



Entidade sem fins lucrativos

CNPJ: 95.324.838/0001 - 94



(54) 3343 1566

(54) 3343 1203



Av. Salzano de Cunha, 8, Centro
Sananduva-RS. Cep- 99840-000



Hbsj@hbsj.com.br

www.hospitalhbsj.com.br

Ofício 01/2024

Sananduva/RS, 02 de Janeiro de 2024.

Senhor Gestor,

Encaminho a Vossa Excelência, para apreciação, a Prestação de Contas, parcela 15– 11/2023, 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

(51) 3343 1544
(51) 3343 1203

Av. Salzano da Cunha, 3, Centro
Sananduva/RS - Cep - 93840-000

hbsj@hbsj.com.br
www.hospitalhbsj.com.br

OBSERVAÇÃO:

Conforme relação, solicitamos resgate no valor de R\$ 1.501,49 e R\$ 6.994,50 nada data de 02 de janeiro 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: Benjamin Galon.

Sananduva/RS, 02 de Janeiro de 2024.

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

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO OBJETO

PROPONENTE - ORGANIZAÇÃO PARCEIRA HOSPITAL BENEFICENTE SÃO JOÃO	TERMO DE COLABORAÇÃO 758/2022 Parcela 15/2023
--	--

<p>Na qualidade de Proponente do Termo de Colaboração 758/2022, venho indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos em 11/12/2023, 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</p>
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;

(Handwritten signatures)



Entidade sem fins lucrativos
CNPJ: 05.324.638/0001-94

(54) 3343 1566
(54) 3343 1233

Av. Salzano da Cunha, 5, Centro
Saranduvá-RS. Cep - 95840-000

hbsj@hbsj.com.br
www.hospitalhbsj.com.br

Caberá ao Município a manutenção das despesas de manutenção do veículo ambulância e disponibilizar ao Hospital 02 (dois) técnicos em enfermagem.

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).

Saranduvá/RS, 02 de Janeiro de 2024.

ROBERTO LUIS TESTA
PRESIDENTE DO HBSJ

NEIMAR DE MATOS
FINANCEIRO DO HBSJ

TIAGO ANTONIETTI
ADMINISTRADOR DO HBSJ

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FÍSICO – FINANCEIRA

PROPONENTE - ORGANIZAÇÃO PARCEIRA HOSPITAL BENEFICENTE SÃO JOÃO	TERMO DE COLABORAÇÃO 758/2022 - Parcela 15/2023
--	--

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	5.111.370,00	5.111.370,00
Recursos próprios – contrapartida - Parcela			
TOTAL	340.758,00	5.111.370,00	5.111.370,00

EXECUÇÃO FÍSICA					
Meta	Descrição	Unidade	Programado	Executado	Saído
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, 02 de Janeiro de 2024.




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

DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DE RECEITA E DA DESPESA

PROPONENTE - ORGANIZAÇÃO PARCEIRA HOSPITAL BENEFICENTE SÃO JOÃO	TERMO DE COLABORAÇÃO 758/2022 - Parcela 15/2023
--	--

RECEITAS:		
Entradas / Histórico		Valor (R\$)
1	Saldo bancário da conta aberta especificamente para o Termo de Parceria/Fomento em 01/12/2023	0,00
2	Repasse do Município referente a Parcela – exercício de 2023	340.758,00
3	Depósito da contrapartida	7.540,00
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)	340.298,00
DESPESAS:		
Saídas / Histórico		Valor (R\$)
8	Despesas realizadas conforme relação de pagamentos	340.298,00
9	Total dos pagamentos	340.298,00
SALDO:		
Histórico		Valor (R\$)
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 02/01/2024	0,00

Sananduva/RS, 02 de Janeiro de 2024.

