



Ofício 18/2024

Sananduva/RS, 01 de Fevereiro de 2024.

Senhor Gestor,

Encaminho a Vossa Excelência, para apreciação, a Prestação de Contas, **parcela 16– 12/2023**, dos recursos repassados pelo Município, por meio do Termo de Colaboração nº 758/2022, composta dos documentos em anexo.

Coloco-me à disposição de Vossa Excelência para quaisquer informações adicionais.

Atenciosamente,



**ROBERTO LUIS TESTA**  
PRESIDENTE DO HBSJ

Excelentíssimo Senhor  
**RODRIGO GETELINA**  
DD. Gestor do Termo de Colaboração  
NESTE MUNICÍPIO



Entidade sem fins lucrativos  
CNPJ: 95.324.638/0001 - 94

(54) 3343 1566  
(54) 3343 1203

Av. Salzano da Cunha, 9, Centro  
Sananduva-RS Cep - 99840 000


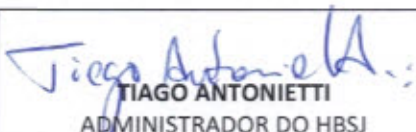

hbsj@3enet.com.br  
www.hospitalhbsj.com.br

**OBSERVAÇÃO:**

Conforme relação, solicitamos resgate no valor de R\$ 2.283,20 e R\$ 9.069,74 nada data de 02 de fevereiro de 2024. O qual se justifica através de relatório contábil, bem como extrato bancário e comprovante de transferência que acompanha a presente prestação de contas.

Com relação a rubrica procedimentos eletivos em cirurgia de média complexidade mediante complementação de AIH foram os pacientes: Micael Carissimi.

Sananduva/RS, 01 de Fevereiro de 2024.

 <b>ROBERTO LUIS TESTA</b> PRESIDENTE DO HBSJ	 <b>TIAGO ANTONIETTI</b> ADMINISTRADOR DO HBSJ	 <b>NEIMAR DE MATOS</b> FINANCEIRO DO HBSJ
--	---	---



### RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO OBJETO

<b>PROPONENTE - ORGANIZAÇÃO PARCEIRA</b> <b>HOSPITAL BENEFICENTE SÃO JOÃO</b>	<b>TERMO DE COLABORAÇÃO</b> <b>758/2022</b> <b>Parcela 16/2023</b>
--	--

Na qualidade de Proponente do Termo de Colaboração 758/2022, venho indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos em **10/01/2024**, deste Município, na importância de **R\$ 340.758,00** (Trezentos e quarenta reais mil com setecentos e cinquenta e oito reais), recursos estes destinados à Melhorar a qualidade dos serviços prestados e atendimentos na área de saúde à população Sananduvense.

1.1 Serviços de plantão médico-hospitalar e ambulatorial de urgência e emergência durante as 24h (vinte e quatro horas) do dia, todos os dias da semana

1.2 Serviços de sobre aviso em clínica médica para remoção de pacientes graves.

1.3 Serviços de sobre aviso médico-hospitalar e ambulatorial de urgência e emergência em Pediatria durante as 24h (vinte e quatro horas) do dia, todos os dias da semana

1.4 Serviços de sobre aviso médico-hospitalar de urgência e emergência em Cirurgia Geral durante as 24h (vinte e quatro horas) do dia, todos os dias da semana;

1.5 Serviços de sobre aviso médico-hospitalar em Anestesiologia durante as 24h (vinte e quatro horas) do dia, todos os dias da semana;

1.6 Serviços de sobre aviso médico-hospitalar e ambulatorial de urgência e emergência em GO – Ginecologia e Obstetrícia durante as 24h (vinte e quatro horas) do dia, todos os dias da semana;

1.7 Serviços de disponibilização de profissionais habilitados para atendimento de até 150 (cento e cinquenta) consultas eletivas na área de ginecologia e obstetrícia;

1.8 Serviços de sobre aviso médico-hospitalar e ambulatorial de urgência e emergência em traumatologia durante as 24h (vinte e quatro horas) do dia, todos os dias da semana;

1.9 Complementação pela realização de exames laboratoriais, através de sobre aviso, todos os dias da semana, durante todo o dia;

1.10 Serviços de disponibilização de profissionais habilitados para atendimento de até 36 (trinta e seis) consultas em psiquiatria, a ser prestada nas unidades de saúde do Município;

1.11 Serviços médico-hospitalar ambulatorial na especialidade Urologia e Ginecologia para realização de procedimentos cirúrgicos;

1.12 Disponibilização de serviços para atenção às urgências, por meio dos serviços de atendimento móvel de urgência, objeto da adesão ao "Programa Serviço de Atendimento Móvel de Urgência – SALVAR/SAMU 192 – Equipe de Suporte Básico," instituído pelo Ministério da Saúde e pela Secretaria de Estado da Saúde do Rio Grande do Sul, bem como a execução de atos necessários ao regular funcionamento da unidade de atendimento, cedendo às instalações necessárias para o funcionamento e operacionalização do programa; disponibilizar alojamento para os profissionais designados para atendimento do programa; efetuar a contratação de 04 (quatro) motoristas, disponibilizando-os, conforme carga horária semanal da categoria, para condução do veículo de resgate, devidamente treinados e com a qualificação exigida pelo programa SALVAR/SAMU 192; disponibilizar sempre que necessário, pessoal de apoio para a operacionalização do sistema SALVAR/SAMU, bem como motorista de apoio para as operações; disponibilizar ao programa SALVAR/SAMU profissionais na área de técnico em enfermagem; fornecer alimentação (refeições diárias) aos profissionais em atividade junto ao programa SALVAR/SAMU 192, quando estiverem na sede de operações; organizar e elaborar relatórios das atividades e dos atendimentos; organizar a escala dos profissionais que atenderão as demandas operacionais em turnos ininterruptos, composta de um (01) motorista e um (01) técnico em enfermagem, tendo a colaboração, coordenação e supervisão de profissional em enfermagem; Caberá ao Município a manutenção das despesas de manutenção do veículo ambulância e disponibilizar ao Hospital 02 (dois) técnicos em enfermagem.



Entidade sem fins lucrativos  
CNPJ: 95.324.638/0001 - 94



(54) 3343 1566  
(54) 3343 1203



Av. Salzano da Cunha, 9, Centro  
Sananduva-RS Cep - 99840 000



hbsj@3enet.com.br  
www.hospitalhbsj.com.br

1.13 Serviços de sobre aviso médico-hospitalar e ambulatorial em Psiquiatria para avaliação dos pacientes internados na Unidade de Saúde Mental do Hospital

1.14 Realizar até 5 (cinco) procedimentos eletivos em cirurgia de média complexidade mediante complementação de AIH (autorização de Internação Hospitalar).

Sananduva/RS, 01 de Fevereiro de 2024.

**ROBERTO LUIS TESTA**  
PRESIDENTE DO HBSJ

**NEIMAR DE MATOS**  
FINANCEIRO DO HBSJ

**TIAGO ANTONIATTI**  
ADMINISTRADOR DO HBSJ


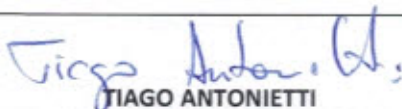
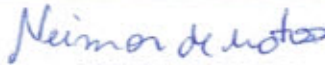
**RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FÍSICO – FINANCEIRA**

<b>PROPONENTE - ORGANIZAÇÃO PARCEIRA</b> <b>HOSPITAL BENEFICENTE SÃO JOÃO</b>	<b>TERMO DE COLABORAÇÃO</b> <b>758/2022 - Parcela 16/2023</b>
--	--

EXECUÇÃO FINANCEIRA			
Descrição	Valor Total Programado Parcela	Valor Recebido em 2022/2023	Valor Recebido no período 2022/2023
Recursos recebidos do Município	340.758,00	5.452.128,00	5.452.128,00
Recursos próprios – contrapartida - Parcela			
<b>TOTAL</b>	<b>340.758,00</b>	<b>5.452.128,00</b>	<b>5.452.128,00</b>

EXECUÇÃO FÍSICA					
Meta	Descrição	Unidade	Programado	Executado	Saldo
1.1	Plantão médico hospitalar 24 horas	Serviços Mês	01	01	00
1.2	Sobre aviso em clínica médica para remoção	Serviços Mês	01	01	00
1.3	Sobre aviso médico hospitalar Pediatria	Serviços Mês	01	01	00
1.4	Sobre aviso médico hospitalar Cirurgia Geral	Serviços Mês	01	01	00
1.5	Sobre aviso médico hospitalar anestesiologia	Serviços Mês	01	01	00
1.6	Sobre aviso médico hospitalar em GO	Serviços Mês	01	01	00
1.7	Serviços de atendimento médico consultas GO	Serviços Mês	01	01	00
1.8	Sobre aviso médico hospitalar traumatologia	Serviços Mês	01	01	00
1.9	Complementação exames laboratoriais	Serviços Mês	01	01	00
1.10	Serv de atend médico consultas Psiquiatria	Serviços Mês	01	01	00
1.11	Sobre aviso em Urologia	Serviços Mês	01	01	00
1.12	Atendimento SALVAR SAMU 192	Serviços Mês	01	01	00
1.13	Sobre aviso médico hospitalar Psiquiatria	Serviços Mês	01	01	00
1.14	Cirurgia de média complexidade	Serviços Mês	01	01	00

Sananduva/RS, 01 de Fevereiro de 2024.

 <b>ROBERTO LUIS TESTA</b> PRESIDENTE DO HBSJ	 <b>TIAGO ANTONIATTI</b> ADMINISTRADOR DO HBSJ	 <b>NEIMAR DE MATOS</b> FINANCEIRO DO HBSJ
--	---	---



Entidade sem fins lucrativos

CNPJ: 95.324.638/0001 - 94



(54) 3343 1566  
(54) 3343 1203



Av. Salzano da Cunha, 9, Centro  
Sananduva-RS Cep - 99840 000





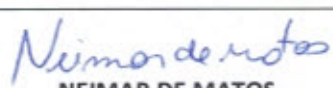
hbsj@3enet.com.br  
www.hospitalhbsj.com.br

### DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DE RECEITA E DA DESPESA

<b>PROPONENTE - ORGANIZAÇÃO PARCEIRA HOSPITAL BENEFICENTE SÃO JOÃO</b>	<b>TERMO DE COLABORAÇÃO 758/2022 - Parcela 16/2023</b>
--	--

<b>RECEITAS:</b>		
<b>Entradas / Histórico</b>		<b>Valor (R\$)</b>
1	Saldo bancário da conta aberta especificamente para o Termo de Parceria/Fomento em 02/01/2024	0,00
2	Repasse do Município referente a Parcela – exercício de 2023	340.758,00
3	Depósito da contrapartida	16.926,00
4	Rendimentos de aplicação financeira	0,00
5	Devolução pelo proponente	8.000,00
6	Saldo do convênio	0,00
7	Total dos recursos (1+2+3+4-5-6)	349.684,00
<b>DESPESAS:</b>		
<b>Saídas / Histórico</b>		<b>Valor (R\$)</b>
8	Despesas realizadas conforme relação de pagamentos	349.684,00
9	Total dos pagamentos	349.684,00
<b>SALDO:</b>		
<b>Histórico</b>		<b>Valor (R\$)</b>
10	Saldo	0,00
11	Restituição à conta do concedente, observando-se a proporcionalidade dos recursos transferidos pelo Município com os recursos da contrapartida transferidos pela proponente, saldo remanescente na conta do convênio.	0,00
12	Saldo bancário da conta convênio em 01/02/2024	0,00

Sananduva/RS, 01 de Fevereiro de 2024.

 <b>ROBERTO LUIS TESTA</b> PRESIDENTE DO HBSJ	 <b>TIAGO ANTONIATTI</b> ADMINISTRADOR DO HBSJ	 <b>NEIMAR DE MATOS</b> FINANCEIRO DO HBSJ
--	--	---

Entidade sem fins lucrativos  
CNPJ: 95.324.638/0001 - 94

(54) 3343 1566

(54) 3343 1203

Av. Salzano da Cunha, 9, Centro  
Sarandivã-RS Cep - 99840 000

hbsj@hbsj.com.br

www.hospitalhbsj.com.br



### RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS

PROPONENTE - ORGANIZAÇÃO PARCEIRA  
HOSPITAL BENEFICENTE SÃO JOÃO

TERMO DE COLABORAÇÃO  
758/2022  
Parcela 16/2023

Favorecido	CPF / CNPJ	Documento Fiscal			Pagamento			Valor (R\$)
		Nº Doc Fiscal	Data de emissão	Valor (R\$)	Tipo	Banco	Data Pagamento	
Clínica Médica Fabro e Frizon LTDA	24996174000114	444	04012024	9.385,00	Transf Financeira	BBrasil S/A	10012024	9.385,00
Serviços de Saúde Crestani LTDA	47075126000199	57	17012024	1.980,00	Transf Financeira	BBrasil S/A	17012024	1.980,00
Aguiar Serviços Medicos LTDA	53123738000102	5	16012024	11.104,00	Transf Financeira	BBrasil S/A	16012024	11.104,00
Ana Flavia Carpes Centro Clínico Ltda	33038865000104	278	06012024	9.000,00	Transf Financeira	BBrasil S/A	10012024	9.000,00
Clinica Diagnostica e Cirúrgica M & J Ltda	10736068000197	1050	03012024	28.835,41	Transf Financeira	BBrasil S/A	10012024	28.835,41
Clinica Médica EMR S-S Ltda	21018286000102	3462	04012024	23.574,18	Transf Financeira	BBrasil S/A	10012024	23.574,18
Clinica Médica MH e LC SS Ltda	17671035000155	963	17012024	6.736,55	Transf Financeira	BBrasil S/A	17012024	6.736,55
Clinica Médica MH e LC SS Ltda	17671035000155	959	04012024	13.060,17	Transf Financeira	BBrasil S/A	10012024	13.060,17
Rafaela Camelo Serviços Medicos LTDA	50532012000135	10	17012024	5.280,00	Transf Financeira	BBrasil S/A	17012024	5.280,00
Etaine dos Santos Roxo	036.122.177-04	RPA 1744	23012024	2.900,00	Transf Financeira	BBrasil S/A	23012024	2.900,00
Etaine dos Santos Roxo	036.122.177-04	RPA 1743	19012024	8.632,26	Transf Financeira	BBrasil S/A	22012024	8.632,26
Etaine dos Santos Roxo	036.122.177-04	RPA 1735	03012024	2.838,80	Transf Financeira	BBrasil S/A	10012024	2.838,80
Etaine dos Santos Roxo	036.122.177-04	RPA 1741	10012024	6.000,00	Transf Financeira	BBrasil S/A	12012024	6.000,00
Etaine dos Santos Roxo	036.122.177-04	RPA 1742	12012024	9.425,00	Transf Financeira	BBrasil S/A	12012024	9.425,00
Ricardo Orso Gobbato LTDA	4810272000194	30	05012024	15.000,00	Transf Financeira	BBrasil S/A	10012024	15.000,00
Kartabil Serviços Medicos LTDA	44939935000103	632	04012024	5.586,00	Transf Financeira	BBrasi S/A	10012024	5.586,00
Kartabil Serviços Medicos LTDA	44939935000103	648	16012024	2.000,00	Transf Financeira	BBrasi S/A	16012024	2.000,00
Jaer Jair Dornellas Camargo Eireli	31373813000150	163	24012024	4.000,00	Transf Financeira	BBrasi S/A	24012024	4.000,00

*(Handwritten signatures and initials)*

Entidade sem fins lucrativos  
CNPJ: 95.324.638/0001 - 94



(54) 3343 1566



(54) 3343 1203



Av. Salzano da Cunha, 9, Centro  
Sananduva RS Cep - 99840-000



hbsj@hbsj.com.br

www.hospitalhbsj.com.br



Benedetti Servicos Medicos LTDA	51160598000117	30	16012024	19.154,00	Transf Financeira	BBrasi S/A	16012024	19.154,00
Baroni Medicina e Saude LTDA	51122789000194	20242	16012024	20.838,00	Transf Financeira	BBrasi S/A	16012024	20.838,00
Thieli Maldaner Budke Servicos Médicos	36874880000172	1288	05012024	9.000,00	Transf Financeira	BBrasil S/A	10012024	9.000,00
Jaer Jair Dornella Camargo – EIRELI	31373813000150	161	03012024	20.000,00	Transf Financeira	BBrasil S/A	10012024	20.000,00
Thiemi Proenca Servicos Medicos LTDA	49865604000190	20242	16012024	15.216,00	Transf Financeira	BBrasil S/A	16012024	15.216,00
Laboratório Bioclinicas LTDA	04275316000490	5075	10012024	7.821,00	Transf Financeira	BBrasil S/A	10012024	7.821,00
Rudinei Schwan-ME	24692851000100	487	05012024	18.000,00	Transf Financeira	BBrasil S/A	10012024	18.000,00
TMB Servicos Médicos – Eireli	22103966000197	509	04012024	13.060,17	Transf Financeira	BBrasil S/A	10012024	13.060,17
Valença Serv Medicos	27583982000148	180	17012024	1.238,82	Transf Financeira	BBrasi S/A	17012024	1.238,82
Isabela Servicos Medicos LTDA	48740113000150	16	17012024	7.746,00	Transf Financeira	BBrasi S/A	17012024	7.746,00
Ministério da Fazenda – DARF – Retenções	DARF MF	DARF IRRF	01022024	1.532,61	Transf Financeira	BBrasil S/A	01022024	1.532,61
Ministério da Fazenda – DARF – Retenções	DARF MF	DARF IRRF	01022024	4.751,09	Transf Financeira	BBrasil S/A	01022024	4.751,09
Ministério da Fazenda – DARF – Retenções	DARF MF	DARF IRRF	01022024	2.283,20	Transf Financeira	BBrasil S/A	01022024	2.283,20
Ministério da Fazenda – DARF – Retenções	DARF MF	DARF IRRF	01022024	9.069,74	Transf Financeira	BBrasil S/A	01022024	9.069,74
HBSJ – SAMU SALVAR 192	95324638000194	Folha	31122023	41.767,47	Transf Financeira	BBrasil S/A	02012024	34.636,00
<b>TOTAL</b>								<b>349.684,00</b>
<b>TOTAL ACUMULADO</b>								<b>5.078.222,76</b>

Sananduva/RS, 01 de Fevereiro de 2024.

