CNPJ 83.009.878/0001-15		DATA DE VENCIMENTO 15/05/2022
CEDENTE PREFEITURA MUNICIPAL DE XAVANTINA		AGENCIA / CODIGO DO CEDENTE 3067 / 22339-5	NOSSO NUMERO 3518088	
DATA DO DOCUMENTO 02/05/2022	ESPECIE DO DOCUMENTO Caixa	ACEITE NÃO	DATA DO PROCESSAMENTO 02/05/2022	
Nº DO DOCUMENTO 351808	CARTEIRA 1	MOEDA 9	BASE DE CÁLCULO 40.560,00	
COMPETENCIA Abril/2022	INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)		(*) VALOR DO DOCUMENTO 921,20	
VENCIMENTO ORIGINAL: 15/05/2022		(*) DESCONTOS / ABATIMENTOS		
VALOR DO IMPOSTO 921,20		(H) CORREÇÃO 0,00		
SALDO UTILIZADO		(H) JUROS 0,00		
ATIVIDADE PRINCIPAL Análises clínicas, patologia, eletividade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres. Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios,		(H) MULTA 0,00		
SACADO ASSOCIACAO COMUNITARIA HOSPITAL SAO LUCAS Rua CELSO RAMOS, 89 CENTRO		(F) VALOR COBRADO 921,20		
CPF/CNPJ: 82.832.361/0001-69 Xavantina - SC		NOTAS FISCAIS DE SERVIÇO 413, 414, 416		

Transação efetuada com sucesso por: JB724510 INAIR T PELIZZA.

CERTIFICO que o Material/Serviço
constante neste documento, foi
Recebido/Prestado e Aceito

Data: 29/04/2022

Ass.:



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE XAVANTINA
 Relatório de documentos declarados

Declaração: Declaração normal/original de serviços tomados

Declarante: ASSOCIAÇÃO COMUNITÁRIA HOSPITAL SAO LUCAS

CPF/CNPJ: 82.832.361/0001-69

Data de emissão	Número inicial	Série	Tipo	Situação documento tributária	Situação documento tributária	CPF/CNPJ do contribuinte	Nome / Razão social do contribuinte	Serviço Prestado em	Aliq. (%)	Valor de serviço (R\$)	Valor de desconto incondicional	Valor dedução	Valor de desconto incondicional	Valor dedução	Valor imposto previsto (R\$)
28/04/2022	413	1	N	N	Retenção	08.497.338/0001-02	SOCIEDADE MÉDICA GONZALLES S/C LTDA.	04.02 Xavantina	3,00	11.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	330,00
28/04/2022	414	1	N	N	Retenção	08.497.338/0001-02	SOCIEDADE MÉDICA GONZALLES S/C LTDA.	04.03 Xavantina	2,00	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,00
29/04/2022	416	1	N	N	Retenção	08.497.338/0001-02	SOCIEDADE MÉDICA GONZALLES S/C LTDA.	04.03 Xavantina	2,00	10.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	216,00
29/04/2022	416	1	N	N	Retenção	08.497.338/0001-02	SOCIEDADE MÉDICA GONZALLES S/C LTDA.	04.03 Xavantina	2,00	2.160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	43,20
29/04/2022	416	1	N	N	Retenção	08.497.338/0001-02	SOCIEDADE MÉDICA GONZALLES S/C LTDA.	04.03 Xavantina	2,00	15.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	312,00

Legendas

Tipo: N - Nota fiscal, J - Nota conjugada, C - Cupom fiscal, R - Recibo, A - Nota fiscal avulsa e O - Outros
 Situação documento: N - Ativo/Normal, C - Cancelado, S - Substituído e A - Anulado

TOTALIZADORES DOS DOCUMENTOS DA DECLARAÇÃO

	Quantidade	Vir. desconto inc.	Vir dedução	Vir. declarado (R\$)	Imposto previsto (R\$)
Cancelados/Substituídos	0	0,00	0,00	0,00	0,00
Anulados	0	0,00	0,00	0,00	0,00
Isentos	0	0,00	0,00	0,00	0,00
Descontado pela prefeitura	0	0,00	0,00	0,00	0,00
Normais	0	0,00	0,00	0,00	0,00
Retidos	3	0,00	0,00	40.560,00	921,20
Substituição tributária	0	0,00	0,00	0,00	0,00
Total geral:	3	0,00	0,00	40.560,00	921,20





ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE XAVANTINA



Página 1 / 1
Data: 02/05/2022
Hora: 16:12:39

Recibo de declaração de ISS - Serviços tomados
Declaração detalhada

Identificação do contribuinte

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO COMUNITÁRIA HOSPITAL SAO LUCAS CNPJ: 82.832.361/0001-69
Nome fantasia: HOSPITAL Telefone / Fax:
Endereço: CELSO RAMOS Número: 89
Bairro: CENTRO Cidade: Xavantina
Complemento:
E-mail:

Dados da declaração

Documentos fiscais	Quantidade	Valor declarado	Dedução	ISS a recolher
Documentos tributáveis	0	0,00	0,00	0,00
Documentos retidos por terceiros	3	40.560,00	0,00	921,20
Documentos cancelados	0	0,00	0,00	0,00
Documentos anulados	0	0,00	0,00	0,00
Documentos isentos de impostos	0	0,00	0,00	0,00
Descontados pela prefeitura	0	0,00	0,00	0,00
Imposto a pagar:				921,20

Recibo

Ano: 2022 Período: Abril/2022
Declaração encerrada pelo usuário: Hospi_slucas_123
Data de encerramento: 02/05/2022 16:10:21
Recibo: 0056415890813021055341294





ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE XAVANTINA
Relatório de declaração de serviços tomados

Contribuinte: ASSOCIAÇÃO COMUNITÁRIA HOSPITAL SAO LUCAS (82.832.361/0001-69) - Declaração normal retificadora

Declaração	Doc. Inscrição/Núm. doc.	Nome	Dt. emissão	Tipo	Sit. tributária	Série	Status	Número inicial	Número final	Origem
8446	1	08.497.338/0001-02	29/04/2022	Nota fiscal	Retida	1	Ativo	416	416	Livro
Serviço	CNAE	Local da prestação	Alíq. (%)	Mtv. alt. alíq.	Valor do serviço	Descontos/Deduções	Imposto previsto			
04.03	Xavantina	Xavantina	2,00		10.800,00	0,00	216,00			
04.03	Xavantina	Xavantina	2,00		15.600,00	0,00	312,00			
04.03	Xavantina	Xavantina	2,00		2.160,00	0,00	43,20			
8446	2	08.497.338/0001-02	28/04/2022	Nota fiscal	Retida	1	Ativo	413	413	Livro
Serviço	CNAE	Local da prestação	Alíq. (%)	Mtv. alt. alíq.	Valor do serviço	Descontos/Deduções	Imposto previsto			
04.02	Xavantina	Xavantina	3,00		11.000,00	0,00	330,00			
8446	3	08.497.338/0001-02	28/04/2022	Nota fiscal	Retida	1	Ativo	414	414	Livro
Serviço	CNAE	Local da prestação	Alíq. (%)	Mtv. alt. alíq.	Valor do serviço	Descontos/Deduções	Imposto previsto			
04.03	Xavantina	Xavantina	2,00		1.000,00	0,00	20,00			
Totais: Qtd.: 3								40.560,00	0,00	921,20



**Pagamento de outros convênios**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/05/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 11.18.11
4601904601

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: ASS H S LUCAS PMX
AGENCIA: 4601-9 CONTA: 2.977-7
EFETUADO POR: INAIR T PELIZZA

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 8585000004-5 28400385221-4
40070122125-4 72433752284-9
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 05/05/2022
Numero do Documento 07.01.22125.7243375-2
Valor Total 428,40
=====

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
Pagamento agendado.
Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
de segurança e será processada após análise.
O comprovante definitivo somente sera emitido
apos a quitacao.

Assinada por JB724509 MARCOS ARTUR STUMPF
JB724510 INAIR T PELIZZA

05/05/2022 11:16:29

05/05/2022 11:18:11

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB724510 INAIR T PELIZZA.