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

Entidade sem fins lucrativos
CNPJ: 05.324.638/0001 - 04



(04) 3342.1548



(04) 3342.1201

R. Salimata de Góes, 5, Centro
Santíssima RQ - Cap. - 91840-000



hosp@hbsj.com.br
www.hospitalhbsj.com.br



RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS

PROPONENTE - ORGANIZAÇÃO PARCEIRA
HOSPITAL BENEFICENTE SÃO JOÃO

TERMO DE COLABORAÇÃO
758/2022
Parcela 15/2023

Favorecido	CPF / CNPJ	Documento Fiscal			Pagamento			Valor (R\$)
		Nº Doc Fiscal	Data de emissão	Valor (R\$)	Tipo	Banco	Data Pagamento	
Clinica Médica Fabro e Frizon LTDA	24996174000114	431	12122023	7.417,90	Transf Financeira	BBrazil S/A	12122023	7.417,90
Serviços de Saude Crestani LTDA	47075126000199	54	13122023	2.530,00	Transf Financeira	BBrazil S/A	13122023	2.530,00
Ana Flavia Carpes Centro Clínico Ltda	33038865000104	267	11122023	9.000,00	Transf Financeira	BBrazil S/A	11122023	9.000,00
Clinica Diagnostica e Cirurgica M & J Ltda	10736068000197	1025	11122023	28.835,41	Transf Financeira	BBrazil S/A	11122023	28.835,41
Clinica Médica EMR S-S Ltda	21018286000102	3388	11122023	23.574,18	Transf Financeira	BBrazil S/A	11122023	23.574,18
Clinica Médica MH e LC SS Ltda	17671035000155	945	11122023	4.692,50	Transf Financeira	BBrazil S/A	1112023	4.692,50
Clinica Médica MH e LC SS Ltda	17671035000155	954	20122023	4.223,25	Transf Financeira	BBrazil S/A	20122023	4.223,25
Clinica Médica MH e LC SS Ltda	17671035000155	944	11122023	13.060,17	Transf Financeira	BBrazil S/A	11122023	13.060,17
Rafaela Camelo Servicos Medicos LTDA	50532012000135	8	14122023	5.160,00	Transf Financeira	BBrazil S/A	22122023	5.160,00
Jairo Beghini	538.463.460-04	1733	21122023	9.556,16	Transf Financeira	BBrazil S/A	21122023	9.556,16
Caroline Telo Gehlen Brantco	995.670.590-04	1726	11122023	3.063,20	Transf Financeira	BBrazil S/A	12122023	3.063,20
Etaine dos Santos Roxo	036.122.177-04	RPA 1731	22122023	2.725,27	Transf Financeira	BBrazil S/A	22122023	2.725,27
Etaine dos Santos Roxo	036.122.177-04	RPA 1729	15122023	3.625,00	Transf Financeira	BBrazil S/A	15122023	3.625,00
Etaine dos Santos Roxo	036.122.177-04	RPA 1722	11122023	9.221,38	Transf Financeira	BBrazil S/A	11122023	9.221,38
Ricardo Orso Gobatto LTDA	4810272000194	28	12122023	15.000,00	Transf Financeira	BBrazil S/A	12122023	15.000,00
Kartabil Servicos Medicos LTDA	44939935000103	595	11122023	5.586,00	Transf Financeira	BBrazil S/A	11122023	5.586,00
Kartabil Servicos Medicos LTDA	44939935000103	612	19122023	2.000,00	Transf Financeira	BBrazil S/A	19122023	2.000,00
Jaer Jair Dormellas Camargo Eireli	31373813000150	159	20122023	5.000,00	Transf Financeira	BBrazil S/A	20122023	5.000,00

(Handwritten signatures)