 <b>ROBERTO LUIS TESTA</b> PRESIDENTE DO HBSJ	 <b>TIAGO ANTONIETTI</b> ADMINISTRADOR DO HBSJ	 <b>NEIMAR DE MATOS</b> FINANCEIRO DO HBSJ
---	--	--





Entidade sem fins lucrativos

CNPJ: 95.324.638/0001 - 94



(54) 3343 1566

(54) 3343 1203



Av. Salzano da Cunha, 9, Centro  
Sananduva-RS Cep - 99840 000



hbsj@3enet.com.br

www.hospitalhbsj.com.br

### CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

PROPONENTE - ORGANIZAÇÃO PARCEIRA HOSPITAL BENEFICENTE SÃO JOÃO	TERMO DE COLABORAÇÃO 758/2022 Parcela 16/2023
--	---

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA				
Nome do Banco:	Nº Banco:	Nº da Agência:	Nº da Conta:	Valor (R\$)
Banco do Brasil S/A	001	0731-5	430720-4	
Saldo conforme extrato bancário em 01/02/2024				0,00
Menos depósito não contabilizado				0,00
Mais depósito não acusado pelo banco				0,00
Menos documentos não compensados conforme relação abaixo				0,00
Saldo conciliado conforme controle do Proponente				0,00
RELAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO COMPENSADOS				
Cheque/Outros	Data Emissão	Favorecidos	Valor (R\$)	
			<b>TOTAL</b>	<b>0,00</b>

Sananduva/RS, 01 de Fevereiro de 2024.

 ROBERTO LUIS TESTA PRESIDENTE DO HBSJ	 TIAGO ANTONIETTI ADMINISTRADOR DO HBSJ	 NEIMAR DE MATOS FINANCEIRO DO HBSJ
--	---	---

Visualizar Pix agrupados



## Extrato conta corrente

G335011554171699020  
01/02/2024 15:57:25

### Cliente - Conta atual

Agência 731-5  
Conta corrente 43720-4 HOSPITAL B SAO JOAO  
Período do extrato Mês atual

### Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
24/01/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			8.710,64 C
01/02/2024		0731	00731	870 Transferência recebida	550.731.000.124.003	16.926,00 C	
				01/02 14:52 HOSP BENEFA SAO JOAO			
01/02/2024		0731	00731	470 Transferência enviada	550.731.000.124.003	2.283,20 D	
				01/02 14:57 HOSP BENEFA SAO JOAO			
01/02/2024		0731	00731	470 Transferência enviada	550.731.000.124.003	9.069,74 D	
				01/02 14:57 HOSP BENEFA SAO JOAO			
01/02/2024		0731	00731	144 Pix - Enviado	20.103	8.000,00 D	
				01/02 14:59 MUNICIPIO DE SANANDUVA			
01/02/2024		0000	11105	375 Impostos	20.101	1.532,61 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
01/02/2024		0000	11105	375 Impostos	20.102	4.751,09 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
01/02/2024		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C
<hr/>							
Saldo							0,00 C
Juros *							0,00
Data de Debito de Juros							29/02/2024
IOF *							0,00
Data de Debito de IOF							01/02/2024

-----  
-----

Transação efetuada com sucesso por: JE778832 NEIMAR DE MATOS.



## Extrato conta corrente

### Cliente - Conta atual

Agência 731-5  
Conta corrente 43720-4 HOSPITAL B SAO JOAO  
Período do extrato 01 / 2024

### Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
22/12/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			15.455,55 C
02/01/2024		0731	99015	870 Transferência recebida	550.731.000.044.067	25.036,00 C	
				02/01 09:17 RS 431660 FMS CUSTEIO SU			
02/01/2024		0731	99015	870 Transferência recebida	550.731.000.124.003	7.540,00 C	
				02/01 11:29 HOSP BENEFA SAO JOAO			
02/01/2024		0000	14175	976 TED-Pag Fornecedores	33.765.276	9.600,00 C	
				041 0820 12219625000128 FUNDO MUNICIPA			
02/01/2024		0731	99015	470 Transferência enviada	550.731.000.124.003	1.501,49 D	
				02/01 11:21 HOSP BENEFA SAO JOAO			
02/01/2024		0731	99015	470 Transferência enviada	550.731.000.124.003	6.994,50 D	
				02/01 11:22 HOSP BENEFA SAO JOAO			
02/01/2024		0731	99015	470 Transferência enviada	550.731.000.124.003	34.636,00 D	
				02/01 13:35 HOSP BENEFA SAO JOAO			
02/01/2024		0000	13105	375 Impostos	10.201	39,60 D	
				PM SANANDUVA - IPTU			
02/01/2024		0000	13105	375 Impostos	10.202	4.884,35 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
02/01/2024		0000	13105	375 Impostos	10.203	1.575,61 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
02/01/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	10.204	8.000,00 D	0,00 C
				02/01 11:26 Municipio De Sananduva			
10/01/2024		0731	99015	870 Transferência recebida	550.731.000.005.673	212.702,00 C	
				10/01 13:32 P SEC SAUDE VIG SANITARI			
10/01/2024		0731	99015	870 Transferência recebida	550.731.000.044.067	93.420,00 C	
				10/01 13:31 RS 431660 FMS CUSTEIO SU			
10/01/2024		0731	99015	470 Transferência enviada	550.731.000.021.148	7.000,00 D	
				10/01 16:02 LAB BIOCLINICAS LTDA			
10/01/2024		0731	99015	470 Transferência enviada	550.731.000.021.148	821,00 D	
				10/01 16:35 LAB BIOCLINICAS LTDA			
10/01/2024		0731	99015	470 Transferência enviada	550.731.000.031.963	23.574,16 D	
				10/01 16:04 CLINICA MEDICA EMR S-S L			
10/01/2024		0731	99015	470 Transferência enviada	550.731.000.033.003	13.060,17 D	
				10/01 16:03 TMB SERVICOS MEDICOS - E			
10/01/2024		0731	99015	470 Transferência enviada	550.731.000.043.689	18.000,00 D	
				10/01 16:02 RUDINEI SCHVAN - ME			
10/01/2024		0731	99015	470 Transferência enviada	550.731.000.047.751	9.385,00 D	
				10/01 16:01 CLINICA M F FRIZON LTDA			
10/01/2024		0731	99015	470 Transferência enviada	550.731.000.047.973	5.586,00 D	
				10/01 16:04 KARTABIL S M LTDA			

10/01/2024	0731	99015	470 Transferência enviada	550.731.000.087.722	9.000,00 D	
			10/01 16:01 ANA FLAVIA CARPES LTDA			
10/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	11.001	9.000,00 D	
			10/01 15:53 THIELI MALDANER BUDKE SERV			
10/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	11.002	13.060,17 D	
			10/01 15:54 CLINICA MEDICAMH & LC S/S			
10/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	11.003	28.835,41 D	
			10/01 15:54 CIS - CENTRO INTEGRADO DE			
10/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	11.004	20.000,00 D	
			10/01 15:59 JAER JAIR DORNELLAS CAMARG			
10/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	11.005	15.000,00 D	
			10/01 16:00 RICARDO ORSO GOBBATO LTDA			
10/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	11.006	2.838,80 D	
			10/01 16:06 BETINA SILVA KRAMER			
10/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	11.007	6.000,00 D	124.961,27 C
			10/01 16:52 Etaine Dos Santos Roxo			
12/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	11.201	9.425,00 D	115.536,27 C
			12/01 14:36 ETAINE DOS SANTOS ROXO			
16/01/2024	0731	99015	470 Transferência enviada	550.731.000.047.973	2.000,00 D	
			16/01 16:49 KARTABIL S M LTDA			
16/01/2024	0731	99015	470 Transferência enviada	550.731.000.049.058	11.104,00 D	
			16/01 16:24 AGUIAR S M LTDA			
16/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	11.601	19.154,00 D	
			16/01 16:20 BENEDETTI SERVICOS MEDICOS			
16/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	11.602	15.216,00 D	
			16/01 16:48 THIEMI PROENCA SERVICOS ME			
16/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	11.603	20.838,00 D	47.224,27 C
			16/01 17:50 BARONI MEDICINA E SAUDE LT			
17/01/2024	0731	99015	470 Transferência enviada	550.444.000.311.730	1.238,82 D	
			17/01 16:27 VALENCA S S A EIRELI			
17/01/2024	0731	99015	470 Transferência enviada	550.731.000.029.973	6.736,55 D	
			17/01 16:35 CLINICA M MH E LC			
17/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	11.701	5.280,00 D	
			17/01 14:57 RAFAELA CAMELO SERVICOS ME			
17/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	11.702	1.980,00 D	
			17/01 16:31 SERVICOS DE SAUDE CRESTANI			
17/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	11.703	7.746,00 D	24.242,90 C
			17/01 16:32 ISABELA SERVICOS MEDICOS L			
22/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	12.201	8.632,26 D	15.610,64 C
			22/01 09:03 ETAINE DOS SANTOS ROXO			
23/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	12.301	2.900,00 D	12.710,64 C
			23/01 17:58 ETAINE DOS SANTOS ROXO			
24/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	12.401	4.000,00 D	8.710,64 C
			24/01 08:40 JAER JAIR DORNELLAS CAMARG			
31/01/2024	0000	00000	999 S A L D O			8.710,64 C

HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO

CNPJ: 95324638000194  
 Período: 01/01/2024 até 31/01/2024

ACOMPANHAMENTO DE ENTRADAS

Código	Data	Nota	Espé- cie	Códi- go	Fornecedor	CFOP	AC. UF	Valor Contábil	Tipo	Base Cálculo	Aliq.	Valor			
4746	16/01/2024	5	88	1529	AGUIAR SERVICOS MEDICOS LTDA	1-949	97 RS	11.104,00		0,00	0,00	0,00			
47464	24/01/2024	163	88	669	JAIR JAIR DORNELLAS CAMARGO - EIRELI	1-949	97 RS	4.000,00		0,00	0,00	0,00			
47465	03/01/2024	1050	88	114	CLINICA DIAGNOSTICA E CIRURGICA M & J LT	1-949	24 RS	30.725,00	IRRF	30.725,00	1,50	460,88			
									CRF	30.725,00	4,65	1.428,71			
47466	17/01/2024	20241	80	1353	VALENCA SERVICOS EM SAUDE E ADMINISTRATIVOS LTDA	1-949	24 RS	1.320,00	IRRF	1.320,00	1,50	19,80			
									CRF	1.320,00	4,65	61,38			
47467	17/01/2024	963	88	199	CLINICA MEDICA MH & LC S/S LTDA	1-949	24 RS	7.178,00	IRRF	7.178,00	1,50	107,67			
									CRF	7.178,00	4,65	333,78			
47468	04/01/2024	959	88	199	CLINICA MEDICA MH & LC S/S LTDA	1-949	24 RS	13.916,00	IRRF	13.916,00	1,50	208,74			
									CRF	13.916,00	4,65	647,09			
47469	04/01/2024	444	88	516	CLINICA MEDICA FABRO & FRIZON LTDA	1-949	24 RS	10.000,00	IRRF	10.000,00	1,50	150,00			
									CRF	10.000,00	4,65	465,00			
47470	04/01/2024	3462	88	372	CLINICA MEDICA EHR S/S LTDA	1-949	24 RS	25.119,00	IRRF	25.119,00	1,50	376,79			
									CRF	25.119,00	4,65	1.168,03			
47471	10/01/2024	5075	88	158	LABORATORIO BIOCINICAS LTDA	1-949	97 RS	7.821,00		0,00	0,00	0,00			
47472	04/01/2024	509	88	430	THB SERVICOS MEDICOS - EIRELI	1-949	24 RS	13.916,00	IRRF	13.916,00	1,50	208,74			
									CRF	13.916,00	4,65	647,09			
47473	05/01/2024	487	88	606	RUDINEI SCHVAN - ME	1-949	97 RS	18.000,00		0,00	0,00	0,00			
47474	04/01/2024	632	88	1192	KARTABIL SERVICOS MEDICOS LTDA	1-949	97 RS	5.586,00		0,00	0,00	0,00			
47475	06/01/2024	278	88	1027	ANA FLAVIA CARPES CENTRO CLINICO LTDA	1-949	97 RS	9.000,00		0,00	0,00	0,00			
47476	05/01/2024	1288	88	850	THEILI MALDANER BUDKE SERVICOS MEDICOS LTDA	1-949	97 RS	9.000,00		0,00	0,00	0,00			
47477	03/01/2024	161	88	669	JAIR JAIR DORNELLAS CAMARGO - EIRELI	1-949	97 RS	20.000,00		0,00	0,00	0,00			
47478	05/01/2024	30	88	1306	RICARDO ORSO GOBBATO LTDA	1-949	97 RS	15.000,00		0,00	0,00	0,00			
47479	16/01/2024	648	88	1192	KARTABIL SERVICOS MEDICOS LTDA	1-949	97 RS	2.000,00		0,00	0,00	0,00			
47480	16/01/2024	30	88	1443	BENEDETTI SERVICOS MEDICOS LTDA	1-949	97 RS	19.154,00		0,00	0,00	0,00			
47481	16/01/2024	20242	88	1447	THEMI PROENCA SERVICOS MEDICOS LTDA	1-949	97 RS	15.216,00		0,00	0,00	0,00			
47482	16/01/2024	20242	88	1463	BARONI MEDICINA E SAUDE LTDA	1-949	97 RS	20.838,00		0,00	0,00	0,00			
47483	17/01/2024	57	88	1390	SERVICOS DE SAUDE CRESTANI LTDA	1-949	97 RS	1.980,00		0,00	0,00	0,00			
47484	17/01/2024	16	88	1495	ISABELA SERVICOS MEDICOS LTDA	1-949	97 RS	7.746,00		0,00	0,00	0,00			
47485	17/01/2024	10	88	1488	RAFAELA CAMELO SERVICOS MEDICOS LTDA	1-949	97 RS	5.280,00		0,00	0,00	0,00			
<b>TOTAL NOTAS</b>								273.899,00	IRRF	102.174,00	1.532,61	6.283,70	RPA	29.796,06	
									CRF	102.174,00	4.751,09		SAMU	34.636,00	
RPA	Elaine dos Santos Rosa							37.519,00	INSS	1.557,20				NFC/R	95.890,30
									IRRF	9.004,54				NFS	171.725,00
RPA	BETINA SILVA KRAMER							1.630,00	INSS	726,00				IMPOSTO	17.636,64
									IRRF	65,20					
												273.899,00			
RPA								41.149,00							349.684,00
SAMU								34.636,00							
NF SIMPLES								171.725,00							
NF C/ RETENÇÃO								102.174,00							
Total								349.684,00							
Repasso															
Devolução															
GUISA INSS NÃO ENVIADA - E-social								2.283,20							
GUISA COD: 0588 NÃO ENVIADA - E-social								9.069,74							


 95324638/0001-94  
 HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO  
 AV. SALZANO DA CUNHA, 09  
 CEP 99840  
 BANANDUA - RS

**Empresa:** HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO  
**CNPJ:** 95.324.638/0001-94  
**Cálculo:** Mensal  
**Competência:** 12/2023 a 12/2023

**Página:** 1/1  
**Emissão:** 01/02/2024  
**Horas:** 15:44:03

Departamentos: 3

**RELAÇÃO DE ENCARGOS DA EMPRESA**

Código	Nome do empregado	Remuneração	FGTS	FGTS - GRRF	INSS Emp.	INSS Terc.	RAT	Deduções	PIS	Total
<b>Centro de Custo: 3 - HOSPITALAR</b>										
<b>EMPREGADOS</b>										
	99 MARINELVA PASTORELLO	Total:	3.855,38	308,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.163,80
	153 MARCIO DE LIMA	Total:	5.821,24	353,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.174,72
	162 SILVANO ANTONIO PASTI	Total:	4.104,69	328,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.433,06
	171 TATIANE LOLATTO	Total:	3.842,41	307,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.149,80
	180 MICHELI DA SILVA PERIN	Total:	5.966,65	477,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.443,97
	200 CLARICE LOURDES MORE	Total:	3.107,46	248,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.356,04
	242 RAFAEL MORELLO	Total:	4.240,58	339,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.579,82
	358 ROSANE MARIA VERLIND	Total:	3.784,76	302,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.087,54
	360 JOSE HILTTON DA SILVA	Total:	4.054,38	324,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.378,72
	Empregados: 9	Estagiários: 0			Contribuintes: 0					
	Total:		38.777,55	2.989,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	41.767,47
	Empregados: 9	Estagiários: 0			Contribuintes: 0					
	Total:		38.777,55	2.989,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	41.767,47

HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO CNPJ: 00.324.638/0001-94 CC: HOSPITALAR Mensalista Folha Mensal Dezembro de 2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Outros	Descontos	
1	NORAS NORMAIS	204,40	2.043,95			
91	QUINQUENIO	1,00	102,20			
250	REFLEXO EXTRAS DKA	0,00	97,15			
150	NORAS EXTRAS 50%	12,25	252,31			
200	NORAS EXTRAS 100%	3,01	60,74			
8182	DIFERENÇA MEDIA VALOR 13%	0,00	3,59			
17	INSSALUBRIDADE 4/8	40,00	328,00			
8105	DESCONTO DIFERENÇA MEDIA HORA 13%	0,00		15,36		
227	SEGUNDO DE VIDA	3,00			3,00	
999	I.M.S.S.	6,88			275,57	
999	IMPORTO DE RENDA	7,50			36,38	
8214	INSS DIFERENÇA 13% SALARIO	0,00		0,23		
227	SEGUNDO DE VIDA	3,00			3,00	
999	I.M.S.S.	6,88			330,36	
8214	INSS DIFERENÇA 13% SALARIO	0,00		0,23	2,19	
999	IMPORTO DE RENDA	7,50			119,50	
8215	INSS DIFERENÇA 13% SALARIO	0,00		0,23	2,41	
227	SEGUNDO DE VIDA	3,00			3,00	
999	I.M.S.S.	6,88			927,43	
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	927,43				

HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO CNPJ: 00.324.638/0001-94 CC: HOSPITALAR Mensalista Folha Mensal Dezembro de 2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Outros	Descontos	
1	NORAS NORMAIS	204,40	2.043,95			
91	QUINQUENIO	1,00	102,20			
250	REFLEXO EXTRAS DKA	0,00	97,15			
150	NORAS EXTRAS 50%	12,25	252,31			
200	NORAS EXTRAS 100%	3,01	60,74			
8182	DIFERENÇA MEDIA VALOR 13%	0,00	3,59			
17	INSSALUBRIDADE 4/8	40,00	328,00			
8105	DESCONTO DIFERENÇA MEDIA HORA 13%	0,00		15,36		
227	SEGUNDO DE VIDA	3,00			3,00	
999	I.M.S.S.	6,88			275,57	
999	IMPORTO DE RENDA	7,50			36,38	
8214	INSS DIFERENÇA 13% SALARIO	0,00		0,23		
227	SEGUNDO DE VIDA	3,00			3,00	
999	I.M.S.S.	6,88			330,36	
8214	INSS DIFERENÇA 13% SALARIO	0,00		0,23	2,19	
999	IMPORTO DE RENDA	7,50			119,50	
8215	INSS DIFERENÇA 13% SALARIO	0,00		0,23	2,41	
227	SEGUNDO DE VIDA	3,00			3,00	
999	I.M.S.S.	6,88			927,43	
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	927,43				

\*\*\* PARARRE PELA SÚA ANUVENCACAO NO DIA 27 DE JANUARO \*\*\*

HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO CNPJ: 00.324.638/0001-94 CC: HOSPITALAR Mensalista Folha Mensal Dezembro de 2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Outros	Descontos
1	NORAS NORMAIS	174,60	2.086,14		
2	NORAS NOTURNAS	32,00	382,20		
250	REFLEXO EXTRAS DKA	0,00	245,00		
854	REFLEXO ADD. NOTURNO DER	0,00	42,00		
150	NORAS EXTRAS 50%	36,51	735,14		
200	NORAS EXTRAS 100%	9,11	182,20		
8181	DIFERENÇA MEDIA HORA 13%	0,00	6,78		
8182	DIFERENÇA MEDIA VALOR 13%	0,00	9,48		
16	INSSALUBRIDADE 2/8	20,00	203,59		
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOMO)	32,00	177,72		
347	DESCONTO EMPREST. SECRESI	0,00		690,34	
227	SEGUNDO DE VIDA	0,30			0,30
999	I.M.S.S.	0,00			330,36
8214	INSS DIFERENÇA 13% SALARIO	0,00		0,23	
999	IMPORTO DE RENDA	15,00			2,19
8215	INSS DIFERENÇA 13% SALARIO	0,00		0,23	
335	NORAS FALTAS E	0,19			3,92

HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO CNPJ: 00.324.638/0001-94 CC: HOSPITALAR Mensalista Folha Mensal Dezembro de 2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Outros	Descontos
1	NORAS NORMAIS	174,60	2.086,14		
2	NORAS NOTURNAS	32,00	382,20		
250	REFLEXO EXTRAS DKA	0,00	245,00		
854	REFLEXO ADD. NOTURNO DER	0,00	42,00		
150	NORAS EXTRAS 50%	36,51	735,14		
200	NORAS EXTRAS 100%	9,11	182,20		
8181	DIFERENÇA MEDIA HORA 13%	0,00	6,78		
8182	DIFERENÇA MEDIA VALOR 13%	0,00	9,48		
16	INSSALUBRIDADE 2/8	20,00	203,59		
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOMO)	32,00	177,72		
347	DESCONTO EMPREST. SECRESI	0,00		690,34	
227	SEGUNDO DE VIDA	0,30			0,30
999	I.M.S.S.	0,00			330,36
8214	INSS DIFERENÇA 13% SALARIO	0,00		0,23	
999	IMPORTO DE RENDA	15,00			2,19
8215	INSS DIFERENÇA 13% SALARIO	0,00		0,23	
335	NORAS FALTAS E	0,19			3,92

SINDESI 748 conta corrente: 24159-8 Agência: 0268 - 0

HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO CNPJ: 00.324.638/0001-94 CC: HOSPITALAR Mensalista Folha Mensal Dezembro de 2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Outros	Descontos
1	NORAS NORMAIS	94,00	1.136,41		
2	NORAS NOTURNAS	112,00	1.357,69		
91	QUINQUENIO	2,00	240,67		
250	REFLEXO EXTRAS DKA	0,00	142,00		
854	REFLEXO ADD. NOTURNO DER	0,00	149,29		
150	NORAS EXTRAS 50%	27,59	467,81		
200	NORAS EXTRAS 100%	2,57	47,70		
8181	DIFERENÇA MEDIA HORA 13%	0,00	29,41		
8182	DIFERENÇA MEDIA VALOR 13%	0,00	1,63		
16	INSSALUBRIDADE 2/8	20,00	257,40		
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOMO)	112,00	422,59		
204	DESC. ENVA. CX. EC. FEDERAL	531,84			531,84
227	SEGUNDO DE VIDA	3,00			3,00
247	DESC. PARTICIPACAO SERV. MED. - UNIMED	22,20			22,20
999	I.M.S.S.	10,54			461,00
8214	INSS DIFERENÇA 13% SALARIO	0,00		3,50	
999	IMPORTO DE RENDA	22,50			194,93

A TRANSPORTAR \*\*\*\*\*

HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO CNPJ: 00.324.638/0001-94 CC: HOSPITALAR Mensalista Folha Mensal Dezembro de 2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Outros	Descontos
1	NORAS NORMAIS	94,00	1.136,41		
2	NORAS NOTURNAS	112,00	1.357,69		
91	QUINQUENIO	2,00	240,67		
250	REFLEXO EXTRAS DKA	0,00	142,00		
854	REFLEXO ADD. NOTURNO DER	0,00	149,29		
150	NORAS EXTRAS 50%	27,59	467,81		
200	NORAS EXTRAS 100%	2,57	47,70		
8181	DIFERENÇA MEDIA HORA 13%	0,00	29,41		
8182	DIFERENÇA MEDIA VALOR 13%	0,00	1,63		
16	INSSALUBRIDADE 2/8	20,00	257,40		
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOMO)	112,00	422,59		
204	DESC. ENVA. CX. EC. FEDERAL	531,84			531,84
227	SEGUNDO DE VIDA	3,00			3,00
247	DESC. PARTICIPACAO SERV. MED. - UNIMED	22,20			22,20
999	I.M.S.S.	10,54			461,00
8214	INSS DIFERENÇA 13% SALARIO	0,00		3,50	
999	IMPORTO DE RENDA	22,50			194,93

A TRANSPORTAR \*\*\*\*\*

HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO CNPJ: 00.324.638/0001-94 CC: HOSPITALAR Mensalista Folha Mensal Dezembro de 2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Outros	Descontos
8215	INSS DIFERENÇA 13% SALARIO	15,00			3,23
999	NORAS FALTAS E	0,19			61,10
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	131,97			131,97

MARRINHO R/A 41 conta: 35024558-08 Agência: 0820 -

HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO CNPJ: 00.324.638/0001-94 CC: HOSPITALAR Mensalista Folha Mensal Dezembro de 2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Outros	Descontos
8215	INSS DIFERENÇA 13% SALARIO	15,00			3,23
999	NORAS FALTAS E	0,19			61,10
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	131,97			131,97

MARRINHO R/A 41 conta: 35024558-08 Agência: 0820 -





HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO		OC: HOSPITALAR		Folha Mensal	
CNPJ: 95.324.638/0001-94		Mensalista		Dezembro de 2023	
Matr	Nome/Posto	CPF	Nacionalidade	Tempo	Admissao
242	RAFAEL MORELLO	782320	3	1	18/10/2018
MOTOKIISTA - SMO					
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8111	DESCONTO PLANO DE SAUDE	131,97		131,97	
			Saldo a Receber	6.240,58	601,54
			Retencao	3.435,04	
Saldo Rec	Sal Cont. SDD	Sal Cont. FICP	Sal Cont. INSS	Sal Cont. SDD	Sal Cont. FICP
2.468,36	4.240,58	4.240,58	339,24	3.712,58	15,00

HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO		OC: HOSPITALAR		Folha Mensal	
CNPJ: 95.324.638/0001-94		Mensalista		Dezembro de 2023	
Matr	Nome/Posto	CPF	Nacionalidade	Tempo	Admissao
998	ROSANE MARIA VERLINDO GUISOLFI	322205	3	1	08/05/2020
Téc. de Enfermagem					
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	78,40	778,02		
3	HORAS NOTURNAS	128,00	1.205,33		
250	REFLEDO EXTRAS DER	0,00	100,00		
884	REFLEDO ADIC. NOTURNO DER	0,00	141,28		
150	HORAS EXTRAS 50%	19,68	345,40		
200	HORAS EXTRAS 100%	3,07	80,24		
8181	DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00	33,13		
8182	DIFERENÇA MEDIA VALOR 13o	0,00	3,00		
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	588,00		
24	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	128,00	588,00		
998	I.M.S.S.	9,41		352,89	
9214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		6,33	
999	IMPOSTO DE RENDA	16,00		110,52	
9215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50		7,71	
			Saldo a Receber	3.784,74	470,45
			Retencao	3.314,31	
Saldo Rec	Sal Cont. SDD	Sal Cont. FICP	Sal Cont. INSS	Sal Cont. SDD	Sal Cont. FICP
2.943,95	3.784,74	3.784,74	302,78	3.242,28	10,00

HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO		OC: HOSPITALAR		Folha Mensal	
CNPJ: 95.324.638/0001-94		Mensalista		Dezembro de 2023	
Matr	Nome/Posto	CPF	Nacionalidade	Tempo	Admissao
242	RAFAEL MORELLO	782320	3	1	18/10/2018
MOTOKIISTA - SMO					
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8111	DESCONTO PLANO DE SAUDE	131,97		131,97	
			Saldo a Receber	6.240,58	601,54
			Retencao	3.435,04	
Saldo Rec	Sal Cont. SDD	Sal Cont. FICP	Sal Cont. INSS	Sal Cont. SDD	Sal Cont. FICP
2.468,36	4.240,58	4.240,58	339,24	3.712,58	15,00

HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO		OC: HOSPITALAR		Folha Mensal	
CNPJ: 95.324.638/0001-94		Mensalista		Dezembro de 2023	
Matr	Nome/Posto	CPF	Nacionalidade	Tempo	Admissao
358	ROSANE MARIA VERLINDO GUISOLFI	322205	3	1	08/05/2020
Téc. de Enfermagem					
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	78,40	778,02		
3	HORAS NOTURNAS	128,00	1.205,33		
250	REFLEDO EXTRAS DER	0,00	100,00		
884	REFLEDO ADIC. NOTURNO DER	0,00	141,28		
150	HORAS EXTRAS 50%	19,68	345,40		
200	HORAS EXTRAS 100%	3,07	80,24		
8181	DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00	33,13		
8182	DIFERENÇA MEDIA VALOR 13o	0,00	3,00		
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	588,00		
24	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	128,00	588,00		
998	I.M.S.S.	9,41		352,89	
9214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		6,33	
999	IMPOSTO DE RENDA	16,00		110,52	
9215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50		7,71	
			Saldo a Receber	3.784,74	470,45
			Retencao	3.314,31	
Saldo Rec	Sal Cont. SDD	Sal Cont. FICP	Sal Cont. INSS	Sal Cont. SDD	Sal Cont. FICP
2.943,95	3.784,74	3.784,74	302,78	3.242,28	10,00

HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO		OC: HOSPITALAR		Folha Mensal	
CNPJ: 95.324.638/0001-94		Mensalista		Dezembro de 2023	
Matr	Nome/Posto	CPF	Nacionalidade	Tempo	Admissao
142	SILVANO ANTONIO PASTORELLO	782320	3	1	23/01/2012
MOTOKIISTA - SMO					
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	140,00	1.472,11		
83	QUINTAGEM	2,00	147,22		
250	REFLEDO EXTRAS DER	0,00	70,43		
150	HORAS EXTRAS 50%	8,32	185,50		
200	HORAS EXTRAS 100%	1,56	55,90		
14	INSALUBRIDADE 50%	20,00	178,84		
8205	DESCONTO DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00		47,09	
8206	DESCONTO DIFERENÇA MEDIA VALOR 13o	0,00		7,22	
227	SEGURO DE VIDA	3,00		3,00	
821	INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00		70,75	
998	I.M.S.S.	8,15		189,90	
8111	DESCONTO PLANO DE SAUDE	294,98		294,98	
			Saldo a Receber	2.930,05	432,94
			Retencao	1.497,11	
Saldo Rec	Sal Cont. SDD	Sal Cont. FICP	Sal Cont. INSS	Sal Cont. SDD	Sal Cont. FICP
2.468,36	4.240,58	4.104,49	288,27	3.802,05	0,00

HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO		OC: HOSPITALAR		Folha Mensal	
CNPJ: 95.324.638/0001-94		Mensalista		Dezembro de 2023	
Matr	Nome/Posto	CPF	Nacionalidade	Tempo	Admissao
171	TATIANE LOIATTO	822205	3	1	11/04/2012
Téc. de Enfermagem					
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	104,40	1.204,94		
83	QUINTAGEM	2,00	150,50		
250	REFLEDO EXTRAS DER	0,00	47,91		
150	HORAS EXTRAS 50%	8,11	144,24		
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	272,52		
229	DESCONTO EMPRESAR. BENEFICI	410,33		410,33	
8205	DESCONTO DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00		37,52	
8206	DESCONTO DIFERENÇA MEDIA VALOR 13o	0,00		2,04	
227	SEGURO DE VIDA	3,00		3,00	
821	INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00		97,89	
998	I.M.S.S.	7,80		128,28	
8111	DESCONTO PLANO DE SAUDE	306,43		306,43	
			Saldo a Receber	1.645,13	1.145,70
			Retencao	499,40	
Saldo Rec	Sal Cont. SDD	Sal Cont. FICP	Sal Cont. INSS	Sal Cont. SDD	Sal Cont. FICP
2.943,95	3.802,05	3.842,41	307,39	1.117,13	0,00

HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO		OC: HOSPITALAR		Folha Mensal	
CNPJ: 95.324.638/0001-94		Mensalista		Dezembro de 2023	
Matr	Nome/Posto	CPF	Nacionalidade	Tempo	Admissao
142	SILVANO ANTONIO PASTORELLO	782320	3	1	23/01/2012
MOTOKIISTA - SMO					
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	140,00	1.472,11		
83	QUINTAGEM	2,00	147,22		
250	REFLEDO EXTRAS DER	0,00	70,43		
150	HORAS EXTRAS 50%	8,32	185,50		
200	HORAS EXTRAS 100%	1,56	55,90		
14	INSALUBRIDADE 50%	20,00	178,84		
8205	DESCONTO DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00		47,09	
8206	DESCONTO DIFERENÇA MEDIA VALOR 13o	0,00		7,22	
227	SEGURO DE VIDA	3,00		3,00	
821	INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00		70,75	
998	I.M.S.S.	8,15		189,90	
8111	DESCONTO PLANO DE SAUDE	294,98		294,98	
			Saldo a Receber	2.230,05	432,94
			Retencao	1.497,11	
Saldo Rec	Sal Cont. SDD	Sal Cont. FICP	Sal Cont. INSS	Sal Cont. SDD	Sal Cont. FICP
2.468,36	4.240,58	4.104,49	288,27	3.802,05	0,00

HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO		OC: HOSPITALAR		Folha Mensal	
CNPJ: 95.324.638/0001-94		Mensalista		Dezembro de 2023	
Matr	Nome/Posto	CPF	Nacionalidade	Tempo	Admissao
171	TATIANE LOIATTO	822205	3	1	11/04/2012
Téc. de Enfermagem					
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	104,40	1.204,94		
83	QUINTAGEM	2,00	150,50		
250	REFLEDO EXTRAS DER	0,00	47,91		
150	HORAS EXTRAS 50%	8,11	144,24		
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	272,52		
229	DESCONTO EMPRESAR. BENEFICI	410,33		410,33	
8205	DESCONTO DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00		37,52	
8206	DESCONTO DIFERENÇA MEDIA VALOR 13o	0,00		2,04	
227	SEGURO DE VIDA	3,00		3,00	
821	INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00		97,89	
998	I.M.S.S.	7,80		128,28	
8111	DESCONTO PLANO DE SAUDE	306,43		306,43	
			Saldo a Receber	1.645,13	1.145,70
			Retencao	499,40	
Saldo Rec	Sal Cont. SDD	Sal Cont. FICP	Sal Cont. INSS	Sal Cont. SDD	Sal Cont. FICP
2.943,95	3.802,05	3.842,41	307,39	1.117,13	0,00



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/02/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14.54.05  
0731500731

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: HOSPITAL B SAO JOAO  
AGENCIA: 731-5 CONTA: 43.720-4  
EFETUADO POR: NEIMAR DE MATOS

=====  
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS  
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Codigo de Barras 8581000015-3 32610385240-1  
51070124029-5 68487854705-2  
Data do pagamento 01/02/2024  
Numero do Documento 07.01.24029.6848785-4  
Valor Total 1.532,61  
-----

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.

Transação efetuada com sucesso por: JE778832 NEIMAR DE MATOS.



# Receita Federal

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ  
95.324.638/0001-94

Razão Social  
HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO

Período de Apuração  
31/01/2024

Data de Vencimento  
20/02/2024

Número do Documento  
07.01.24029.6848785-4

Pagar este documento até

20/02/2024

Observações

Valor Total do Documento

1.532,61

Darf emitido pelo Sicalc Web

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1798	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	1.532,61			1.532,61
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 01/2024 Vencimento 20/02/2024				
	<b>Totais</b>	<b>1.532,61</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.532,61</b>

SENDA (Versão:5.1.8)

Página: 1 / 1

29/01/2024 15:25:08

85810000015 3 32610385240 1 51070124029 5 68487854705 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85810000015 3 32610385240 1 51070124029 5 68487854705 2

CNPJ: 95.324.638/0001-94  
Número: 07.01.24029.6848785-4  
Pagar até: 20/02/2024  
Valor: 1.532,61

QR Code  
Indisponível  
Utilize o Código  
de Barras





SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/02/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14.55.36  
0731500731

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: HOSPITAL B SAO JOAO  
AGENCIA: 731-5 CONTA: 43.720-4  
EFETUADO POR: NEIMAR DE MATOS

=====  
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS  
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Codigo de Barras 8580000047-0 51090385240-2  
51070124029-5 68620236470-0  
Data do pagamento 01/02/2024  
Numero do Documento 07.01.24029.6862023-6  
Valor Total 4.751,09  
=====

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.

Transação efetuada com sucesso por: JE778832 NEIMAR DE MATOS.