CNPJ
82.832.361/0001-69

Razão Social
ASSOCIACAO COMUNITARIA HOSPITAL SAO LUCAS

Período de Apuração
30/04/2022

Data de Vencimento
20/05/2022

Número do Documento
07.01.22125.7243375-2

Pagar este documento até

20/05/2022

Observações
IR REF NF416 SOCIEDADE MED GONZALLES LTDA

Valor Total do Documento

428,40

Sicalc Contribuinte - 8385 - SC

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	428,40			428,40
	00 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 04/2022 Vencimento 20/05/2022				
	Totais	428,40	0,00	0,00	428,40

CERTIFICO que o Material/Serviço constante neste documento, foi Recebido/Prestado e Aceito

Data: 29/04/2022

Ass.:

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85850000004 5 28400385221 4 40070122125 4 72433752284 9

CNPJ: 82.832.361/0001-69
Número: 07.01.22125.7243375-2
Pagar até: 20/05/2022
Valor: 428,40



Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/05/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 11.18.11
4601904601

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: ASS H S LUCAS PMX
AGENCIA: 4601-9 CONTA: 2.977-7
EFETUADO POR: INAIR T PELIZZA

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 8585000013-4 28040385221-9
40070122125-4 72492996154-6
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 05/05/2022
Numero do Documento 07.01.22125.7249299-6
Valor Total 1.328,04
=====

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
Pagamento agendado.
Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
de segurança e será processada após análise.
O comprovante definitivo somente sera emitido
apos a quitacao.

Assinada por JB724509 MARCOS ARTUR STUMPF
JB724510 INAIR T PELIZZA

05/05/2022 11:17:25

05/05/2022 11:18:11

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB724510 INAIR T PELIZZA.





CNPJ 82.832.361/0001-69	Razão Social ASSOCIACAO COMUNITARIA HOSPITAL SAO LUCAS		
Período de Apuração 30/04/2022	Data de Vencimento 20/05/2022	Número do Documento 07.01.22125.7249299-6	Pagar este documento até 20/05/2022
Observações PIS/COFINS/CSLL NF416 SOCIEDADE MED GONZALLES LTDA			Valor Total do Documento 1.328,04
Sicalc Contribuinte - 8385 - SC			

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0052	RHT DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	1.328,04			1.328,04
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 04/2022 Vencimento 20/05/2022				
	Totais	1.328,04	0,00	0,00	1.328,04

CERTIFICO que o Material/Serviço constante neste documento, foi Recebido/Prestado e Aceito

Data: 29/04/2022

Ass.: [Signature]

SEDA (Versão:5.0.9) Página: 1/1 05/05/2022 10:07:56

85850000013 4 28040385221 9 40070122125 4 72492996154 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX



CNPJ: 82.832.361/0001-69
Número: 07.01.22125.7249299-6
Pagar até: 20/05/2022
Valor: 1.328,04



ASSOCIAÇÃO COMUNITÁRIA HOSPITAL SÃO LUCAS
Xavantina - Santa Catarina



RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA

Mês: ABRIL de 2022 – 04ª parcela Termo de Fomento 01/2022 e 4ª parcela termo aditivo

Natureza da Despesa	Especificações	Valor Solicitado	Valor executado	Saldo remanescente	Valor total executado até o período
MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES 1	Pagamentos referente à manutenção de atividades ref. ao mês de ABRIL de 2022 conforme balancete	R\$ 42.000,00 R\$ 20.000,00 TOTAL R\$ 62.000,00	R\$ 61.524,06	R\$ 475,94	RS 246.851,57
SOBREAVISO MÉDICO 2	Pagamento de sobreaviso medico ref. ao mês de ABRIL de 2022, conforme balancete	R\$ 62.000,00	R\$ 62.000,00	R\$ 0,00	R\$ 247.080,00
GINECOLOGISTA E PEDIATRA 3	Pagamento de médico pediatra e ginecologista ref. ao mês de ABRIL de 2022, conforme balancete	R\$10.000,00	R\$ 7.800,00	R\$ 2.200,00	R\$ 30.350,00
ULTRASSONOGRAFIA 4	Pagamento de médico prestador de serviço de Ultrassonografia ref. ao mês de ABRIL de 2022 conforme balancete	R\$11.000,00	R\$ 11.000,00	R\$ 0,00	R\$ 44.000,00
TOTAL		R\$ 145.000,00	R\$ 142.324,06	R\$ 2.675,94	R\$ 568.281,57



Contrapartida recurso próprio		R\$	
Recurso de saldo remanescente de parcela anterior utilizado		R\$ 600,98	

Recurso de saldo remanescente de parcela 04 devolvido (objeto 3 ,ginecologista e pediatra)	R\$ 2.200,00
TOTAL DEVOLVIDO	R\$ 2.200,00

Saldos remanescente de parcelas anteriores	Saldo remanescente 04ª parcela , objeto 01 , manutenção das atividades	Total saldo remanescente transferido para próxima parcela
R\$ 0,00	R\$ 475,94	R\$ 475,94

Xavantina – SC, 15 de MAIO de 2022.