Entidade sem fins lucrativos
CNPJ: 95.324.838/0001-94



(51) 3343 1588
(51) 3343 1202



R. Salgado da Cunha, 5, Centro
Sananduva RS - Cep: 95800-000



hbsj@hbsj.com.br
www.hbsj.com.br



Instituto Welney Carvalho EIRELI - ME	27669363000170	285	11122023	11.700,00	Transf Financeira	BBRasil S/A	11122023	11.700,00
Benedetti Servicos Medicos LTDA	51160598000117	27	13122023	15.170,00	Transf Financeira	BBRasil S/A	13122023	15.170,00
Isabela Servicos Medicos LTDA	48740113000150	15	13122023	6.006,00	Transf Financeira	BBRasil S/A	13122023	6.006,00
LRF Servicos Medicos LTDA	47181051000120	58	14122023	3.960,000	Transf Financeira	BBRasil S/A	14122023	3.960,00
RF Clinica Medica EIRELI	39976934000107	65	14122023	3.960,00	Transf Financeira	BBRasil S/A	22122023	3.960,00
Baroni Medicina e Saude LTDA	51122789000194	202311	13122023	27.330,00	Transf Financeira	BBRasil S/A	13122023	27.330,00
Thieli Maldaner Budke Servicos Médicos	36874880000172	1271	11122023	7.000,00	Transf Financeira	BBRasil S/A	19122023	7.000,00
Thieli Maldaner Budke Servicos Médicos	36874880000172	1266	11122023	10.000,00	Transf Financeira	BBRasil S/A	11122023	10.000,00
Thiemi Proenca Servicos Medicos LTDA	49865604000190	202317	13122023	8.712,00	Transf Financeira	BBRasil S/A	13122023	8.712,00
Laboratório Bioclinicas LTDA	04275316000490	4987	01122023	7.821,00	Transf Financeira	BBRasil S/A	12122023	7.821,00
Rudinei Schwan-ME	24692851000100	480	11122023	18.000,00	Transf Financeira	BBRasil S/A	11122023	18.000,00
TMB Servicos Médicos - Eireli	22103966000197	505	22122023	13.060,17	Transf Financeira	BBRasil S/A	22122023	13.060,17
Valença Serv Medicos	27583982000148	167	15122023	2.477,64	Transf Financeira	BBRasil S/A	15122023	2.477,64
Paulo F Tarasconi	44680690000142	51	14122023	1.199,22	Transf Financeira	BBRasil S/A	14122023	1.199,22
Prefeitura Municipal de Sananduva	87613543000162	477155	02012024	39,60	Transf Financeira	BBRasil S/A	02012024	39,60
Ministério da Fazenda - DARF - Retenções	DARF MF		02012024	1.501,49	Transf Financeira	BBRasil S/A	02012024	1.501,49
Ministério da Fazenda - DARF - Retenções	DARF MF		02012024	6.994,50	Transf Financeira	BBRasil S/A	02012024	6.994,50
Ministério da Fazenda - DARF - Retenções	DARF MF		02012024	1.575,61	Transf Financeira	BBRasil S/A	02012024	1.575,61
Ministério da Fazenda - DARF - Retenções	DARF MF		02012024	4.884,35	Transf Financeira	BBRasil S/A	02012024	4.884,35
HBSJ - SAMU SALVAR 192	95324638000194	Folha	31102023	41.547,49	Transf Financeira	BBRasil S/A	07122023	34.636,00
TOTAL								340.298,00
TOTAL ACUMULADO								4.728.538,76

Sananduva/RS, 02 de Janeiro de 2024.

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



Entidade sem fins lucrativos
CNPJ: 95.324.838/0001 - 94

(54) 3343 1566
(54) 3343 1205

Av. Salzano da Cunha, 6, Centro
Saranduí-RS Cep - 97840-000

hsbj@hsbj.com.br
www.hospitalhsbj.com.br

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

PROPONENTE - ORGANIZAÇÃO PARCEIRA HOSPITAL BENEFICENTE SÃO JOÃO	TERMO DE COLABORAÇÃO 758/2022 Parcela 15/2023
--	---

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 02/01/2024				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\$)	
			TOTAL	0,00

Sananduva/RS, 02 de Janeiro de 2024.