# Receita Federal

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ  
**95.324.638/0001-94**

Razão Social  
**HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO**

Período de Apuração  
**31/01/2024**

Data de Vencimento  
**20/02/2024**

Número do Documento  
**07.01.24029.6862023-6**

Pagar este documento até

**20/02/2024**

Observações

**Darf emitido pelo Sicalc Web**

Valor Total do Documento

**4.751,09**

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	4.751,09			4.751,09
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 01/2024 Vencimento 20/02/2024				
	<b>Totais</b>	<b>4.751,09</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>4.751,09</b>

SEDA (Versão:5.1.8)

Página: 1/1

29/01/2024 15:27:46

85800000047 0 51090385240 2 51070124029 5 68620236470 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85800000047 0

51090385240 2

51070124029 5

68620236470 0

CNPJ: 95.324.638/0001-94

Número: 07.01.24029.6862023-6

Pagar até: 20/02/2024

Valor: 4.751,09





**MUNICÍPIO DE SANANDUVA - RS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Número da Nota: 444  
 Data e Hora da Emissão: 04/01/2024 09:47  
 Código de Verificação: 030a-4f48 32958  
 4

**DADOS DO(S) SERVIÇO(S):**

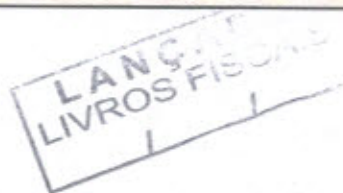
Competência janeiro de 2024	Exigibilidade Exigível	Município de Incidência do ISS SANANDUVA
Prestador de Serviços :	Nome/Razão Social CLINICA MEDICA FABRO & FRIZON LTDA	
	Nome de Fantasia	
	Endereço RUA CARLOS RAYMUNDI	299 SALA 01
	Município Prestador SANANDUVA	UF RS CEP 99840000
	Cpf / Cnpj 24996174000114	Inscrição Municipal 7025 Inscrição Estadual
Telefone	Email fiscal@zaninicontabil.com.br	

**Tomador de Serviços**

Razão Social HOSPITAL BENEFICENTE SÃO JOÃO	
Endereço: AVENIDA SALZANO DA CUNHA	9
Município: Sananduva	UF: RS CEP: 99840000 Bairro CENTRO
CPF / CNPJ 95324638000194	Inscrição Municipal Telefone 5433431566
Email comprashbsj@hotmail.com	

**Discriminação dos Serviços**

s-Aviso em clinica Medica ref a dezembro/23 - R\$ 10.000,00



**Classificação dos Serviços**

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

Valor dos Serviços (R\$) R\$10.000,00	Valor Dedução (R\$) R\$0,00	Descontos Incondicionais (R\$) R\$0,00	Base de Calculo (R\$) R\$10.000,00
Aliquota (%) 3,00	Valor do ISS (R\$) R\$300,00	Valor do ISS Retido (R\$) R\$0,00	Descontos Condicionais (R\$) R\$0,00

**Retenções Federais**

Imposto de Renda (R\$) R\$150,00	PIS (R\$) R\$65,00	COFINS (R\$) R\$300,00	CSLL (R\$) R\$100,00	INSS (R\$) R\$0,00	Outras Retenções (R\$) R\$0,00
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS (R\$) R\$10.000,00	VALOR DOS DESCONTOS (R\$) R\$0,00	VALOR DAS RETENÇÕES (R\$) R\$615,00	VALOR LIQUIDO (R\$) R\$9.385,00		

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site [http://sistema.sinsoft.com.br/Unico\\_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx](http://sistema.sinsoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx)

Data e Hora da Emissão : 04/01/2024 09:47

Recebemos de Tomador: Data e Hora da Emissão:	CLINICA MEDICA FABRO & FRIZON LTDA HOSPITAL BENEFICENTE SÃO JOÃO 04/01/2024 09:47	Valor Liquido: R\$9.385,00	NFS-e No 444
---	---	-------------------------------	--------------

Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor
---------------------	---

24996174000114030A-4F4804012024C





## Transferências entre contas correntes BB

G333101542944644082  
10/01/2024 16:01:50

### Debitado

Nome HOSPITAL B SAO JOAO  
Agência 731-5  
Conta corrente 43720-4

### Creditado

Nome CLINICA M F FRIZON LTDA  
Agência 731-5  
Conta corrente 47751-6  
Valor 9.385,00  
Data Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JE778832 NEIMAR DE MATOS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

LANÇADO  
CONTABILIDADE



**MUNICÍPIO DE SANANDUVA - RS**  
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Número da Nota	163
Data e Hora da Emissão	24/01/2024 08:29
Código de Verificação	a267-41c8 33274 5

DADOS DO(S) SERVIÇO(S):		
Competência janeiro de 2024	Exigibilidade Exigível	Município de Incidência do ISS SANANDUVA

Prestador de Serviços :	Nome/Razão Social JAER JAIR DORNELLAS CAMARGO - EIRELI
	Nome de Fantasia
	Endereço DOS IMIGRANTES
	Município Prestador SANANDUVA
	Cpf / Cnpj 31373813000150
	Telefone
	Inscrição Municipal 6336
	Email global_contabilidade@yahoo.com.br
	UF RS
	CEP 99840000
	Inscrição Estadual

Tomador de Serviços	
Razão Social HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO	
Endereço: SALZANO DA CUNHA	
Município: Sananduva	UF: RS
CPF / CNPJ 95324638000194	CEP: 99840000
Email tiagoberti@hotmail.com	Bairro CENTRO
	Inscrição Municipal 9
	Telefone 5433431566

Discriminação dos Serviços
Aviso em Clinica Pediatria ref. A dezembro/23
<b>LANÇADO LIVROS FISCAIS</b>

Classificação dos Serviços			
4.01	Medicina e biomedicina.		
Valor dos Serviços (R\$) R\$4.000,00	Valor Dedução (R\$) R\$0,00	Descontos Incondicionais (R\$) R\$0,00	Base de Calculo (R\$) R\$4.000,00
Aliquota (%) 2.00	Valor do ISS (R\$) R\$80,00	Valor do ISS Retido (R\$) R\$0,00	Descontos Condicionais (R\$) R\$0,00

Retenções Federais					
Imposto de Renda (R\$) R\$0,00	PIS (R\$) R\$0,00	COFINS (R\$) R\$0,00	CSLL (R\$) R\$0,00	INSS (R\$) R\$0,00	Outras Retenções (R\$) R\$0,00
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS (R\$) R\$4.000,00	VALOR DOS DESCONTOS (R\$) R\$0,00	VALOR DAS RETENÇÕES (R\$) R\$0,00	VALOR LIQUIDO (R\$) R\$4.000,00		

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	

OUTRAS INFORMAÇÕES	
A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site <a href="http://sistema.sinsoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx">http://sistema.sinsoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx</a>	
Data e Hora da Emissão :	24/01/2024 08:29

Recebemos de Tomador:	JAER JAIR DORNELLAS CAMARGO - EIRELI HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO	NFS-e No	163
Data e Hora da Emissão:	24/01/2024 08:29	Valor Liquido:	R\$4.000,00

Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor
---------------------	---

(\* Empresa optante do Simples Nacional )  
31373813000150A267-41C8240120247





SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
24/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.40.40  
0731500731 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL B SAO JOAO  
AGENCIA: 0731-5 CONTA: 43.720-4

-----  
SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020240124114012077112711  
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94  
VALOR: 4.000,00  
DATA: 24/01/2024 - 08:40:34  
-----

PAGO PARA: Jaer Jair Dornellas Camargo Eireli  
CNPJ: 31.373.813/0001-50  
CHAVE PIX: 31373813000150  
INSTITUICAO: 92702067 BCO DO ESTADO DO RS S.A.  
AGENCIA: 0820 - CONTA: 0000000000620463304  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

**LANÇADO**  
**CONTABILIDADE**

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

Notificacao enviada em: 24/01/2024 - 08:40:35

-----  
DOCUMENTO: 012401  
AUTENTICACAO SISBB: 8.2BB.0DD.A82.658.F91  
-----

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 SANANDUVA - RS**  
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Número da Nota	1050
Data e Hora da Emissão	03/01/2024 17:31
Código de Verificação	cc92-4041 32948 ?

DADOS DO(S) SERVIÇO(S):		
Competência janeiro de 2024	Exigibilidade Exigível	Município de Incidência do ISS SANANDUVA

Prestador de Serviços :	Nome/Razão Social CLINICA DIAGNOSTICA E CIRURGICA M & J LT
	Nome de Fantasia
	Endereço CARLOS RAYMUNDI
	Município Prestador SANANDUVA
	Cpf / Cnpj 10736068000197
	Telefone
	Inscrição Municipal 5065
	Email atualcontabilidade2019@gmail.com
	UF RS
	CEP 99840000
	Inscrição Estadual

Tomador de Serviços	
Razão Social HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO	
Endereço: SALZANO DA CUNHA	
Município: Sananduva	UF: RS
CPF / CNPJ 95324638000194	CEP: 99840000
Email tiagoberti@hotmail.com	Inscrição Municipal 9
	Telefone 5433431566
	Bairro CENTRO

Discriminação dos Serviços
SOBREAVISO EM CIRURGIA GERAL REFERENTE A DEZEMBRO 2023
<b>LANÇADO CONTABILIDADE</b>

Classificação dos Serviços	
4.03	Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Valor dos Serviços (R\$) R\$30.725,00	Valor Dedução (R\$) R\$0,00	Descontos Incondicionais (R\$) R\$0,00	Base de Calculo (R\$) R\$30.725,00
Alíquota (%) 3,00	Valor do ISS (R\$) R\$921,75	Valor do ISS Retido (R\$) R\$0,00	Descontos Condicionais (R\$) R\$0,00

Retenções Federais					
Imposto de Renda (R\$) R\$460,88	PIS (R\$) R\$199,71	COFINS (R\$) R\$921,75	CSLL (R\$) R\$307,25	INSS (R\$) R\$0,00	Outras Retenções (R\$) R\$0,00
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS (R\$) R\$30.725,00	VALOR DOS DESCONTOS (R\$) R\$0,00	VALOR DAS RETENÇÕES (R\$) R\$1.889,59	VALOR LIQUIDO (R\$) R\$28.835,41		

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	

OUTRAS INFORMAÇÕES	
A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site <a href="http://sistema.sinsoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx">http://sistema.sinsoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx</a>	
Data e Hora da Emissão :	03/01/2024 17:31

Recebemos de Tomador:	CLINICA DIAGNOSTICA E CIRURGICA M & J LT HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO	NFS-e No	1050
Data e Hora da Emissão:	03/01/2024 17:31	Valor Liquido:	R\$28.835,41

Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor
---------------------	---

10736068000197CC92-404103012024B



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
10/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.55.01  
0731500731 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL B SAO JOAO  
AGENCIA: 0731-5 CONTA: 43.720-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020240110185445148688334  
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94  
VALOR: 28.835,41  
DATA: 10/01/2024 - 15:54:56

=====

PAGO PARA: Cis - Centro Integrado de Saude  
CNPJ: 10.736.068/0001-97  
CHAVE PIX: +5554999059710  
INSTITUICAO: 97259253  
AGENCIA: 0023 - CONTA: 00000000000001007343  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

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

=====

Notificacao enviada em: 10/01/2024 - 15:54:58

=====

DOCUMENTO: 011003  
AUTENTICACAO SISBB: C.E3A.7D3.CD0.73A.5F8

=====

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.

**LANÇADO**  
**CONTABILIDADE**

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

# DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

<b>VALENÇA SERVICOS EM SAUDE E ADMINISTRATIVOS LTDA</b> RUA SEM DENOMINAÇÃO, 1000 - EST LINHA VALENÇA CEP: 99900-000 - Bairro: INTERIOR Município: Getúlio Vargas - RS E-mail: joaohenriquevalenca@gmail.com Fone: (54) 9712-1048		Número da NFS-e	
		20240000000180	
CNPJ / CPF      Inscrição Estadual      Número do Cadastro 27.583.982/0001-48      ****      1005018		Data do Serviço	Código Verificador
		17/01/2024	bed629936

 <b>MUNICIPIO DE GETULIO VARGAS/RS</b> Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (54) 3341-1600 - sistemaspmgv.no-ip.info:8083/nfse.portal	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	17/01/2024	Exigível	Getúlio Vargas/RS


<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>				Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social				Getúlio Vargas/RS			
HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO							
Endereço							
SALZANO DA CUNHA,9							
Cidade							
Sananduva		UF	Fone	CEP			
		RS	(54) 3343-1566	99840-000			
Bairro							
CENTRO							
CNPJ / CPF		Número do Cadastro		Inscrição Estadual			
95.324.638/0001-94							
E-mail							
HBSJ@3ENET.COM.BR							

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Plantão médico ref. a comp de Dezembro/2023 Dr. VINICIUS PAULO VALENÇA	1.320,00	3,00	39,60	Não

LANÇAD  
LIVROS FISCAIS

Código do Serviço				Código NBS			
04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.				*****			
CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação	
0,00	39,60	0,00	0,00	0,00	8,58	0,00	
Base Cálculo ISSQN Próprio		Valor do ISSQN Próprio		Base Cálculo ISSQN Retido		Valor do ISSQN Retido	
1.320,00		39,60		0,00		39,60	
Valor Total da NFS-e				Valor Líquido da NFS-e			
1.320,00				1.238,82			

Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$27,59; Est: R\$0,00; Fed: R\$177,54; Total Aprox: R\$205,13. Fonte: IBPT. IR Retido: R\$19,80 Retenções: COFINS R\$ 39,60;PIS R\$ 8,58;CSLL R\$ 13,20;	
--	---

Consulta realizada em 17/01/2024 às 14:59:52.

Para consultar a autenticidade acesse: [sistemaspmgv.no-ip.info:8083/nfse.portal](http://sistemaspmgv.no-ip.info:8083/nfse.portal)



20240000000180bed62993627583982000148

Recebi(emos) de VALENÇA SERVICOS EM SAUDE E ADMINISTRATIVOS LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. / /	20240000000180 Número da NFS-e Competência 17/01/2024 NFS-e bed629936	Número de Controle do Município
--	--	---------------------------------

Consulta realizada em 17/01/2024 às 14:59:52.

Para consultar a autenticidade acesse: [sistemaspmgv.no-ip.info:8083/nfse.portal](http://sistemaspmgv.no-ip.info:8083/nfse.portal)



## Transferências entre contas correntes BB

G333171620787126016  
17/01/2024 16:27:25

### Debitado

Nome HOSPITAL B SAO JOAO  
Agência 731-5  
Conta corrente 43720-4

### Creditado

Nome VALENCAS S A EIRELI  
Agência 444-8  
Conta corrente 311730-8  
Valor 1.238,82  
Data Nesta data

**LANÇADO**  
**CONTABILIDADE**

---

Transação efetuada com sucesso por: JE778832 NEIMAR DE MATOS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

*(Handwritten mark)*



MUNICÍPIO DE SANANDUVA - RS  
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota	963
Data e Hora da Emissão	17/01/2024 14:59
Código de Verificação	6b2a-4694 33180 8

DADOS DO(S) SERVIÇO(S):

Competência janeiro de 2024	Exigibilidade Exigível	Município de Incidência do ISS SANANDUVA
Nome/Razão Social CLÍNICA MÉDICA MH E LC SS LTDA.		
Nome de Fantasia		
Endereço RUA ANGELA RAYMUNDI 74		
Município Prestador SANANDUVA UF RS CEP 99840000		
Cpf / Cnpj 17671035000155 Inscrição Municipal 5607 Inscrição Estadual		
Telefone Inscrição Municipal 5607 Inscrição Estadual		
Email eduardo@sauercontabilidade.com.br		

Tomador de Serviços

Razão Social HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO	UF: RS	CEP: 99840000	Bairro CENTRO
Endereço: SALZANO DA CUNHA	9		
Município: Sananduva	Inscrição Municipal	Telefone	5433431566
CPF / CNPJ 95324638000194			
Email tiagoberti@hotmail.com			

Discriminação dos Serviços

Plantão Médico ref dezembro/23 R\$ 7.178,00
---

**LANÇADO  
LIVROS FISCAIS**

Classificação dos Serviços

4.01	Medicina e biomedicina.		
Valor dos Serviços (R\$) R\$7.178,00	Valor Dedução (R\$) R\$0,00	Descontos Incondicionais (R\$) R\$0,00	Base de Calculo (R\$) R\$7.178,00
Alíquota (%) 3.00	Valor do ISS (R\$) R\$215,34	Valor do ISS Retido (R\$) R\$0,00	Descontos Condicionais (R\$) R\$0,00

Retenções Federais

Imposto de Renda (R\$) R\$107,67	PIS (R\$) R\$46,66	COFINS (R\$) R\$215,34	CSLL (R\$) R\$71,78	INSS (R\$) R\$0,00	Outras Retenções (R\$) R\$0,00
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS (R\$) R\$7.178,00	VALOR DOS DESCONTOS (R\$) R\$0,00	VALOR DAS RETENÇÕES (R\$) R\$441,45	VALOR LIQUIDO (R\$) R\$6.736,55		

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OUTRAS INFORMAÇÕES

A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site [http://sistema.sinsoft.com.br/Unico\\_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx](http://sistema.sinsoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx)

Data e Hora da Emissão : 17/01/2024 14:59	Recebemos de CLÍNICA MÉDICA MH E LC SS LTDA.	NFS-e No 963
	Tomador: HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO	
	Data e Hora da Emissão: 17/01/2024 14:59	Valor Liquido: R\$6.736,55
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	

176710350001556B2A-469417012024H





## Transferências entre contas correntes BB

G333171620787126021  
17/01/2024 16:35:18

### Debitado

Nome HOSPITAL B SAO JOAO  
Agência 731-5  
Conta corrente 43720-4

### Creditado

Nome CLINICA MMH E LC  
Agência 731-5  
Conta corrente 29973-1  
Valor 6.736,55  
Data Nesta data

**LANÇADO**  
CONTABILIDADE

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Transação efetuada com sucesso por: JE778832 NEIMAR DE MATOS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



**MUNICÍPIO DE SANANDUVA - RS**  
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Número da Nota	959
Data e Hora da Emissão	04/01/2024 08:46
Código de Verificação	108d-42bb 32953 4

<b>DADOS DO(S) SERVIÇO(S):</b>		
Competência janeiro de 2024	Exigibilidade Exigível	Município de Incidência do ISS SANANDUVA

Prestador de Serviços :	Nome/Razão Social CLÍNICA MÉDICA MH E LC SS LTDA.		
	Nome de Fantasia		
	Endereço RUA ANGELA RAYMUNDI		
	Município Prestador SANANDUVA	UF RS	74 CEP 99840000
	Cpf / Cnpj 17671035000155	Inscrição Municipal 5607	Inscrição Estadual
	Telefone	Email eduardo@sauercontabilidade.com.br	

<b>Tomador de Serviços</b>	
Razão Social HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO	
Endereço: AV SALZANO DA CUNHA	
Município: Sananduva	UF: RS CEP: 99840000 Bairro CENTRO
CPF / CNPJ 95324638000194	Inscrição Municipal Telefone
Email tiagoberti@hotmail.com	

<b>Discriminação dos Serviços</b>
s-Aviso em Traumatologia ref. Dez/23 R\$ 13.916,00

**LANÇADO LIVROS FISCAIS**

<b>Classificação dos Serviços</b>	
4.01	Medicina e biomedicina.