Lucélia Stocco

Lucélia Stocco

Responsável Prestação de Contas




**Estado de Santa Catarina
MUNICIPIO DE XAVANTINA**



**TERMO DE HOMOLOGAÇÃO – 04ª PARCELA DO TERMO DE FOMENTO
001/2022/FMS
4ª PARCELA TERMO ADITIVO**

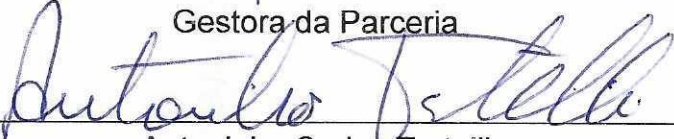
A Comissão de Monitoramento e Avaliação e a gestora da Parceria, designados pelo Decreto Municipal 562/2021 e Decreto Municipal 645/2021, respectivamente, no uso das atribuições que lhe são conferidas pelo artigo 59 da Lei Federal 13.019/2014, resolve homologar o Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação.

Xavantina, Estado de Santa Catarina, em 16 de maio de 2022.



Gersiane Ciotta

Gestora da Parceria



Antoninho Carlos Tortelli

Membro

Jusilei Perboni

Membro

(Servidora em licença maternidade)



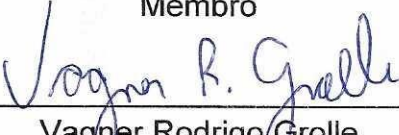
Maira Lucia Altenhofen

Membro



Patricia Moraes de Sousa Lussi

Membro



Vagner Rodrigo Grolle

Membro

Keila Renata Olkowski

Membro

(Servidora em licença maternidade)



**Estado de Santa Catarina
MUNICÍPIO DE XAVANTINA**



**RELATÓRIO TÉCNICO
DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO**

Organização da Sociedade Civil: ASSOCIAÇÃO COMUNITÁRIA HOSPITAL SÃO LUCAS

Termo de Fomento n. 001/2022

1. Descrição sumária das atividades e metas estabelecidas:

As atividades da presente parceria se resumem no repasse de recursos financeiros para investimentos na manutenção e ampliação das ações e serviços de saúde realizados pela entidade, conforme plano de trabalho, a fim de cobrir as despesas com pessoal, encargos sociais, sobreaviso médico, além de demais materiais e serviços que com especificações técnicas e demais condições estabelecidas no Plano de Trabalho apresentado pela Entidade Parceira e aprovado pelo concedente.

2. Análise das atividades realizadas, do cumprimento das metas e do impacto do benefício social obtido em razão da execução do objeto até o período, com base nos indicadores estabelecidos e aprovados no plano de trabalho:

As atividades realizadas se resumem ao efetivo pagamento de despesa com pessoal, encargos e manutenção das atividades, além de sobreaviso médico, em cumprimento ao estabelecido no Plano de Trabalho previamente aprovado pela Administração.

No tocante ao impacto do benefício à sociedade, podemos afirmar que o pagamento de pessoal, de despesas de manutenção e sobreaviso médico visam dar continuidade ao desenvolvimento das atividades da entidade para garantir o pronto atendimento a toda a população, a maior beneficiada pelos serviços ofertados.

Em análise das atividades realizadas e em relação ao cumprimento do objeto e do impacto do benefício social obtido em razão da execução do objeto até o período, com base nos indicadores estabelecidos e aprovados no plano de trabalho, pode-se avaliar que a entidade fomentada alcançou os objetivos propostos.

3. Valores efetivamente transferidos pela administração pública:

Conforme consta no plano de trabalho, o qual é parte integrante do termo de fomento 001/2022, os recursos financeiros referentes à **04ª parcela**, **4ª parcela de termo aditivo**, mês de referência ABRIL/2022, seriam utilizados da seguinte forma:

R\$ 62.000,00 para pagamento de pessoal, encargos e manutenção das atividades;

R\$ 62.000,00 para pagamento de plantão médico;

R\$ 10.000,00 para pagamento de médicos especialistas, ginecologia e pediatria;

R\$ 11.000,00 para pagamento de profissional médico para exames de ultrassonografia.