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

CPF:
Período:

HOSPITAL BENEFICENTE SÃO JOÃO
95324638/0001-94
01/12/2023 em 31/12/2023

ACOMPANHAMENTO DE ENTRADAS

Código	Data	Nota	Expi- ção	Códi- go	Fornecedor	CFOP	AC. SF	Valor	Caráter	Tipo	Base Cálculo	Aliq.	Valor
4700	20/12/2023	064	80	199	CLINICA MEDICA MH & LC S/S LTDA	1-99	24 85	4.320,00	IRRF	CP	4.320,00	1,50	67,50
4702	15/12/2023	202167	88	133	VALINCA SERVIÇOS DE SAÚDE E ADJORNAMENTOS LTDA	1-99	24 85	2.640,00	IRRF	CP	2.640,00	1,50	39,60
4708	19/12/2023	91	88	109	MALU F TARGONSKI	1-99	24 85	1.200,00	IRRF	CP	1.200,00	1,50	18,00
4709	02/12/2023	40	88	518	CLINICA MEDICA PARO & FREIRE LTDA	1-98	24 85	7.904,00	IRRF	CP	7.904,00	1,50	118,56
4700	18/12/2023	002	88	134	CLINICA DERMATOLOGICA FIORAVINCA R & LT	1-99	24 85	30.720,00	IRRF	CP	30.720,00	1,50	460,80
4702	01/12/2023	84	88	199	CLINICA MEDICA MH & LC S/S LTDA	1-98	24 85	13.916,00	IRRF	CP	13.916,00	1,50	208,74
4702	10/12/2023	238	88	372	CLINICA MEDICA DHR S/S LTDA	1-98	24 85	25.119,00	IRRF	CP	25.119,00	1,50	376,78
4702	01/12/2023	99	88	199	CLINICA MEDICA MH & LC S/S LTDA	1-98	24 85	5.800,00	IRRF	CP	5.800,00	1,50	87,00
4704	02/12/2023	88	80	430	THS SERVICOS MEDICOS - ERELI	1-98	24 85	13.916,00	IRRF	CP	13.916,00	1,50	208,74
4708	09/12/2023	8	88	1488	BARBARA CAPELO SERVICOS MEDICOS LTDA	1-99	97 85	5.040,00		CP	0,00	0,00	0,00
4708	14/12/2023	65	88	1389	RF CLINICA MEDICA LTDA	1-98	97 85	2.960,00		CP	0,00	0,00	0,00
4707	13/12/2023	480	88	626	RUIZINO SOYANI - ME	1-98	97 85	8.000,00		CP	0,00	0,00	0,00
4708	10/12/2023	180	88	1130	KASTABEL SERVICOS MEDICOS LTDA	1-99	97 85	3.380,00		CP	0,00	0,00	0,00
4708	01/12/2023	241	88	1007	AMA PLAZA CARMES CENTRO CLINICO LTDA	1-98	97 85	3.800,00		CP	0,00	0,00	0,00
4780	01/12/2023	1256	88	819	THELI MALLDANER BUCKI SERVICOS MEDICOS LTDA	1-98	97 85	15.800,00		CP	0,00	0,00	0,00
4704	11/12/2023	285	88	1301	INSTITUTO WILNEY CARVALHO LTDA	1-99	97 85	11.700,00		CP	0,00	0,00	0,00
4790	13/12/2023	31	88	1483	SARLA SERVICOS MEDICOS LTDA	1-98	97 85	4.000,00		CP	0,00	0,00	0,00
4700	13/12/2023	27	88	1483	BENEDITI SERVICOS MEDICOS LTDA	1-98	97 85	15.170,00		CP	0,00	0,00	0,00
4794	13/12/2023	20311	88	1483	BARONI MEDICINA E SAUDE LTDA	1-99	97 85	27.210,00		CP	0,00	0,00	0,00
4784	09/12/2023	94	88	1390	SERVICOS DE SAUDE CRESTANI LTDA	1-98	97 85	2.130,00		CP	0,00	0,00	0,00
4790	13/12/2023	20317	88	1487	THEMI PRUDENCIA SERVICOS MEDICOS LTDA	1-98	97 85	8.712,00		CP	0,00	0,00	0,00
4797	01/12/2023	487	88	158	LABORATORIO BIOCLINICAS LTDA	1-98	97 85	7.821,00		CP	0,00	0,00	0,00
4708	14/12/2023	58	88	1387	RAF SERVICOS MEDICOS LTDA	1-98	97 85	1.940,00		CP	0,00	0,00	0,00
4708	14/12/2023	1171	88	810	THELI MALLDANER BUCKI SERVICOS MEDICOS LTDA	1-98	97 85	7.800,00		CP	0,00	0,00	0,00
4780	09/12/2023	612	88	1193	KASTABEL SERVICOS MEDICOS LTDA	1-98	97 85	2.900,00		CP	0,00	0,00	0,00
4781	20/12/2023	158	88	808	JMS JAR DORNELLAS CAMARGO - ERELI	1-98	97 85	5.000,00		CP	0,00	0,00	0,00
4787	12/12/2023	18	88	1206	KACARDI ORSO DOBBATO LTDA	1-98	97 85	15.000,00		CP	0,00	0,00	0,00