Valor dos Serviços (R\$) R\$13.916,00	Valor Dedução (R\$) R\$0,00	Descontos Incondicionais (R\$) R\$0,00	Base de Calculo (R\$) R\$13.916,00
Aliquota (%) 3.00	Valor do ISS (R\$) R\$417,48	Valor do ISS Retido (R\$) R\$0,00	Descontos Condicionais (R\$) R\$0,00

<b>Retenções Federais</b>					
Imposto de Renda (R\$) R\$208,74	PIS (R\$) R\$90,45	COFINS (R\$) R\$417,48	CSLL (R\$) R\$139,16	INSS (R\$) R\$0,00	Outras Retenções (R\$) R\$0,00
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS (R\$) R\$13.916,00	VALOR DOS DESCONTOS (R\$) R\$0,00	VALOR DAS RETENÇÕES (R\$) R\$855,83	VALOR LIQUIDO (R\$) R\$13.060,17		

<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b>	

<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>	
A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site <a href="http://sistema.sinsoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx">http://sistema.sinsoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx</a>	
Data e Hora da Emissão :	04/01/2024 08:46

Recebemos de Tomador: Data e Hora da Emissão:	CLÍNICA MÉDICA MH E LC SS LTDA. HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO 04/01/2024 08:46	Valor Liquido: R\$13.060,17	NFS-e No 959
---	--	--------------------------------	-----------------

Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor
---------------------	---

17671035000155108D-42BB04012024B





SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
10/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.54.28  
0731500731 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL B SAO JOAO  
AGENCIA: 0731-5 CONTA: 43.720-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020240110185408019475195  
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94  
VALOR: 13.060,17  
DATA: 10/01/2024 - 15:54:22

=====

PAGO PARA: Clinica Medica Mh & Lc S/s Ltda  
CNPJ: 17.671.035/0001-55  
INSTITUICAO: 04632856 CREDISIS CENTRAL DE COOPER  
AGENCIA: 0023 - CONTA: 0000000000001007394  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

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

=====

Notificacao enviada em: 10/01/2024 - 15:54:23

=====

DOCUMENTO: 011002  
AUTENTICACAO SISBB: B.F32.3E3.A04.132.9CA

=====

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.

LANÇADO  
CONTABILIDADE



**MUNICÍPIO DE SANANDUVA - RS**  
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Número da Nota	3462
Data e Hora da Emissão	04/01/2024 09:00
Código de Verificação	32a9-4d75 32955 3

DADOS DO(S) SERVIÇO(S):		
Competência janeiro de 2024	Exigibilidade Exigível	Município de Incidência do ISS SANANDUVA

Prestador de Serviços :	Nome/Razão Social	CLINICA MEDICA EMR S/S LTDA		
	Nome de Fantasia			
	Endereço	SALZANO DA CUNHA		
	Município Prestador	UF	CEP	484
		SANANDUVA	RS	99840000
	Cpf / Cnpj	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	
	21018286000102	5818		
Telefone	Email	fiscal@sauercontabilidade.com.br		

Tomador de Serviços				
Razão Social	HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO			
Endereço:	SALZANO DA CUNHA			
Município:	Sananduva		Bairro	CENTRO
CPF / CNPJ	UF: RS	CEP: 99840000	Inscrição Municipal	Telefone
95324638000194				5433431566
Email	tiagoberti@hotmail.com			



Discriminação dos Serviços	
s-Aviso em Ginecologia e Obstetrícia ref. Dez/23 R\$ 12.550,00.	
Consulta em G/O Sananduva (150) ref. Dez/23 R\$ 12.569,00	

Classificação dos Serviços			
4.01	Medicina e biomedicina.		
Valor dos Serviços (R\$)	Valor Dedução (R\$)	Descontos Incondicionais (R\$)	Base de Calculo (R\$)
R\$25.119,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$25.119,00
Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor do ISS Retido (R\$)	Descontos Condicionais (R\$)
3.00	R\$753,57	R\$0,00	R\$0,00

Retenções Federais					
Imposto de Renda (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	INSS (R\$)	Outras Retenções (R\$)
R\$376,79	R\$163,27	R\$753,57	R\$251,19	R\$0,00	R\$0,00
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS (R\$)	VALOR DOS DESCONTOS (R\$)	VALOR DAS RETENÇÕES (R\$)	VALOR LIQUIDO (R\$)		
R\$25.119,00	R\$0,00	R\$1.544,82	R\$23.574,18		

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	

OUTRAS INFORMAÇÕES	
A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site <a href="http://sistema.sinsoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx">http://sistema.sinsoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx</a>	
Data e Hora da Emissão :	04/01/2024 09:00

Recebemos de	CLINICA MEDICA EMR S/S LTDA	NFS-e No	3462
Tomador:	HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO		
Data e Hora da Emissão:	04/01/2024 09:00		
Valor Liquido:	R\$23.574,18		

Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor
---------------------	---

2101828600010232A9-4D75040120244





## Transferências entre contas correntes BB

G333101542944644098  
10/01/2024 16:04:04

### Debitado

Nome HOSPITAL B SAO JOAO  
Agência 731-5  
Conta corrente 43720-4

### Creditado

Nome CLINICA MEDICA EMR S-S LT  
Agência 731-5  
Conta corrente 31963-5  
Valor 23.574,18  
Data Nesta data

**LANÇADO**  
**CONTABILIDADE**

---

Transação efetuada com sucesso por: JE778832 NEIMAR DE MATOS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



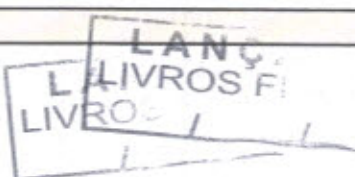
**MUNICÍPIO DE SANANDUVA - RS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Numero da Nota	5075
Data e Hora da Emissão	10/01/2024 16:22
Codigo de Verificação	740a-4bba 33053 R

<b>DADOS DO(S) SERVIÇO(S):</b>		
Competência	Exigibilidade	Município de Incidência do ISS
janeiro de 2024	Exigível	SANANDUVA

Prestador de Serviços :	Nome/Razão Social	LABORATORIO BIOCLINICAS LTDA		
	Nome de Fantasia			
	Endereço	FIORENTINO BACCHI	288	SALA 02
	Município Prestador	SANANDUVA	UF	RS
	Cep / Cnpj	04275316000490	CEP	99840000
	Telefone		Inscrição Municipal	4988
		Email	lab.bioclinicas@hotmail.com	
			Inscrição Estadual	

<b>Tomador de Serviços</b>				
Razão Social	HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO			
Endereço:	SALZANO DA CUNHA			
Município:	Sananduva	UF:	RS	CEP: 99840000
CPF / CNPJ	95324638000194	Inscrição Municipal	9	Bairro CENTRO
Email	tiagoberti@hotmail.com	Telefone		5433431566

<b>Discriminação dos Serviços</b>	
EXAMES LABORATORIAIS	
	

<b>Classificação dos Serviços</b>	
4.03	Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Valor dos Serviços (R\$)	Valor Dedução (R\$)	Descontos Incondicionais (R\$)	Base de Calculo (R\$)
R\$7.821,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$7.821,00
Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor do ISS Retido (RS)	Descontos Condicionais (R\$)
3,50	R\$273,74	R\$0,00	R\$0,00

<b>Retenções Federais</b>					
Imposto de Renda (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	INSS (R\$)	Outras Retenções (R\$)
R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS (R\$)	VALOR DOS DESCONTOS (R\$)	VALOR DAS RETENÇÕES (R\$)	VALOR LIQUIDO (R\$)		
R\$7.821,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$7.821,00		

<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b>	

<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>	
A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site <a href="http://sistema.sinssoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx">http://sistema.sinssoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx</a>	
Data e Hora da Emissão :	10/01/2024 16:22

Recebemos de	LABORATORIO BIOCLINICAS LTDA	NFS-e No	5075
Tomador:	HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO	Valor Liquido:	R\$7.821,00
Data e Hora da Emissão:	10/01/2024 16:22		

Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor
---------------------	---

(\* Empresa optante do Simples Nacional)

04275316000490740A-4BBA10012024F





**MUNICÍPIO DE SANANDUVA - RS**  
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Número da Nota	509
Data e Hora da Emissão	04/01/2024 08:57
Código de Verificação	4c8b-454e 329540

DADOS DO(S) SERVIÇO(S):		
Competência janeiro de 2024	Exigibilidade Exigível	Município de Incidência do ISS SANANDUVA

Prestador de Serviços :	Nome/Razão Social TMB SERVIÇOS MÉDICOS - EIRELI			
	Nome de Fantasia			
	Endereço CARLOS RAYMUNDI			
	Município Prestador SANANDUVA	UF RS	280	APTO 701
	Cpf / Cnpj 22103966000197	Inscrição Municipal 5898	CEP 99840000	Inscrição Estadual
	Telefone	Email fiscal@sauercontabilidade.com.br		

Tomador de Serviços			
Razão Social HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO			
Endereço: SALZANO DA CUNHA			
Município: Sananduva	UF: RS	CEP: 99840000	Bairro CENTRO
CPF / CNPJ 95324638000194	Inscrição Municipal	9	Telefone 5433431566
Email tiagoberti@hotmail.com			

Discriminação dos Serviços
s-Aviso em Traumatologia ref. Dez/23 R\$ 13.916,00
<b>LANÇAL</b> <b>LIVROS FISCAIS</b>

Classificação dos Serviços			
4.01	Medicina e biomedicina.		
Valor dos Serviços (R\$) R\$13.916,00	Valor Dedução (R\$) R\$0,00	Descontos Incondicionais (R\$) R\$0,00	Base de Calculo (R\$) R\$13.916,00
Alíquota (%) 3.00	Valor do ISS (R\$) R\$417,48	Valor do ISS Retido (R\$) R\$0,00	Descontos Condicionais (R\$) R\$0,00

Retenções Federais					
Imposto de Renda (R\$) R\$208,74	PIS (R\$) R\$90,45	COFINS (R\$) R\$417,48	CSLL (R\$) R\$139,16	INSS (R\$) R\$0,00	Outras Retenções (R\$) R\$0,00
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS (R\$) R\$13.916,00	VALOR DOS DESCONTOS (R\$) R\$0,00	VALOR DAS RETENÇÕES (R\$) R\$855,83	VALOR LIQUIDO (R\$) R\$13.060,17		

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	

OUTRAS INFORMAÇÕES	
A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site <a href="http://sistema.sinsoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx">http://sistema.sinsoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx</a>	
Data e Hora da Emissão :	04/01/2024 08:57

Recebemos de Tomador: Data e Hora da Emissão:	TMB SERVIÇOS MÉDICOS - EIRELI HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO 04/01/2024 08:57	Valor Liquido: R\$13.060,17	NFS-e No 509
---	--	--------------------------------	--------------

Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor
---------------------	---

221039660001974C8B-454E04012024S





## Transferências entre contas correntes BB

G333101542944644094  
10/01/2024 16:03:34

### Debitado

Nome HOSPITAL B SAO JOAO  
Agência 731-5  
Conta corrente 43720-4

6

### Creditado

Nome TMB SERVICOS MEDICOS - EI  
Agência 731-5  
Conta corrente 33003-5  
Valor 13.060,17  
Data Nesta data

**LANÇADO**  
**CONTABILIDADE**

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Transação efetuada com sucesso por: JE778832 NEIMAR DE MATOS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



**MUNICÍPIO DE SANANDUVA - RS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Número da Nota	487
Data e Hora da Emissão	05/01/2024 08:29
Código de Verificação	e330-4efd 32973 4

**DADOS DO(S) SERVIÇO(S):**

Competência janeiro de 2024	Exigibilidade Exigível	Município de Incidência do ISS SANANDUVA
Nome/Razão Social RUDINEI SCHVAN-ME		
Nome de Fantasia		
Endereço MADRE JUSTINA INES		
Município Prestador SANANDUVA		
UF RS		
Cep 759 SALA 01 99840000		
Cpf / Cnpj 24692851000100		
Inscrição Municipal 6226		
Inscrição Estadual		
Telefone		
Email delcirchiamenti@hotmail.com		

**Tomador de Serviços**

Razão Social HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO	UF: RS	CEP: 99840000	Bairro CENTRO
Endereço: SALZANO DA CUNHA	Inscrição Municipal		
Município: Sananduva	Telefone		
CPF / CNPJ 95324638000194	7 5433431566		
Email tiagoberti@hotmail.com			

**Discriminação dos Serviços**

SOBRE-AVISO EM GINECOLOGIA / OBSTÉTRICA REF. MÊS DE DEZEMBRO/2023.

**LANÇ  
LIVROS F**

**Classificação dos Serviços**

4.17	Casas de repouso e de recuperação, creches, asilos e congêneres.				
Valor dos Serviços (R\$) R\$18.000,00	Valor Dedução (R\$) R\$0,00	Descontos Incondicionais (R\$) R\$0,00	Base de Cálculo (R\$) R\$18.000,00		
Aliquota (%) 2,00	Valor do ISS (R\$) R\$360,00	Valor do ISS Retido (R\$) R\$0,00	Descontos Condicionais (R\$) R\$0,00		
<b>Retenções Federais</b>					
Imposto de Renda (R\$) R\$0,00	PIS (R\$) R\$0,00	COFINS (R\$) R\$0,00	CSLL (R\$) R\$0,00	INSS (R\$) R\$0,00	Outras Retenções (R\$) R\$0,00
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS (R\$) R\$18.000,00	VALOR DOS DESCONTOS (R\$) R\$0,00	VALOR DAS RETENÇÕES (R\$) R\$0,00	VALOR LIQUIDO (R\$) R\$18.000,00		

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO RETER IRPJ.

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site [http://sistema.sinssoft.com.br/Unico\\_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx](http://sistema.sinssoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx)

Data e Hora da Emissão : 05/01/2024 08:29

Recebemos de Tomador: Data e Hora da Emissão:	RUDINEI SCHVAN-ME HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO 05/01/2024 08:29	Valor Líquido: R\$18.000,00	NFS-e No 487
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor		

(\* Empresa optante do Simples Nacional)

24692851000100E330-4EFD05012024P





## Transferências entre contas correntes BB

G333101542944644090  
10/01/2024 16:02:53

### Debitado

Nome HOSPITAL B SAO JOAO  
Agência 731-5  
Conta corrente 43720-4

### Creditado

Nome RUDINEI SCHVAN - ME  
Agência 731-5  
Conta corrente 43689-5  
Valor 18.000,00  
Data Nesta data

**LANÇADO**  
**CONTABILIDADE**

Transação efetuada com sucesso por: JE778832 NEIMAR DE MATOS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088





**MUNICÍPIO DE SANANDUVA - RS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

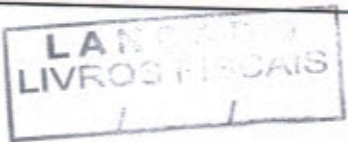
Número da Nota	632
Data e Hora da Emissão	04/01/2024 09:02
Código de Verificação	d97b-47d0 329556

<b>DADOS DO(S) SERVIÇO(S):</b>		
Competência	Exigibilidade	Município de Incidência do ISS
janeiro de 2024	Exigível	SANANDUVA

Prestador de Serviços :	Nome/Razão Social	KARTABIL SERVICOS MEDICOS LTDA		
	Nome de Fantasia			
	Endereço	CARLOS RAYMUNDI	UF	35
	Município Prestador	SANANDUVA	RS	APT 701
	Cep / Cnpj	44939935000103		CEP 99840000
Telefone		Inscrição Municipal	7058	Inscrição Estadual
		Email	kartabiluro@gmail.com	

<b>Tomador de Serviços</b>				
Razão Social	HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO			
Endereço:	SALZANO DA CUNHA			
Município:	Sananduva			
CPF / CNPJ	95324638000194	UF: RS	CEP: 99840000	Bairro CENTRO
Email	tiagoberti@hotmail.com	Inscrição Municipal	Telefone	5433431566

<b>Discriminação dos Serviços</b>	
Sobre aviso/ambulatorio em urologia ref. Dez/23 R\$ 5.586,00.	



<b>Classificação dos Serviços</b>	
4.01	Medicina e biomedicina.