Estado de Santa Catarina
MUNICÍPIO DE XAVANTINA



Somando, o montante é de R\$ 145.000,00.

Através da ordem de pagamento 518/22 FMS ,519/22FMS o montante foi transferido para a entidade parceira em 05/04/2022.

4. Análise dos documentos comprobatórios das despesas apresentados pela organização da sociedade civil na prestação de contas:

Conforme se vislumbra na prestação de contas, a Entidade comprovou a aplicação dos recursos no objeto da parceria, apresentando documentos comprobatórios de despesas em atendimento ao Termo de Fomento 001/2022.

Destaca-se na prestação de contas a devolução de R\$ 2.200,00 (dois mil e duzentos reais) saldo remanescente do objeto 3 ginecologista e pediatra e R\$ 475,94 (quatrocentos e setenta e cinco reais e noventa e quatro centavos) saldo remanescente do objeto 1, manutenção de atividades para ser transferido para utilização nos meses seguintes.

5. Análise de eventuais auditorias realizadas pelos controles interno e externo, no âmbito da fiscalização preventiva, bem como de suas conclusões e das medidas que tomaram em decorrência dessas auditorias:


Pela singularidade das atividades realizadas e relação à aplicação dos recursos com despesas com pessoal, manutenção das atividades e sobreaviso médico, a prestação de contas será analisada pela Controladoria Interna do Município, a qual atua na função de prevenção e correção de possíveis irregularidades.

6. Outros apontamentos relevantes:

Conforme previsão legal, o presente relatório técnico de monitoramento e avaliação da parceria celebrada é emitido independentemente da obrigatoriedade de apresentação da prestação de contas por parte da organização da sociedade civil fomentada.

Entendeu a Comissão de Monitoramento e Avaliação, designada pelo Decreto Municipal 562/2021, pela inexistência de outros apontamentos relevantes.

Xavantina, Estado de Santa Catarina, em 16 de maio de 2022.



Gersiane Ciotta
Gestora da Parceria



Estado de Santa Catarina
MUNICIPIO DE XAVANTINA



Antoninho Carlos Tortelli

Antoninho Carlos Tortelli
Membro

Jusilei Perboni

Membro

(Servidora em licença maternidade)

Maira Lucia Altenhofen

Maira Lucia Altenhofen
Membro

Patricia Moraes de Sousa Lussi

Patricia Moraes de Sousa Lussi

Membro

Vagner Rodrigo Grolle

Vagner Rodrigo Grolle
Membro

Keila Renata Olkowski

Membro

(Servidora em licença maternidade)



Estado de Santa Catarina
MUNICIPIO DE XAVANTINA



**PARECER TÉCNICO FUNDAMENTADO DE
PRESTAÇÃO DE CONTAS DE TERMO
DE COLABORAÇÃO/FOMENTO**

Unidade Concedente: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE XAVANTINA

Servidor Responsável: GERSIANE CIOTTA

Nota de Empenho: 10/22 e 268/22

Data: 03/01/2022 e 21/02/2022

Valor: R\$ 1.500.000,00 +R\$ 120.000,00 =R\$ 1.620.000,00

Ordem de Pagamento: 518/2022 e 519/2022

Data: 05/04/2022

Valor: R\$ 125.000,00 +R\$ 20.000,00 = R\$ 145.000,00

Data Prestação de Contas: 15/05/2022

Tratam os autos da prestação de contas dos recursos repassados de acordo com o Termo de Fomento 001/2022, do FMS.

A necessidade de emissão do presente Parecer está configurada no artigo 47 da Instrução Normativa nº TC-14/2012, do Tribunal de Contas do Estado de Santa Catarina, e no Anexo XV da Instrução Normativa 01/2017, do Sistema de Controle Interno do Município, que também define os pontos que deverão ser analisados, bem como as possíveis formas de conclusão.