Valor dos Serviços (R\$)	Valor Dedução (R\$)	Descontos Incondicionais (R\$)	Base de Calculo (R\$)
R\$5.586,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$5.586,00
Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor do ISS Retido (R\$)	Descontos Condicionais (R\$)
3.00	R\$167,58	R\$0,00	R\$0,00

<b>Retenções Federais</b>					
Imposto de Renda (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	INSS (R\$)	Outras Retenções (R\$)
R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS (R\$)	VALOR DOS DESCONTOS (R\$)	VALOR DAS RETENÇÕES (R\$)	VALOR LIQUIDO (R\$)		
R\$5.586,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$5.586,00		

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site [http://sistema.sinsoft.com.br/Unico\\_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx](http://sistema.sinsoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx)

Data e Hora da Emissão : 04/01/2024 09:02

Recebemos de	KARTABIL SERVICOS MEDICOS LTDA	NFS-e No 632
Tomador:	HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO	
Data e Hora da Emissão:	04/01/2024 09:02	Valor Liquido: R\$5.586,00

Data do Recebimento: \_\_\_\_\_ Identificação e Assinatura do Recebedor: \_\_\_\_\_

(\* Empresa optante do Simples Nacional )

44939935000103D97B-47D004012024Y





## Transferências entre contas correntes BB

G333101542944644102  
10/01/2024 16:04:31

### Debitado

Nome HOSPITAL B SAO JOAO  
Agência 731-5  
Conta corrente 43720-4

### Creditado

Nome KARTABIL S MLTDA  
Agência 731-5  
Conta corrente 47973-X  
Valor 5.586,00  
Data Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JE778832 NEIMAR DE MATOS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5679  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

**LANÇADO**  
**CONTABILIDADE**





**MUNICÍPIO DE SANANDUVA - RS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

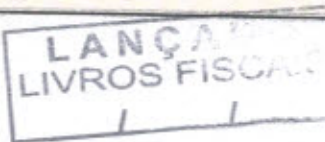
Número da Nota	278
Data e Hora da Emissão	06/01/2024 09:33
Código de Verificação	3fdb-4c58 32992 7

<b>DADOS DO(S) SERVIÇO(S):</b>		
Competência janeiro de 2024	Exigibilidade Exigível	Município de Incidência do ISS SANANDUVA

Prestador de Serviços :	Nome/Razão Social ANA FLAVIA CARPES CENTRO CLINICO LTDA		
	Nome de Fantasia CARPES GINECOLOGIA E OBSTETRICIA		
	Endereço SALZANO DA CUNHA	UF RS	939 SALA 302
	Município Prestador SANANDUVA		CEP 99840000
	Cpf / Cnpj 33038865000104	Inscrição Municipal 6922	Inscrição Estadual
	Telefone	Email anafcarpes@gmail.com	

<b>Tomador de Serviços</b>			
Razão Social HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO			
Endereço: SALZANO DA CUNHA			
Município: Sananduva	UF: RS	CEP: 99840000	Bairro CENTRO
CPF / CNPJ 95324638000194	Inscrição Municipal	Telefone	5433431566
Email tiagoberti@hotmail.com			

<b>Discriminação dos Serviços</b>	
SOBRE-AVISO EM GINECOLOGIA/OBSTETRICIA REF. MES DE DEZEMBRO/2023	



<b>Classificação dos Serviços</b>			
4.01	Medicina e biomedicina.		

Valor dos Serviços (R\$) R\$9.000,00	Valor Dedução (R\$) R\$0,00	Descontos Incondicionais (R\$) R\$0,00	Base de Calculo (R\$) R\$9.000,00
Aliquota (%) 3,00	Valor do ISS (R\$) R\$270,00	Valor do ISS Retido (R\$) R\$0,00	Descontos Condicionais (R\$) R\$0,00

<b>Retenções Federais</b>					
Imposto de Renda (R\$) R\$0,00	PIS (R\$) R\$0,00	COFINS (R\$) R\$0,00	CSLL (R\$) R\$0,00	INSS (R\$) R\$0,00	Outras Retenções (R\$) R\$0,00
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS (R\$) R\$9.000,00	VALOR DOS DESCONTOS (R\$) R\$0,00	VALOR DAS RETENÇÕES (R\$) R\$0,00	VALOR LIQUIDO (R\$) R\$9.000,00		

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
**DADOS PARA CRÉDITO: BANCO 001 - BANCO DO BRASIL, AGÊNCIA 0731-5 CONTA CORRENTE 87722-0**

**OUTRAS INFORMAÇÕES**  
A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site [http://sistema.sinsoft.com.br/Unico\\_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx](http://sistema.sinsoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx)  
Data e Hora da Emissão : 06/01/2024 09:33

Recebemos de Tomador: Data e Hora da Emissão: 06/01/2024 09:33	ANA FLAVIA CARPES CENTRO CLINICO LTDA HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO	Valor Liquido: R\$9.000,00	NFS-e No 278
--	--	----------------------------	--------------

Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor
---------------------	---

(\* Empresa optante do Simples Nacional)

330388650001043FDB-4C5806012024Y





## Transferências entre contas correntes BB

G333101542944644078  
10/01/2024 16:01:05

### Debitado

Nome HOSPITAL B SAO JOAO  
Agência 731-5  
Conta corrente 43720-4

### Creditado

Nome ANA FLAVIA CARPES LTDA  
Agência 731-5  
Conta corrente 87722-0  
Valor 9.000,00  
Data Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JE778832 NEIMAR DE MATOS,

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

**LANÇADO**  
**CONTABILIDADE**

---



**MUNICÍPIO DE SANANDUVA - RS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Número da Nota	1288
Data e Hora da Emissão	05/01/2024 09:33
Código de Verificação	23ff-4fc5 32976 9

<b>DADOS DO(S) SERVIÇO(S):</b>		
Competência	Exigibilidade	Município de Incidência do ISS
janeiro de 2024	Exigível	SANANDUVA

Prestador de Serviços :	Nome/Razão Social	THIELI MALDANER BUDKE SERVICOS MEDICOS		
	Nome de Fantasia			
	Endereço	ANGELA RAYMUNDI	844	SALA 02
	Município Prestador	SANANDUVA	UF	CEP
			RS	99840000
	Cpf / Cnpj	36874880000172	Inscrição Municipal	6655
Telefone		Inscrição Estadual	99840000	
		Email	eduardo@sauercontabilidade.com.br	

<b>Tomador de Serviços</b>				
Razão Social	HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO			
Endereço:	SALZANO DA CUNHA			
Município:	Sananduva	UF:	RS	CEP: 99840000
CPF / CNPJ	95324638000194	Inscrição Municipal	9	Bairro CENTRO
Email	tiagoberti@hotmail.com	Telefone		5433431566

<b>Discriminação dos Serviços</b>	
s-Aviso em Clinica Pediatria ref Dez/23 R\$ 9.000,00	



<b>Classificação dos Serviços</b>	
4.01	Medicina e biomedicina.

Valor dos Serviços (R\$)	Valor Dedução (R\$)	Descontos Incondicionais (R\$)	Base de Calculo (R\$)
R\$9.000,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$9.000,00
Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor do ISS Retido (R\$)	Descontos Condicionais (R\$)
2.10	R\$189,00	R\$0,00	R\$0,00

<b>Retenções Federais</b>					
Imposto de Renda (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	INSS (R\$)	Outras Retenções (R\$)
R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS (R\$)	VALOR DOS DESCONTOS (R\$)	VALOR DAS RETENÇÕES (R\$)	VALOR LIQUIDO (R\$)		
R\$9.000,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$9.000,00		

<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b>	

<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>	
A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site <a href="http://sistema.sinsoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx">http://sistema.sinsoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx</a>	
Data e Hora da Emissão :	05/01/2024 09:33

Recebemos de	THIELI MALDANER BUDKE SERVICOS MEDICOS	NFS-e No	1288
Tomador:	HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO		
Data e Hora da Emissão:	05/01/2024 09:33	Valor Liquido:	R\$9.000,00
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor		

(\* Empresa optante do Simples Nacional )

3687488000017223FF-4FC5050120243



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
10/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.53.25  
0731500731 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL B SAO JOAO  
AGENCIA: 0731-5 CONTA: 43.720-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240110185259929885635  
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94  
VALOR: 9.000,00  
DATA: 10/01/2024 - 15:53:17

-----

PAGO PARA: Thieli Maldaner Budke Servicos Medic  
CNPJ: 36.874.880/0001-72  
CHAVE PIX: 36874880000172  
INSTITUICAO: 92555150 CCPI DA REGIAO ALTOS DA SE  
AGENCIA: 0268 - CONTA: 00000000000000115354  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 10/01/2024 - 15:53:18

=====

DOCUMENTO: 011001  
AUTENTICACAO SISBB: 1.12E.346.C58.9A4.7D1

-----

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.

**LANÇADO**  
**CONTABILIDADE**

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_



**MUNICÍPIO DE SANANDUVA - RS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

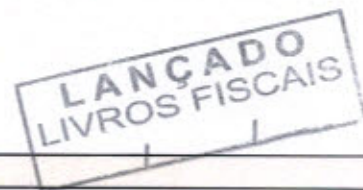
Número da Nota	161
Data e Hora da Emissão	03/01/2024 08:54
Código de Verificação	b191-4dc2 32930 8

<b>DADOS DO(S) SERVIÇO(S):</b>		
Competência	Exigibilidade	Município de Incidência do ISS
janeiro de 2024	Exigível	SANANDUVA

Prestador de Serviços :	Nome/Razão Social	JAER JAIR DORNELLAS CAMARGO - EIRELI		
	Nome de Fantasia			
	Endereço	DOS IMIGRANTES 75		
	Município Prestador	UF	CEP	
	SANANDUVA	RS	99840000	
	Cpf / Cnpj	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	
	31373813000150	6336		
Telefone	Email	global_contabilidade@yahoo.com.br		

<b>Tomador de Serviços</b>				
Razão Social	HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO			
Endereço:	SALZANO DA CUNHA 9			
Município: Sananduva	UF: RS	CEP: 99840000	Bairro CENTRO	
CPF / CNPJ	Inscrição Municipal	Telefone		
95324638000194			5433431566	
Email	tiagoberti@hotmail.com			

<b>Discriminação dos Serviços</b>	
Aviso em Clinica Pediatria ref. A Dezembro/23	



<b>Classificação dos Serviços</b>	
4.01	Medicina e biomedicina.

Valor dos Serviços (R\$)	Valor Dedução (R\$)	Descontos Incondicionais (R\$)	Base de Calculo (R\$)
R\$20.000,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$20.000,00
Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor do ISS Retido (R\$)	Descontos Condicionais (R\$)
2.00	R\$400,00	R\$0,00	R\$0,00

<b>Retenções Federais</b>					
Imposto de Renda (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	INSS (R\$)	Outras Retenções (R\$)
R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS (R\$)	VALOR DOS DESCONTOS (R\$)	VALOR DAS RETENÇÕES (R\$)	VALOR LIQUIDO (R\$)		
R\$20.000,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$20.000,00		

<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b>	
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>	
A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site <a href="http://sistema.sinsoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx">http://sistema.sinsoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx</a>	
Data e Hora da Emissão :	03/01/2024 08:54

Recebemos de	JAER JAIR DORNELLAS CAMARGO - EIRELI	NFS-e No	161
Tomador:	HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO		
Data e Hora da Emissão:	03/01/2024 08:54	Valor Liquido:	R\$20.000,00
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor		

(\* Empresa optante do Simples Nacional)

31373813000150B191-4DC2030120247



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
10/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.59.10  
0731500731 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL B SAO JOAO  
AGENCIA: 0731-5 CONTA: 43.720-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020240110185835904326224  
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94  
VALOR: 20.000,00  
DATA: 10/01/2024 - 15:59:04

=====

PAGO PARA: Jaer Jair Dornellas Camargo Eirefi  
CNPJ: 31.373.813/0001-50  
CHAVE PIX: 31373813000150  
INSTITUICAO: 92702067 BCO DO ESTADO DO RS S.A.  
AGENCIA: 0820 - CONTA: 00000000000620463304  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

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

=====

Notificacao enviada em: 10/01/2024 - 15:59:06

=====

DOCUMENTO: 011004  
AUTENTICACAO SISBB: 7.23D.BFE.EFC.03E.32E

=====

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 cartas e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

**LANÇADO**  
**CONTABILIDADE**

— / — / —





**MUNICÍPIO DE SANANDUVA - RS**  
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

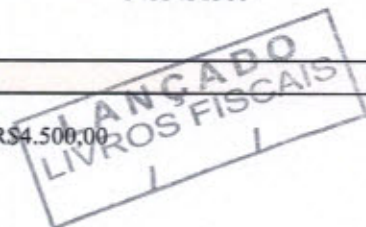
Número da Nota	30
Data e Hora da Emissão	05/01/2024 09:23
Código de Verificação	7d71-4401 32976 n

DADOS DO(S) SERVIÇO(S):		
Competência	Exigibilidade	Município de Incidência do ISS
janeiro de 2024	Exigível	SANANDUVA

Prestador de Serviços :	Nome/Razão Social	RICARDO ORSO GOBBATO LTDA		
	Nome de Fantasia			
	Endereço	CARLOS RAYMUNDI	299	SALA 02
	Município Prestador	SANANDUVA	UF	RS
	Cpf / Cnpj	48102720000194	CEP	99840000
	Telefone		Inscrição Municipal	7292
		Inscrição Estadual		
		Email	exatocontabilidade.fiscal@hotmail.com	

Tomador de Serviços			
Razão Social	HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO		
Endereço:	SALZANO DA CUNHA		
Município:	Sananduva	UF:	RS
CPF / CNPJ	95324638000194	CEP:	99840000
Email	tiagoberti@hotmail.com	Bairro	CENTRO
		Inscrição Municipal	5433431566

Discriminação dos Serviços	
Consultas na especialidade em Psiquiatria em Sananduva ref. dezembro 2023 R\$10.500,00	
Sobreaviso e Avaliação na especialidade de Psiquiatria ref. a competência de dezembro 2023 R\$4.500,00	



Classificação dos Serviços	
4.01	Medicina e biomedicina.

Valor dos Serviços (R\$)	Valor Dedução (R\$)	Descontos Incondicionais (R\$)	Base de Calculo (R\$)
R\$15.000,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$15.000,00
Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor do ISS Retido (R\$)	Descontos Condicionais (R\$)
2.00	R\$300,00	R\$0,00	R\$0,00

Retenções Federais					
Imposto de Renda (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	INSS (R\$)	Outras Retenções (R\$)
R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS (R\$)	VALOR DOS DESCONTOS (R\$)	VALOR DAS RETENÇÕES (R\$)	VALOR LIQUIDO (R\$)		
R\$15.000,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$15.000,00		

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	

OUTRAS INFORMAÇÕES	
A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site <a href="http://sistema.sinsoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx">http://sistema.sinsoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx</a>	
Data e Hora da Emissão :	05/01/2024 09:23

Recebemos de	RICARDO ORSO GOBBATO LTDA	NFS-e No	30
Tomador:	HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO		
Data e Hora da Emissão:	05/01/2024 09:23	Valor Líquido:	R\$15.000,00

Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor
---------------------	---

(\* Empresa optante do Simples Nacional )  
481027200001947D71-440105012024\$



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
10/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.09  
0731500731 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL B SAO JOAO  
AGENCIA: 0731-5 CONTA: 43.720-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020240110185943628233773  
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94  
VALOR: 15.000,00  
DATA: 10/01/2024 - 16:00:05

=====

PAGO PARA: Ricardo Orso Gobbato Ltda  
CNPJ: 48.102.720/0001-94  
CHAVE PIX: 48102720000194  
INSTITUICAO: 92702067 BCO DO ESTADO DO RS S.A.  
AGENCIA: 0260 - CONTA: 0000000000608692006  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

**LANÇADO**  
**CONTABILIDADE**

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

=====

Notificacao enviada em: 10/01/2024 - 16:00:07

=====

DOCUMENTO: 011005  
AUTENTICACAO SISBB: 0.0B7.DD4.53F.1DD.2F9

=====

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.

TD.

• **02/12/23** ✓

- 1- Jucelia Fatima Dogenski
- 2- Lucas Felipe da Silva Rothmann
- 3- Jucivane Maria Marini
- 4- Selo de Souza
- 5- Constante Antunes
- 6- Sarah Mello Bareta

• **09/12/23** ✓

- 7- Saeles Lizete Bueno Borges
- 8- Renato Borges
- 9- Fernando Crestani Remuzzi
- 10- Stefany Segalla Zamboni
- 11- Inês Andrade Ferreira
- 12- Maria Luiza Sganzerla Frizon
- 13- Antônio Kramer
- 14- Neivo de Vargas
- 15- Ana Vitoria de Oliveira Ramos
- 16- Nadia Rodrigues

• **16/12/23** ✓

- 17- Marcia Maria Dalaio
- 18- Roseli Dallabilia Vitosoaski
- 19- Nadima Fatima da Silveira
- 20- Elisamara Florentino
- 21- Bruno Piovesan
- 22- Zenaide Dedeia Rossi
- 23- Suelen Demebinski Martins
- 24- Luciane Cardozo Machado
- 25- Juliana Antunes Duarte Greski

• **23/12/23** ✓

- 26- Enilse Terezinha Pansera
- 27- Marcos Adão Ceron
- 28- Augusto Cirio de Lima Oliveira da Silva
- 29- Lurdes Ines de Vargas
- 30- Guilherme Ferreira do Carmo
- 31- Vera Lucia Ransolin
- 32- Lisiane Dogenski
- 33- Abrelina Persin Tartari

• **30/12/23** ✓

- 34- Isaura Alves dos Santos da Silva
- 35- Elisangela Aparecida Pereira
- 36- Edicleia Perondi Kaczanoski
- 37- Ingrid Vitoria Colla
- 38- Vanessa Loregian
- 39- Marcia de Andrade



**MUNICÍPIO DE SANANDUVA - RS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Número da Nota: 648  
 Data e Hora da Emissão: 16/01/2024 16:37  
 Código de Verificação: c12a-4619 33160 5

**DADOS DO(S) SERVIÇO(S):**

Competência janeiro de 2024	Exigibilidade Exigível	Município de Incidência do ISS SANANDUVA	
Prestador de Serviços :	Nome/Razão Social KARTABIL SERVICOS MEDICOS LTDA		
	Nome de Fantasia		
	Endereço CARLOS RAYMUNDI	UF RS	35 APT 701
	Município Prestador SANANDUVA	CEP 99840000	Inscrição Estadual
	Cpf / Cnpj 44939935000103	Inscrição Municipal 7058	
Telefone	Email kartabiluro@gmail.com		

**Tomador de Serviços**

Razão Social HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO	UF: RS	CEP: 99840000	Bairro CENTRO
Endereço: SALZANO DA CUNHA	Inscrição Municipal	Telefone	5433431566
Município: Sananduva			
CPF / CNPJ 95324638000194			
Email			

**Discriminação dos Serviços**

01 PROCEDIMENTO ELETIVOS EM CIRURGIA DE MÉDIA COMPLEXIDADE MEDIANTE COMPLEMENTAÇÃO DE AIH .R\$ 2.000,00

**LANÇADO LIVROS FISCAIS**

**Classificação dos Serviços**

4.01	Medicina e biomedicina.
------	-------------------------

Valor dos Serviços (R\$) R\$2.000,00	Valor Dedução (R\$) R\$0,00	Descontos Incondicionais (R\$) R\$0,00	Base de Calculo (R\$) R\$2.000,00
Allquota (%) 3,00	Valor do ISS (R\$) R\$60,00	Valor do ISS Retido (R\$) R\$0,00	Descontos Condicionais (R\$) R\$0,00