DA ANÁLISE:

1. Os recursos foram regularmente aplicados na finalidade objeto da liberação?

(X) SIM () NÃO

Se NÃO, quais as restrições? _____

2. Foram observados os princípios da legalidade, legitimidade, economicidade, impessoalidade e demais normas?

(X) SIM () NÃO

Se NÃO, quais as restrições? _____

3. O plano de trabalho foi cumprido em sua íntegra?

(X) SIM () NÃO

Se NÃO, quais as restrições? _____

4. Os documentos comprobatórios de despesas e da Prestação de Contas estão regulares?

(X) SIM () NÃO

Se NÃO, quais as restrições? _____

5. Houve a execução total e/ou parcial do objeto de acordo com o termo de ajuste?

(X) TOTAL () PARCIAL



Estado de Santa Catarina
MUNICIPIO DE XAVANTINA



6. Houve a aplicação, total ou parcial, da contrapartida?
(X) TOTAL () PARCIAL () SEM CONTRAPARTIDA

7. Houve perda financeira em razão da não aplicação dos recursos?
() SIM (X) NÃO

8. Houve devolução regular de eventual saldo de recursos não utilizados no objeto?
(X) SIM () NÃO


9. Houve a execução física e o atendimento de todos os objetos do repasse?
(X) SIM () NÃO

DA CONCLUSÃO:

Decorrente da análise do referido processo de prestação de contas, conclui-se pela:

- (X) REGULARIDADE da Prestação de Contas.
() REGULARIDADE COM RESSALVA da Prestação de Contas.
() IRREGULARIDADE da Prestação de Contas.

Xavantina, SC, em 16 de maio de 2022.



Gersiane Ciotta

Servidora responsável pela gestão das Parcerias
Conforme Decreto Municipal 645/2021



Estado de Santa Catarina
MUNICÍPIO DE XAVANTINA



PARECER TÉCNICO DO GESTOR DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Diante do exposto no inciso IV, do artigo 61, da Lei Federal 13.019/2014, da análise do relatório de atendimento das metas pactuadas, relatório técnico de monitoramento e documentação apresentada pelo partícipe do Termo de Fomento 001/2022, firmado entre o Município de Xavantina e a Associação Comunitária Hospital São Lucas, constatou-se que:

a) A 04ª parcela no valor de R\$ 125.000,00 (cento e vinte e cinco mil reais) e 4ª parcela de termo aditivo no valor de R\$20.000,00 (vinte mil reais) foi repassada ao partícipe no dia 10/03/2022, de acordo com a Ordem de Pagamento 518/22FMS ,519/22FMS.

b) Quanto à utilização dos recursos financeiros, a parcela mencionada foi utilizada de acordo com as metas propostas no Plano de Trabalho previamente aprovado pela Administração.

c) Quanto aos serviços prestados pela entidade, conforme apresentado nas metas do Plano de Trabalho, a entidade cumpriu com o proposto, utilizando os recursos no pagamento de pessoal, encargos, despesas de manutenção e sobreaviso médico, bem como na manutenção das atividades da Entidade, afim de oferecer e fornecer os serviços de atendimento em saúde a toda população.

d) Na 04ª parcela houve saldo remanescente de R\$ 475,94(quatrocentos e setenta e cinco reais e noventa e quatro centavos) que não fora executado dentro do objeto 1 manutenção das atividades para utilização em parcela seguinte. Verificou-se também a devolução do valor de R\$ 2.200,00 (dois mil e duzentos reais) referente ao saldo remanescente que não fora executado dentro do objeto3 (Ginecologista e Pediatra).

e) Em relação à forma de transparência, elencada no artigo 11 da Lei Federal 13.019/2014, constatou-se que o partícipe divulgou a parceria realizada com o Município de Xavantina em plataforma eletrônica, no endereço <www.hospital-são-lucas.webnode.com>.



Estado de Santa Catarina
MUNICÍPIO DE XAVANTINA



f) O relatório técnico de monitoramento e avaliação e termo de homologação foi apresentado em 16/05/2022, sendo homologado na mesma data.

g) A prestação de contas e a análise financeira será feita pela Controladoria Interna do Município, atentando-se para eventuais observações apontadas pela Comissão.

h) Por fim, não foram constatadas irregularidades na execução da parceria na 04ª parcela , 04ª parcela de termo aditivo .

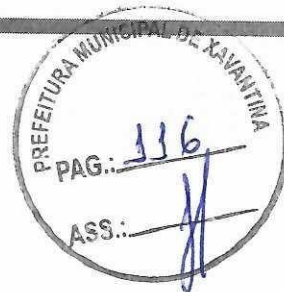
Xavantina, Estado de Santa Catarina, em 17 de maio de 2022.