**Retenções Federais**

Imposto de Renda (R\$) R\$0,00	PIS (R\$) R\$0,00	COFINS (R\$) R\$0,00	CSLL (R\$) R\$0,00	INSS (R\$) R\$0,00	Outras Retenções (R\$) R\$0,00
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS (R\$) R\$2.000,00	VALOR DOS DESCONTOS (R\$) R\$0,00	VALOR DAS RETENÇÕES (R\$) R\$0,00	VALOR LIQUIDO (R\$) R\$2.000,00		

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

OUTRAS INFORMAÇÕES

A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site [http://sistema.sinssoft.com.br/Unico\\_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx](http://sistema.sinssoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx)

Data e Hora da Emissão : 16/01/2024 16:37

Recebemos de Tomador: Data e Hora da Emissão: 16/01/2024 16:37	KARTABIL SERVICOS MEDICOS LTDA HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO	Valor Liquido: R\$2.000,00	NFS-e No 648
--	---	----------------------------	--------------

Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor
---------------------	---

(\* Empresa optante do Simples Nacional )

44939935000103C12A-461916012024I





## Transferências entre contas correntes BB

G333161642984185019  
16/01/2024 16:49:48

### Debitado

Nome HOSPITAL B SAO JOAO  
Agência 731-5  
Conta corrente 43720-4

### Creditado

Nome KARTABIL S MLTDA  
Agência 731-5  
Conta corrente 47973-X  
Valor 2.000,00  
Data Nesta data

**LANÇADO**  
**CONTABILIDADE**

Transação efetuada com sucesso por: JE778832 NEIMAR DE MATOS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria-BB-0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



**MUNICÍPIO DE SANANDUVA - RS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Número da Nota	5
Data e Hora da Emissão	16/01/2024 15:50
Código de Verificação	d706-4b2b 33158

**DADOS DO(S) SERVIÇO(S):**

Competência	Edigibilidade	Município de Incidência do ISS
janeiro de 2024	Edigível	SANANDUVA

Prestador de Serviços :	Nome/Razão Social	AGUIAR SERVICOS MEDICOS LTDA		
	Nome de Fantasia			
	Endereço	SALZANO DA CUNHA		
	Município Prestador	UF	164	APT 301
	Cpf / Cnpj	RS	CEP	99840000
	Telefone	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	
	7567			
	Email	eduardo@sauercontabilidade.com.br		

Tomador de Serviços			
Razão Social	HOSPITAL BENEFICENTE SÃO JOÃO		
Endereço:	AVENIDA SALZANO DA CUNHA		
Município:	9	UF: RS	Bairro CENTRO
CPF / CNPJ	Inscrição Municipal	CEP: 99840000	Telefone
95324638000194			5433431566
Email			

Discriminação dos Serviços
Plantão Médico ref a comp de dezembro/23 R\$ 11.104,00

**LANÇADO LIVROS FISCAIS**

Classificação dos Serviços
4.01 Medicina e biomedicina.

Valor dos Serviços (R\$)	Valor Dedução (R\$)	Descontos Incondicionais (R\$)	Base de Calculo (R\$)
R\$11.104,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$11.104,00
Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor do ISS Retido (R\$)	Descontos Condicionais (R\$)
2,01	R\$223,19	R\$0,00	R\$0,00

Retenções Federais					
Imposto de Renda (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	INSS (R\$)	Outras Retenções (R\$)
R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS (R\$)	VALOR DOS DESCONTOS (R\$)	VALOR DAS RETENÇÕES (R\$)	VALOR LIQUIDO (R\$)		
R\$11.104,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$11.104,00		

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OUTRAS INFORMAÇÕES

A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site [http://sistema.sinsoft.com.br/Unico\\_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx](http://sistema.sinsoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx)

Recebemos de	AGUIAR SERVICOS MEDICOS LTDA	NFS-e No	5
Tomador:	HOSPITAL BENEFICENTE SÃO JOÃO		
Data e Hora da Emissão:	16/01/2024 15:50	Valor Líquido:	R\$11.104,00

Data do Recebimento Identificação e Assinatura do Recebedor

(\* Empresa optante do Simples Nacional)

53123738000102D706-4B2B16012024C





## Transferências entre contas correntes BB

G332161607851078029  
16/01/2024 16:24:01

### Debitado

Nome HOSPITAL B SAO JOAO  
Agência 731-5  
Conta corrente 43720-4

### Creditado

Nome AGUIAR S M LTDA  
Agência 731-5  
Conta corrente 49058-X  
Valor 11.104,00  
Data Nesta data

**LANÇADO**  
**CONTABILIDADE**

---

Transação efetuada com sucesso por: JE778832 NEIMAR DE MATOS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



**MUNICÍPIO DE SANANDUVA - RS**  
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Número da Nota	30
Data e Hora da Emissão	16/01/2024 15:55
Código de Verificação	cad1-4022 33158 7

DADOS DO(S) SERVIÇO(S):		
Competência janeiro de 2024	Exigibilidade Exigível	Município de Incidência do ISS SANANDUVA

Prestador de Serviços :	Nome/Razão Social BENEDETTI SERVICOS MEDICOS LTDA		
	Nome de Fantasia		
	Endereço JULIO DE CASTILHOS		
	Município Prestador SANANDUVA	UF RS	475 CEP 99840000
	Cpf / Cnpj 51160598000117	Inscrição Municipal 7465	Inscrição Estadual
	Telefone	Email eduardo@sauercontabilidade.com.br	

Tomador de Serviços		
Razão Social HOSPITAL BENEFICENTE SÃO JOÃO		
Endereço: AVENIDA SALZANO DA CUNHA	9	
Município: Sananduva	UF: RS CEP: 99840000 Bairro CENTRO	
CPF / CNPJ 95324638000194	Inscrição Municipal 95324638000194	Telefone 5433431566
Email		

Discriminação dos Serviços
Plantão Médico ref a comp de dezembro/23 R\$ 19.154,00

**LANÇADO  
LIVROS FISCAIS**

Classificação dos Serviços
4.01 Medicina e biomedicina.

Valor dos Serviços (R\$) R\$19.154,00	Valor Dedução (R\$) R\$0,00	Descontos Incondicionais (R\$) R\$0,00	Base de Calculo (R\$) R\$19.154,00
Aliquota (%) 2,01	Valor do ISS (R\$) R\$385,00	Valor do ISS Retido (R\$) R\$0,00	Descontos Condicionais (R\$) R\$0,00

Retenções Federais					
Imposto de Renda (R\$) R\$0,00	PIS (R\$) R\$0,00	COFINS (R\$) R\$0,00	CSLL (R\$) R\$0,00	INSS (R\$) R\$0,00	Outras Retenções (R\$) R\$0,00
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS (R\$) R\$19.154,00	VALOR DOS DESCONTOS (R\$) R\$0,00	VALOR DAS RETENÇÕES (R\$) R\$0,00	VALOR LIQUIDO (R\$) R\$19.154,00		

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OUTRAS INFORMAÇÕES
A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site <a href="http://sistema.sinsoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx">http://sistema.sinsoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx</a>
Data e Hora da Emissão : 16/01/2024 15:55

Recebemos de Tomador: Data e Hora da Emissão:	BENEDETTI SERVICOS MEDICOS LTDA HOSPITAL BENEFICENTE SÃO JOÃO 16/01/2024 15:55	Valor Líquido: R\$19.154,00	NFS-e No 30
---	--	--------------------------------	-------------

Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor
---------------------	---

(\* Empresa optante do Simples Nacional)

51160598000117CAD1-402216012024B





SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
16/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.20.58  
0731500731 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL B SAO JOAO  
AGENCIA: 0731-5 CONTA: 43.720-4

-----  
SOBRE A TRANSACAO  
-----

ID: E0000000020240116192028212273751  
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94  
VALOR: 19.154,00  
DATA: 16/01/2024 - 16:20:54  
-----

PAGO PARA: Benedetti Servicos Medicos Ltda  
CNPJ: 51.160.598/0001-17  
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 1895 - CONTA: 00000000000000013530  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
-----

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

Notificacao enviada em: 16/01/2024 - 16:20:55  
-----

DOCUMENTO: 011601  
AUTENTICACAO SISBB: C.416.C14.E70.B8E.DF0  
-----

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.

**LANÇADO**  
**CONTABILIDADE**

72

**MUNICÍPIO DE PASSO FUNDO - RS**

SEF.SECRETARIA DE FINANÇAS

<http://www.pmpf.rs.gov.br>**NFSe**Nota Fiscal de Serviços  
EletrônicaConsulte a autenticidade deste documento acessando o site: <http://www.pmpf.rs.gov.br/nfse/>

Data de Emissão da NFS-e 16/01/2024 às 16:21:27	Código de verificação 201737400	Número da NFS-e <b>20242</b>
Data de Emissão do RPS 16/01/2024	Número do RPS 20240116162127	

**PRESTADOR DO SERVIÇO**

Nome ou Razão Social: THIEMI PROENCA SERVICOS MEDICOS LTDA.

Telefone: 54991711324

CPF/CNPJ: 49.865.604/0001-90

Inscrição Municipal: 119578

Endereço: RUA GENERAL CANABARRO, 379, APT 301 - CENTRO

CEP: 99010-190

Município/UF: PASSO FUNDO/RS

E-mail: thiemportela@gmail.com

**TOMADOR DO SERVIÇO**

Nome ou Razão Social: HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO

Telefone: 5433431566

CPF/CNPJ: 95.324.638/0001-94

Inscrição Municipal:

Endereço: AV. SALZANO DA CUNHA, 9, - CENTRO

CEP: 99840-000

Município/UF: SANANDUVA/RS

E-mail:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Plantão Médico ref. a comp. de Dezembro/2023: R\$ 15.216,00

DADOS BANCÁRIOS: NUBANK - AGENCIA 0001 CONTA 77744313-6

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

Item da Lista de Serviços: 04.01 - Medicina e biomedicina

Natureza da Operação: [6.3] Imposto recolhido pelo Regime Único de Arrecadação (Simples Nacional)

Município da Prestação de Serviço: SANANDUVA



Construção Civil:	Matrícula CEI:	Intermediário dos Serviços:
-------------------	----------------	-----------------------------

**VALOR NOTA FISCAL**

Valor dos Serviços	Descontos	Retenções	ISS Retido na Fonte	Valor Líquido da Nota
R\$ 15.216,00 (-)	R\$ 0,00	R\$ 0,00 (-)	R\$ 0,00	R\$ 15.216,00

**CÁLCULO DO ISS**

Valor dos Serviços	Deduções	Descontos	Base de Cálculo do ISS	Alíquota	Valor do ISS
R\$ 15.216,00 (-)	R\$ 0,00 (-)	R\$ 0,00 (-)	R\$ 15.216,00 (x)	0,00 % (-)	R\$ 0,00

**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

**OBSERVAÇÕES**

--

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
16/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.48.45  
0731500731 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL B SAO JOAO  
AGENCIA: 0731-5 CONTA: 43.720-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020240116194756909825702  
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94  
VALOR: 15.216,00  
DATA: 16/01/2024 - 16:48:40

=====

PAGO PARA: Thiemi Proenca Servicos Medicos Ltda  
CNPJ: 49.865.604/0001-90  
CHAVE PIX: 49865604000190  
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000777443136  
TIPO DE CONTA: Conta Poupanca

=====

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

=====

Notificacao enviada em: 16/01/2024 - 16:48:41

=====

DOCUMENTO: 011602  
AUTENTICACAO SISBB: 0.289.88E.15D.B38.130

=====

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.

LANÇADO  
CONTABILIDADE



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
MUNICÍPIO DE SANTA CRUZ DO SUL



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota: 20242

Data e Hora da Emissão: 16/01/2024 às 16:59:05

Código de Verificação: 134964456

PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome ou Razão Social: BARONI MEDICINA E SAUDE LTDA

Telefone:

CPF/CNPJ: 51.122.789/0001-94

Inscrição Municipal: 433399

Endereço: AVENIDA INDEPENDENCIA, 2130, APTº 101 - INDEPENDÊNCIA

CEP: 96816-010

Município/UF: SANTA CRUZ DO SUL/RS

E-mail: alice@contabilitta.com.br

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome ou Razão Social: HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO

Telefone:

CPF/CNPJ: 95.324.638/0001-94

Inscrição Municipal:

Endereço: AV SALZANO DA CUNHA, 9, - CENTRO

CEP: 96840-000

Município/UF: SANANDUVA/RS

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Plantão médico referente a competência de 12/2023

TOTAL DOS TRIBUTOS DESTA NFS-e NO VALOR DE R\$ 2.711,92 REFERENTE A 13,45% FEDERAL E R\$ 421,61 REFERENTE A 2,09% MUNICIPAL (FONTE IBPT) CONFORME LEI 12.741/12.



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

Item da Lista de Serviços: 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA

Natureza da Operação: [5.9] Imposto recolhido pelo regime único de arrecadação

Município da Prestação de Serviço: SANANDUVA

Construção Civil:

Matrícula CEI:

Intermediário dos Serviços:

VALOR NOTA FISCAL

Valor dos Serviços	Descontos	Retenções	ISS Retido na Fonte	Valor Líquido da Nota
R\$ 20.838,00	(-) R\$ 0,00	(-) R\$ 0,00	R\$ 0,00	(-) R\$ 20.838,00

CÁLCULO DO ISS

Valor dos Serviços	Deduções	Descontos Incondicionados	Base de Cálculo do ISS	Alíquota	Valor do ISS
R\$ 20.838,00	(-) R\$ 0,00	(-) R\$ 0,00	(=) R\$ 20.838,00	(x) 2,00 %	(=) R\$ 0,00

OBSERVAÇÕES

Retenções:

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
16/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.50.51  
0731500731 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL B SAO JOAO  
AGENCIA: 0731-5 CONTA: 43.720-4

-----  
SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020240116205013076427049  
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94  
VALOR: 20.838,00  
DATA: 16/01/2024 - 17:50:44  
-----

PAGO PARA: Baroni Medicina e Saude Ltda  
CNPJ: 51.122.789/0001-94  
CHAVE PIX: 51122789000194  
INSTITUICAO: 92555150 CCPI DA REGIAO ALTOS DA SE  
AGENCIA: 0268 - CONTA: 00000000000000984163  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 16/01/2024 - 17:50:45  
-----

DOCUMENTO: 011603  
AUTENTICACAO SISBB: 0.B48.17D.9C3.58A.B4C  
-----

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.

**LANÇADO**  
**CONTABILIDADE**

✍



MUNICÍPIO DE IBIACÁ  
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota	57
Data e Hora da Emissão	17/01/2024 14:15
Código de Verificação	be3f-4124 29839

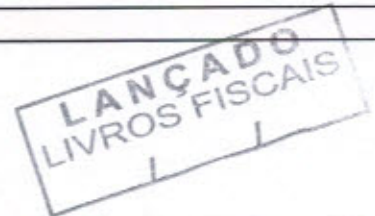
DADOS DO(S) SERVIÇO(S):

Competência janeiro de 2024	Exigibilidade Exigível	Município de Incidência do ISS IBIACA
Prestador de Serviços :	Nome/Razão Social SERVICOS DE SAUDE CRESTANI LTDA Nome de Fantasia	
	Endereço DO INTERVENTOR	294 APTO 601
	Município Prestador IBIACA	UF RS CEP 99940000
	Cpf / Cnpj 47075126000199	Inscrição Municipal 1546 Inscrição Estadual
	Telefone	Email franielicontabilidade@yahoo.com.br

Tomador de Serviços	Razão Social Hospital Beneficente São João	
	Endereço: Av. Salzano da Cunha	9
	Município: Sananduva	UF: RS CEP: 99840000 Bairro NTRO
	CPF / CNPJ 95324638000194	Inscrição Municipal Telefone
	Email	

Discriminação dos Serviços

PLANTÃO MÉDICO REF A COMP DE DEZEMBRO/23



Classificação dos Serviços

4.01	Medicina e biomedicina.				
Valor dos Serviços (R\$) R\$1.980,00	Valor Dedução (R\$) R\$0,00	Descontos Incondicionais (R\$) R\$0,00	Base de Calculo (R\$) R\$1.980,00		
Alíquota (%) 2,00	Valor do ISS (R\$) R\$39,60	Valor do ISS Retido (R\$) R\$0,00	Descontos Condicionais (R\$) R\$0,00		
Retenções Federais					
Imposto de Renda (R\$) R\$0,00	PIS (R\$) R\$0,00	COFINS (R\$) R\$0,00	CSLL (R\$) R\$0,00	INSS (R\$) R\$0,00	Outras Retenções (R\$) R\$0,00
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS (R\$) R\$1.980,00	VALOR DOS DESCONTOS (R\$) R\$0,00	VALOR DAS RETENÇÕES (R\$) R\$0,00	VALOR LIQUIDO (R\$) R\$1.980,00		

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OUTRAS INFORMAÇÕES

A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site <http://sistema.sinsoft.com.br/web.ibiaca-rs/NFE/NotaEletronica.aspx>

Data e Hora da Emissão : 17/01/2024 14:15

Recebemos de Tomador: Data e Hora da Emissão:	SERVICOS DE SAUDE CRESTANI LTDA Hospital Beneficente São João 17/01/2024 14:15	Valor Liquido: R\$1.980,00	NFS-e No 57
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor		

(\* Empresa optante do Simples Nacional)

47075126000199BE3F-412417012024T



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
17/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.31.13  
0731500731 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL B SAO JOAO  
AGENCIA: 0731-5 CONTA: 43.720-4

-----  
SOBRE A TRANSACAO  
-----

ID: E0000000020240117193023723044344  
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94  
VALOR: 1.980,00  
DATA: 17/01/2024 - 16:31:07  
-----

PAGO PARA: Servicos de Saude Crestani Ltda  
CNPJ: 47.075.126/0001-99  
CHAVE PIX: 47075126000199  
INSTITUICAO: 92555150 CCPI DA REGIAO ALTOS DA SE  
AGENCIA: 0268 - CONTA: 00000000000000621476  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
-----

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

Notificacao enviada em: 17/01/2024 - 16:31:09  
-----

DOCUMENTO: 0ii702  
AUTENTICACAO SISBB: 4.A07.441.8FA.E6E.505  
-----

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.