DOMINGOS LUÍS ZANANDRÉA

Secretário/Gestor do Fundo Municipal de Saúde



Estado de Santa Catarina
MUNICÍPIO DE XAVANTINA



PARECER 004/2022

**PRESTAÇÃO PARCIAL DE CONTAS DO TERMO DE FOMENTO N. 001/2022 E SEU
1º TERMO ADITIVO**

Concedente: Fundo Municipal de Saúde de Xavantina

Beneficiário: Associação Comunitária Hospital São Lucas

Responsável: Inair Trevisan Pelizza (Presidente)

- ❖ **Nota de Empenho:** 10/22 (Termo de Fomento Original)
- ❖ **Ordem de Pagamento:** 519/22 **Data:** 05/04/2022

- ❖ **Nota de Empenho:** 268/22 (Empenho referente ao Primeiro Aditivo 01/2022 ao Termo de Fomento nº 01/2022)
- ❖ **Ordem de Pagamento:** 518/22 **Data:** 05/04/2022

Data da Prestação de Contas: 10/05/2022

Tratam os autos da prestação de contas dos recursos repassados:

a) por meio do **Termo de Fomento nº 001/2022**, no valor total de **R\$ 1.500.000,00 (hum milhão e quinhentos mil reais)**, cujo objetivo é a celebração de parceria visando dar continuidade nas ações e serviços essenciais e indispensáveis na área de saúde, oferecida à população usuária do Sistema Único de Saúde - SUS, no Município de Xavantina, através do repasse financeiro, na forma do Plano de Trabalho apresentado, conforme art. 42, parágrafo único, "I", da Lei Federal nº 13.019/2014 e alterações;

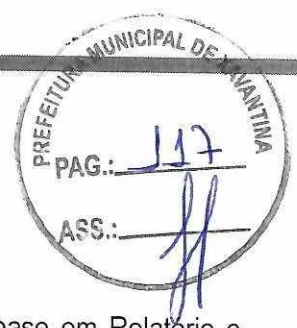
b) Por meio do Primeiro Aditivo ao Termo de Fomento nº 01/2022, com repasse e execução em 06 (seis) parcelas, até o mês de junho do corrente ano.

O pagamento do termo original será em doze parcelas, esta **QUARTA PARCELA** referente ao mês de abril de 2022, conforme anexo nos documentos comprobatórios.

O pagamento dos valores estabelecidos no primeiro termo aditivo ao aludido Termo de Fomento será realizado em seis parcelas mensais, de modo que no mês de abril foi repassada **a quarta parcela daquele**.



Estado de Santa Catarina
MUNICÍPIO DE XAVANTINA



Da análise do processo de prestação de contas em epígrafe, e com base em Relatório e Pareceres Técnicos, com posterior Homologação pela Comissão de Avaliação e Monitoramento, constatou-se que estão presentes todos os elementos e formalidades exigidas pela Instrução Normativa nº TC-14/2012, do Tribunal de Contas do Estado de Santa Catarina, na Lei Federal nº 13.019/2014 e alterações, e na Instrução Normativa nº 001/2017, do Sistema de Controle Interno deste Município Xavantina.

1. Segundo o disposto na Lei Federal nº 13.019/2014 e alterações, o órgão concedente, por meio de servidor designado, e o Gestor e Comissão de Avaliação e Monitoramento, por meio da emissão de Relatório, Parecer e Termo de Homologação, respectivamente, manifestaram-se pela possibilidade de aprovação da Prestação Parcial de Contas.

Recebida a prestação de contas consoante à primeira parcela, transferida para a Entidade em 13/01/2022, verificou-se a utilização dos recursos da parceria para pagamento de serviços prestados por servidor público vinculados à unidade concedente, qual seja, o serviço de sobreaviso médico prestado pela empresa Sociedade Médica Gonzalles S/C, inscrita no CNPJ sob nº 08.497.338/0001-02 que possui em seu quadro societário a pessoa de Marcio Ivan de Oliveira Gonzalhes, servidor público ocupante do cargo de provimento efetivo de médico, do quadro de pessoal do Município de Xavantina.

Tal infringência da vedação está contida no artigo 45 da Legislação Federal correlata (Lei Federal n. 13.019/2014):

Art. 45. As despesas relacionadas à execução da parceria serão executadas nos termos dos incisos XIX e XX do art. 42, sendo vedado:

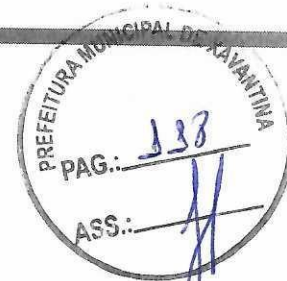
(...)

II - pagar, a qualquer título, servidor ou empregado público com recursos vinculados à parceria, salvo nas hipóteses previstas em lei específica e na lei de diretrizes orçamentárias [...]

Todavia, a Lei Ordinária Municipal n. 1.809, de 22 de dezembro de 2021, autoriza as organizações da sociedade civil a pagarem servidores públicos com recursos oriundos das parcerias celebradas nos termos da Lei Federal n. 13.019/2014, desde que haja compatibilidade de horários e afinidade com o plano de trabalho respectivo. Desta forma, como a escala de sobreaviso se dá entre às 19h00min e 07h00min, resta autorizado, lícito e regular o referido pagamento.



Estado de Santa Catarina MUNICIPIO DE XAVANTINA




Cabe ressaltar, o serviço é essencial para o bom funcionamento da entidade, bem como de suma importância para a comunidade Xavantinense;

2. Foi verificada a devolução do valor de R\$ 2.200,00, relativo à devolução de saldo remanescente do objeto 3 (ginecologia e pediatria), ocorrida na data de 02/05/2022.

3. Sendo estas as considerações, na forma do disposto no artigo 48, §1º, "a", da Instrução Normativa nº 14/2012, do Tribunal de Contas do Estado de Santa Catarina, nos manifestamos favoráveis à conclusão exarada pelos servidores designados, e, em obediência ao disposto no art. 72, da Lei Federal nº 13.019/2014 e alterações, consideramos a presente prestação parcial de contas como **regular**.

Por fim, submetem-se os autos para a autoridade administrativa do órgão concedente, para pronunciamento final, e, se assim entender, encaminhe para os procedimentos de baixa contábil ou demais procedimentos cabíveis.

Xavantina, Estado de Santa Catarina, em 25 de maio de 2022.


Matheus Alves Vidal
Auditor de Controle Interno
Controladoria-Geral do Município de Xavantina (SC)



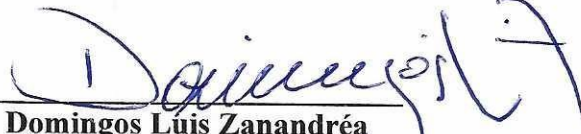
Estado de Santa Catarina
MUNICÍPIO DE XAVANTINA



PARECER DO ADMINISTRADOR PÚBLICO

Parecer nº: 04/2022	Nº do Processo: TF 001/2022
Prestação de Contas Parcial – Parcela 04/2022 e Parcela 04/2022 aditivo	
Objeto da Parceria: Investimentos na manutenção e ampliação das ações de serviços de saúde realizados pela entidade, conforme plano de trabalho, a fim de cobrir despesas com pessoal, encargos sociais, sobreaviso médico, especialidades de ginecologia e pediatria, realização de exames de ultrassonografia, além de demais materiais e serviços que concorram para manutenção das atividades da referida entidade, de acordo com especificações técnicas e demais condições estabelecidas na Proposta de Trabalho apresentada pela Entidade Parceira e aprovada pela Concedente.	
Valor total do termo de fomento: R\$ 1.500.000,00 + R\$ 120.000,00 = R\$ 1.620.000,00	Valor da parcela: R\$ 125.000,00+ R\$ 20.000,00 = R\$ 145.000,00
Contrapartida: R\$ 0,00	Saldo transferido para a parcela seguinte: R\$ 475,94
Da análise do relatório, pareceres técnicos e termo de homologação, verifica-se que a prestação de contas foi considerada regular, visto que foi constatada a presença de todos os elementos e formalidades exigidos pela legislação vigente e que estes comprovam adequadamente a aplicação dos recursos nas finalidades para as quais foram concedidos, bem como a realização do objeto.	
A prestação de contas parcial (Parcela 04/2022 e Parcela 04/2022 aditivo) foi considerada:	
(X) APROVADA () APROVADA COM RESSALVAS () IRREGULAR	

Xavantina (SC), em 26 de maio de 2022.


Domingos Luis Zanandrea
Gestor do Fundo Municipal de Saúde