LANÇADO  
CONTABILIDADE

20



MUNICÍPIO DE SANANDUVA - RS  
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota	16
Data e Hora da Emissão	17/01/2024 13:55
Código de Verificação	b9f7-4460 33179 ?

DADOS DO(S) SERVIÇO(S):		
Competência janeiro de 2024	Exigibilidade Exigível	Município de Incidência do ISS SANANDUVA

Prestador de Serviços :	Nome/Razão Social ISABELA SERVICOS MEDICOS LTDA
	Nome de Fantasia
	Endereço OSVALDO CRUZ
	Município Prestador SANANDUVA
	Cpf / Cnpj 48740113000150
	Telefone
	Inscrição Municipal 7335
	Email alvara@medcontabil.com.br
	UF RS
	CEP 99840000
	Inscrição Estadual
	685 APT 602

Tomador de Serviços	
Razão Social HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO	
Endereço: SALZANO DA CUNHA	
Município: Sananduva	
CPF / CNPJ 95324638000194	
Email	
	UF: RS
	CEP: 99840000
	Inscrição Municipal
	Telefone
	Bairro CENTRO
	5433431566

Discriminação dos Serviços
Referente aos serviços médicos prestados pela Dra. Isabela Salvador Cadore Plantão médico - R\$ 7.746,00 Dezembro/2023
Dados bancários: CNPJ: 48740113000150 Banco: 260 - NU PAGAMENTOS S.A (NUBANK) Conta: 20997045 - 3 Agência: 0001

LANÇADO  
CONTABILIDADE

LANÇADO  
LIVROS FISCAIS

Classificação dos Serviços
4.01 Medicina e biomedicina.

Valor dos Serviços (R\$) R\$7.746,00	Valor Dedução (R\$) R\$0,00	Descontos Incondicionais (R\$) R\$0,00	Base de Cálculo (R\$) R\$7.746,00
Aliquota (%) 3,00	Valor do ISS (R\$) R\$232,38	Valor do ISS Retido (R\$) R\$0,00	Descontos Condicionais (R\$) R\$0,00

Retenções Federais					
Imposto de Renda (R\$) R\$0,00	PIS (R\$) R\$0,00	COFINS (R\$) R\$0,00	CSLL (R\$) R\$0,00	INSS (R\$) R\$0,00	Outras Retenções (R\$) R\$0,00
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS (R\$) R\$7.746,00	VALOR DOS DESCONTOS (R\$) R\$0,00	VALOR DAS RETENÇÕES (R\$) R\$0,00	VALOR LIQUIDO (R\$) R\$7.746,00		

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OUTRAS INFORMAÇÕES  
A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site [http://sistema.sinsoft.com.br/Unico\\_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx](http://sistema.sinsoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx)  
Data e Hora da Emissão : 17/01/2024 13:55

Recebemos de ISABELA SERVICOS MEDICOS LTDA	NFS-e No 16
Tomador: HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO	
Data e Hora da Emissão: 17/01/2024 13:55	Valor Líquido: R\$7.746,00

Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor
---------------------	---

(\* Empresa optante do Simples Nacional)

48740113000150B9F7-446017012024E





SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
17/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.32.51  
0731500731 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL B SAO JOAO  
AGENCIA: 0731-5 CONTA: 43.720-4

-----  
SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020240117193213854712131  
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94  
VALOR: 7.746,00  
DATA: 17/01/2024 - 16:32:46  
-----

PAGO PARA: Isabela Servicos Medicos Ltda  
CNPJ: 48.740.113/0001-50  
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000209970453  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 17/01/2024 - 16:32:47  
-----

DOCUMENTO: 011703  
AUTENTICACAO SISBB: B.A97.FE5.AB0.025.C0A  
-----

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 cartas e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

LANÇADO  
CONTABILIDADE



MUNICÍPIO DE CAXIAS DO SUL

SECRETARIA DA RECEITA MUNICIPAL

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número / Série NFS-e

10 / S

Número / Série RPS

-

Data de Emissão

17/01/2024 09:32



PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ/CPF: 50.532.012/0001-35

Inscrição Estadual: -

Inscrição Municipal: 247.276

Nome/Razão Social: RAFAELA CAMELO SERVICOS MEDICOS LTDA

Nome Fantasia: RAFAELA CAMELO SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: SANTOS DUMONT, 1005, APTO 706, EXPOSICAO, CEP 95084-390

Município: Caxias do Sul / RS

Telefone: (27) 99908 0507

E-mail: nf@docstage.com.br

Site:

LOCAL DE TRIBUTAÇÃO

Caxias do Sul / RS

RESPONSABILIDADE PELO ISSQN

Prestador de Serviço

REGIME TRIBUTÁRIO

Simplex Nacional

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 95.324.638/0001-94

Inscrição Estadual: -

Inscrição Municipal:

Nome/Razão Social: HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO

Endereço: AVENIDA SALZANO DA CUNHA, 9, \*\*\*\*\*, CENTRO, CEP 99840-000

Município: Sananduva / RS

País: Brasil

E-mail: HBSJ@3ENET.COM.BR

Telefone: (54) 3343 1566

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição	L.C. 116	Alíquota (%)	Valor Unitário	Qtd / Unid	Desconto Inc.	Valor Serviço	ISSQN
128 - SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS.	04.01	0,00	5.280,00	1,00 / UN	0,00	5.280,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL: R\$ 5.280,00

DEMONSTRATIVO DE CÁLCULO

Valor de Serviço	Itens Não Tributáveis	Desconto Condicional	Deduções
5.280,00	0,00	0,00	0,00
Redução na Base de Cálculo	Valor Aproximado de Tributos	Base de Cálculo	ISSQN
0,00	0,00	0,00	0,00

RETENÇÕES FEDERAIS

INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	PIS/PASEP (R\$)	COFINS (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL: R\$ 5.280,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Documento emitido por ME/EPP optante pelo Simplex Nacional

Nota referente aos serviços médicos prestados no município de Sananduva/RS, pela Dra. Rafaela Camelo (CRM/RS: 55854)

Empresa Optante pelo Simplex Nacional, não gera direito a crédito fiscal.

ISSQN alíquota 2,01% devido no município do prestador - Caxias do Sul/RS - e recolhido via PGDAS.

DADOS BANCÁRIOS:

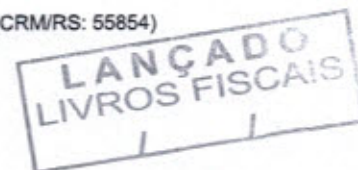
Banco: 403 - Cora

Agência: 0001

Conta: 4228079-3

Atividade(s) autorizada(s) pelo Município: 128 - MEDICINA E BIOMEDICINA

Local de Tributação: Caxias do Sul / RS



AUTENTICIDADE

A autenticidade desta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e pode ser verificada no portal do Município no endereço:

<https://nfse.caxias.rs.gov.br/nfse/consultaExterna/43505320120001359000S000000010036521808>

Código de Verificação: TDH.U3G.X3I

Chave de Acesso: 43-50532012000135-90-00S-000000010/036521808

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
17/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.22  
0731500731 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL B SAO JOAO  
AGENCIA: 0731-5 CONTA: 43.720-4

-----  
SOBRE A TRANSACAO  
-----

ID: E0000000020240117175620747986911  
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94  
VALOR: 5.280,00  
DATA: 17/01/2024 - 14:57:16  
-----

PAGO PARA: Rafaela Camelo Servicos Medicos Ltda  
CNPJ: 50.532.012/0001-35  
CHAVE PIX: 50532012000135  
INSTITUICAO: 37880206 CORA SCD S.A.  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000042280793  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
-----

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

Notificacao enviada em: 17/01/2024 - 14:57:17  
-----

DOCUMENTO: 011701  
AUTENTICACAO SISBB: 7.607.C33.649.5C7.822  
-----

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.

**LANÇADO**  
**CONTABILIDADE**

*[Handwritten signature]*

**RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA**

Nº Recibo
1735
CNPJ da Empresa
95.324.638/0001-94

Nome ou Razão Social da Empresa
HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de HONORARIOS MÉDICOS a importância de R\$ 2.838,80 (dois mil oitocentos e trinta e oito reais e oitenta centavos), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS: 26889409262	No CPF: 020.941.980-65
Identidade	
Número: 9105468145	UF: RS
Órgão Emissor: SSP	
Endereço	
RUA CONSTANTE MORO , 56 SÃO CRISTOVÃO	
Localidade	Data
PASSO FUNDO/RS	03/01/2024
Nome completo	
BETINA SILVA KRAMER	

ESPECIFICAÇÃO:	
1.Valor Serviço Prestado	3.630,00
2.Outros Proventos	0,00
Total	3.630,00
DESCONTOS:	
3.Outros Descontos	0,00
4.ISS	0,00
5.IRRF	65,20
6.Dedução INSS	726,00
7.INSS Frete	0,00
8.Pensão Alimentícia	0,00
Total	791,20
VALOR LÍQUIDO	2.838,80

Assinatura

Esta remuneração será incluída na GFIP e os valores retidos a título de contribuição previdenciária serão recolhidos em conformidade com a legislação vigente.

**LANÇADO  
CONTABILIDADE**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
10/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.06.15  
C731500731 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL B SAO JOAO  
AGENCIA: 0731-5 CONTA: 43.720-4

-----  
SOBRE A TRANSACAO  
-----

ID: E0000000020240110190521772864317  
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94  
VALOR: 2.838,80  
DATA: 10/01/2024 - 16:06:11  
-----

PAGO PARA: Betina Silva Kramer  
CPF: \*\*\*.941.980-\*\*  
CHAVE PIX: 02094198065  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 0724 - CONTA: 00000000000000177482  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
-----

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

Notificacao enviada em: 10/01/2024 - 16:06:11  
-----

DOCUMENTO: 011006  
AUTENTICACAO SISBB: 6.428.7E1.7C0.319.5C6  
-----

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.

**LANÇADO**  
CONTABILIDADE  
-----

**RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA**

	Nº Recibo
	1741
Nome ou Razão Social da Empresa	CNPJ da Empresa
HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO	95.324.638/0001-94

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de HONORARIOS DE GESTÃO a importância de R\$ 6.000,00 (seis mil reais ), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS: 12812864585	No CPF: 036.122.177-04
Identidade	
Número:	
Órgão Emissor: SSP	UF:
Endereço	
DR ZIGOMAR LUIZ LEITE , 100 CENTRO	
Localidade	Data
SANANDUVA/RS	10/01/2024
Nome completo	
ETAINE DOS SANTOS ROXO	

**ESPECIFICAÇÃO:**

1.Valor Serviço Prestado	8.612,43
2.Outros Proventos	0,00
<b>Total</b>	<b>8.612,43</b>

**DESCONTOS:**

3.Outros Descontos	0,00
4.ISS	0,00
5.IRRF	1.055,23
6.Dedução INSS	1.557,20
7.INSS Frete	0,00
8.Pensão Alimentícia	0,00
<b>Total</b>	<b>2.612,43</b>

**VALOR LÍQUIDO 6.000,00**

Assinatura

Esta remuneração será incluída na GFIP e os valores retidos a título de contribuição previdenciária serão recolhidos em conformidade com a legislação vigente.

**LANÇADO  
CONTABILIDADE**

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
12/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.21.09  
0731500731 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL B SAO JOAO  
AGENCIA: 0731-5 CONTA: 43.720-4

-----  
SOBRE A TRANSACAO  
-----

ID: E0000000020240110195226690595512  
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94  
VALOR: 6.000,00  
DATA: 10/01/2024 - 16:52:39  
-----

PAGO PARA: Etaine Santos Roxo  
CPF: \*\*\*.122.177-\*\*  
CHAVE PIX: 03612217704  
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 1895 - CONTA: 12880000008089359572  
TIPO DE CONTA: Conta Poupanca  
-----

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

Notificacao enviada em: 10/01/2024 - 16:52:40  
-----

DOCUMENTO: 011007  
AUTENTICACAO SISBB: A.ADA.0ED.E9D.510.C00  
-----

Sua procuracao esta vencida. Voce pode cadastrar  
uma procuracao de forma rapida, segura e sem  
custos no BB Digital. Saiba mais: [bb.com.br/mpe2](http://bb.com.br/mpe2)  
-----

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.

**LANÇADO**  
**CONTABILIDADE**  
\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA**

	Nº Recibo
	1742
Nome ou Razão Social da Empresa	CNPJ da Empresa
HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO	95.324.638/0001-94

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de HONORARIOS MÉDICOS a importância de R\$ 9.425,00 (nove mil quatrocentos e vinte e cinco reais), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS: 12812864585	No CPF: 036.122.177-04
Identidade	
Número: Órgão Emissor: SSP	UF:
Endereço	
DR ZIGOMAR LUIZ LEITE , 100 CENTRO	
Localidade	Data
SANANDUVA/RS	12/01/2024
Nome completo	
ETAINE DOS SANTOS ROXO	

**ESPECIFICAÇÃO:**

1.Valor Serviço Prestado	13.000,00
2.Outros Proventos	0,00
Total	13.000,00

**DESCONTOS:**

3.Outros Descontos	0,00
4.ISS	0,00
5.IRRF	3.575,00
6.Dedução INSS	0,00
7.INSS Frete	0,00
8.Pensão Alimentícia	0,00
Total	3.575,00

**VALOR LÍQUIDO 9.425,00**

Assinatura

Esta remuneração será incluída na GFIP e os valores retidos a título de contribuição previdenciária serão recolhidos em conformidade com a legislação vigente.

**LANÇADO  
CONTABILIDADE**

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
12/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.36.36  
0731500731 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL B SAO JOAO  
AGENCIA: 0731-5 CONTA: 43.720-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240112173558010497569  
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94  
VALOR: 9.425,00  
DATA: 12/01/2024 - 14:36:31

-----

PAGÓ PARA: Etaine Santos Roxo  
CPF: \*\*\*.122.177-\*\*  
CHAVE PIX: 03612217704  
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 1895 - CONTA: 12880000008089359572  
TIPO DE CONTA: Conta Poupanca

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 12/01/2024 - 14:36:32

=====

DOCUMENTO: 011201  
AUTENTICACAO SISBB: 3.074.0F7.C7A.180.13F

=====

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.

**LANÇADO**  
**CONTABILIDADE**

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

**RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA**

	Nº Recibo
	1743
Nome ou Razão Social da Empresa	CNPJ da Empresa
HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO	95.324.638/0001-94

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de HONORARIOS MÉDICOS a importância de R\$ 8.632,26 (oito mil seiscentos e trinta e dois reais e vinte e seis centavos), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS: 12812864585	No CPF: 036.122.177-04
Identidade	
Número:	
Órgão Emissor: SSP	UF:
Endereço	
DR ZIGOMAR LUIZ LEITE , 100 CENTRO	
Localidade	Data
SANANDUVA/RS	19/01/2024
Nome completo	
ETAINE DOS SANTOS ROXO	

**ESPECIFICAÇÃO:**

1.Valor Serviço Prestado	11.906,57
2.Outros Proventos	0,00
<b>Total</b>	<b>11.906,57</b>

**DESCONTOS:**

3.Outros Descontos	0,00
4.ISS	0,00
5.IRRF	3.274,31
6.Dedução INSS	0,00
7.INSS Frete	0,00
8.Pensão Alimentícia	0,00
<b>Total</b>	<b>3.274,31</b>

**VALOR LÍQUIDO: 8.632,26**

Assinatura

Esta remuneração será incluída na GFIP e os valores retidos a título de contribuição previdenciária serão recolhidos em conformidade com a legislação vigente.

**LANÇADO  
CONTABILIDADE**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.04.08  
0731500731 0001

## Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL B SAO JOAO  
AGENCIA: 0731-5 CONTA: 43.720-4

## =====

## SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020240122120310279521149  
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94  
VALOR: 8.632,26  
DATA: 22/01/2024 - 09:03:50  
-----

PAGO PARA: Etaine Santos Roxo  
CPF: \*\*\*.122.177-\*\*  
CHAVE PIX: 03612217704  
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 1895 - CONTA: 12880000008089359572  
TIPO DE CONTA: Conta Poupanca  
-----

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

-----  
Notificacao enviada em: 22/01/2024 - 09:03:52  
-----

DOCUMENTO: 012201  
AUTENTICACAO SISBB: 0.77F.E94.610.810.DF7  
-----

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.

**LANÇADO**  
**CONTABILIDADE**

✍

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

**RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA**

Nº Recibo
1744
CNPJ da Empresa
95.324.638/0001-94

Nome ou Razão Social da Empresa
HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de HONORARIOS MÉDICOS a importância de R\$ 2.900,00 (dois mil e novecentos reais ), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS: 12812864585	No CPF: 036.122.177-04
Identidade	
Número:	
Órgão Emissor: SSP	UF:
Endereço	
DR ZIGOMAR LUIZ LEITE , 100 CENTRO	
Localidade	Data
SANANDUVA/RS	23/01/2024
Nome completo	
ETAINE DOS SANTOS ROXO	

**ESPECIFICAÇÃO:**

1.Valor Serviço Prestado	4.000,00
2.Outros Proventos	0,00
<b>Total</b>	<b>4.000,00</b>

**DESCONTOS:**

3.Outros Descontos	0,00
4.ISS	0,00
5.IRRF	1.100,00
6.Dedução INSS	0,00
7.INSS Frete	0,00
8.Pensão Alimentícia	0,00
<b>Total</b>	<b>1.100,00</b>

**VALOR LÍQUIDO 2.900,00**

Assinatura

Esta remuneração será incluída na GFIP e os valores retidos a título de contribuição previdenciária serão recolhidos em conformidade com a legislação vigente.

**LANÇADO  
CONTABILIDADE**

\_\_\_\_\_

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.58.49  
0731500731 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL B SAO JOAO  
AGENCIA: 0731-5 CONTA: 43.720-4

-----  
SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020240123205808097064712  
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94  
VALOR: 2.900,00  
DATA: 23/01/2024 - 17:58:43  
-----

PAGO PARA: Etaine Santos Roxo  
CPF: \*\*\*.122.177-\*\*  
CHAVE PIX: 03612217704  
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 1895 - CONTA: 1288000008089359572  
TIPO DE CONTA: Conta Poupanca  
-----

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

-----  
Notificacao enviada em: 23/01/2024 - 17:58:44  
-----

DOCUMENTO: 012301  
AUTENTICACAO SISBB: 2.FF8.A68.CF8.512.C40  
-----

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.

**LANÇADO**  
**CONTABILIDADE**

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_