258.975,00 IRRF
205.040,00
53.935,00

Carolina Telo Galvão Branco

3.860,00 IRRF
104,80

Elaine dos Santos Roca

750,00 INSS
750,00

Jaíra Baptista

21.708,00 IRRF
4.881,20

INSS

1.331,49

IRRF

2.221,69

IRPF

208.040,00

Total

80.090,00

Respostas

Deduções

— QUOTE INSS NÃO ENVIADA - F-geral

1.331,49

— QUOTA COD: 0588 NÃO ENVIADA - F-social

8.884,00

95324638/0001-94
HOSPITAL BENEFICENTE SÃO JOÃO
AV. SALZANO DA CUNHA, 89
REP 99840
SANANDUVA - RS

Empresa: HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO
 CNPJ: 95.324.638/0001-94
 Cálculo: Mensal
 Competência: 11/2023 a 11/2023

Página: 1/1
 Emissão: 27/12/2023
 Horas: 14:51:01

Departamentos: 3

RELAÇÃO DE ENCARGOS DA EMPRESA

Código	Nome do empregado		Remuneração	FGTS	FGTS - GRRF	INSS Emp.	INSS Terc.	RAT	Deduções	PIS	Total
Centro de Custo: 3 - HOSPITALAR											
EMPREGADOS											
99	MARINELVA PASTORELLO	Total:	3.225,34	258,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.483,36
153	MARCIO DE LIMA	Total:	5.060,98	375,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.436,86
162	SILVANO ANTONIO PASTI	Total:	4.724,14	377,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.102,07
171	TATIANE LOUATTO	Total:	3.782,78	302,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.085,40
180	MICHELI DA SILVA PERIN	Total:	5.430,61	434,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.865,05
200	CLARICE LOURDES MORE	Total:	3.698,49	295,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.994,36
242	RAFAEL MORELLO	Total:	4.695,09	375,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.070,69
358	ROSANE MARIA VERLIND	Total:	2.943,44	235,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.178,91
360	JOSE HILTON DA SILVA	Total:	4.935,92	394,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.330,79
	Empregados:	9	Estagiários:	0	Contribuintes:	0					
	Total:			38.496,79	3.050,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	41.547,49
	Empregados:	9	Estagiários:	0	Contribuintes:	0					
	Total:			38.496,79	3.050,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	41.547,49

HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOMO		CC: HOSPITALAR		Folha Mensal	
CPF: 95.324.439/0001-94		Mossalé		Novembro de 2023	
Nome do Paciente		Nº		Data	
208 CLARICE LOURES MOREIRA FERRELLI		322245		3 02/10/2014	
VIC. DE ENTENHOEN		Admissão:			
Código	Descrição	Referência	Valor em Reais	Valor em Reais	Data de Pagamento
1	HORAS NORMAIS	08:00	899,34		3,00
2	HORAS NOTURNAS	311:30	1.144,63		174,00
3	QUINQUENIO	1,96	102,20		146,83
350	REFLEXO EXTRAS DGR	9,04	76,10		75,47
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DGR	328,77	250,10		80,88
150	HORAS EXTRAS 50%	13:28	54,29		927,63
200	HORAS EXTRAS 100%	2102	518,60		
37	INSAUBRIDADE 40%	112:00	935,64		
28	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	3,00			
227	SEGURO DE VIDA	174,00			
247	DESC. PARTICIPACAO SERV. MED. - UNICRED	9,39			
998	I.N.S.S.	35,00			
999	INPOSTO DE RENDA	40,88			
251	RESPALDADE ATROICATO	927,63			
811	DESCONTO JEAN DE SAHIN				
TOTAL			3.659,49	2.972,44	13,00
TOTAL A PAGAR			2.972,44		

HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOMO		CC: HOSPITALAR		Folha Mensal	
CPF: 95.324.439/0001-94		Mossalé		Novembro de 2023	
Nome do Paciente		Nº		Data	
360 JOSE HILTON DE SILVA JUNIOR		782220		3 15/06/2020	
MOTOBILETA - SEMP		Admissão:			
Código	Descrição	Referência	Valor em Reais	Valor em Reais	Data de Pagamento
1	HORAS NORMAIS	112:00	1.382,39		
2	HORAS NOTURNAS	80:00	1.096,00		
250	REFLEXO EXTRAS DGR	0,00	319,83		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DGR	0,00	132,10		
150	HORAS EXTRAS 50%	80:48	324,96		
200	HORAS EXTRAS 100%	1162	39,14		
34	INSAUBRIDADE 20%	20:00	24,00		
24	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	891,00	488,74		
367	DESCONTO EMPREST. UNICRED	690,34			
998	I.N.S.S.	0,30			
999	INPOSTO DE RENDA	10,87			
245	COMP. SIND. EX. RES. SIND EMPR EST SAHIN PF	22,30			
		0,50			
TOTAL			4.935,92	1.510,24	
TOTAL A PAGAR			4.935,92		

HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOMO		CC: HOSPITALAR		Folha Mensal	
CPF: 95.324.439/0001-94		Mossalé		Novembro de 2023	
Nome do Paciente		Nº		Data	
200 CLARICE LOURES MOREIRA FERRELLI		322245		3 02/10/2014	
VIC. DE ENTENHOEN		Admissão:			
Código	Descrição	Referência	Valor em Reais	Valor em Reais	Data de Pagamento
1	HORAS NORMAIS	08:00	899,34		3,00
2	HORAS NOTURNAS	311:30	1.144,63		174,00
3	QUINQUENIO	1,96	102,20		146,83
350	REFLEXO EXTRAS DGR	9,04	76,10		75,47
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DGR	328,77	250,10		80,88
150	HORAS EXTRAS 50%	13:28	54,29		927,63
200	HORAS EXTRAS 100%	2102	518,60		
37	INSAUBRIDADE 40%	112:00	935,64		
28	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	3,00			
227	SEGURO DE VIDA	174,00			
247	DESC. PARTICIPACAO SERV. MED. - UNICRED	9,39			
998	I.N.S.S.	35,00			
999	INPOSTO DE RENDA	40,88			
251	RESPALDADE ATROICATO	927,63			
811	DESCONTO JEAN DE SAHIN				
TOTAL			3.659,49	2.972,44	13,00
TOTAL A PAGAR			2.972,44		

HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOMO		CC: HOSPITALAR		Folha Mensal	
CPF: 95.324.439/0001-94		Mossalé		Novembro de 2023	
Nome do Paciente		Nº		Data	
360 JOSE HILTON DE SILVA JUNIOR		782220		3 15/06/2020	
MOTOBILETA - SEMP		Admissão:			
Código	Descrição	Referência	Valor em Reais	Valor em Reais	Data de Pagamento
1	HORAS NORMAIS	112:00	1.382,39		
2	HORAS NOTURNAS	80:00	1.096,00		
250	REFLEXO EXTRAS DGR	0,00	319,83		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DGR	0,00	132,10		
150	HORAS EXTRAS 50%	80:48	324,96		
200	HORAS EXTRAS 100%	1162	39,14		
34	INSAUBRIDADE 20%	20:00	24,00		
24	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	891,00	488,74		
367	DESCONTO EMPREST. UNICRED	690,34			
998	I.N.S.S.	0,30			
999	INPOSTO DE RENDA	10,87			
245	COMP. SIND. EX. RES. SIND EMPR EST SAHIN PF	22,30			
		0,50			
TOTAL			4.935,92	1.510,24	
TOTAL A PAGAR			4.935,92		

HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO CNPJ: 05.324.639/0001-94		CC: HOSPITALAR Monsalveta		Folha Mensal Novembro de 2023	
Nome do Paciente 358 ROSANE MARIA VENTURO GUILDI TEL. DE ENFERMAGEM		MORADA ANTÔNIO FORTOVELLO MOTOLISTA - SAO		Data de Nascimento 08/05/2020	
Número de Paciente 06641-64120-1		Apêndice: 0260 - 0		Data de Admissão 08/05/2020	
Código	Descrição	Recebido	Vencimentos	Total de Vencimentos	Total de Descontos
1	HORAS NORMAIS	200,00	3.043,95		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	74,20		
150	HORAS EXTRAS 50%	12,47	244,52		
200	HORAS EXTRAS 100%	3,58	30,87		
37	INABILIDADE 40%	40,00	528,00		
999	I.R.S.S.	8,73		236,26	
999	IMPÓSITO DE RENDA	7,50		22,74	
245	CONT.SIND.TX REG. SIND ENFR EST SAÚDE PF	9,50		42,87	
SICREDI 740					
06641-64120-1					
2.003,95		2.915,44	2.947,44	2.613,44	323,89
VALOR LÍQUIDO		VALOR LÍQUIDO		VALOR LÍQUIDO	
		2.915,44	2.947,44	2.613,44	323,89
VALOR LÍQUIDO		VALOR LÍQUIDO		VALOR LÍQUIDO	
		2.915,44	2.947,44	2.613,44	323,89

HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO CNPJ: 05.324.639/0001-94		CC: HOSPITALAR Monsalveta		Folha Mensal Novembro de 2023	
Nome do Paciente 358 ROSANE MARIA VENTURO GUILDI TEL. DE ENFERMAGEM		MORADA ANTÔNIO FORTOVELLO MOTOLISTA - SAO		Data de Nascimento 08/05/2020	
Número de Paciente 06641-64120-1		Apêndice: 0260 - 0		Data de Admissão 08/05/2020	
Código	Descrição	Recebido	Vencimentos	Total de Vencimentos	Total de Descontos
1	HORAS NORMAIS	200,00	2.013,95		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	74,20		
150	HORAS EXTRAS 50%	12,47	244,52		
200	HORAS EXTRAS 100%	3,58	30,87		
37	INABILIDADE 40%	40,00	528,00		
999	I.R.S.S.	8,73		256,26	
999	IMPÓSITO DE RENDA	7,50		22,74	
245	CONT.SIND.TX REG. SIND ENFR EST SAÚDE PF	9,50		42,87	
SICREDI 740					
06641-64120-1					
2.043,95		2.043,44	2.043,44	2.043,44	321,69
VALOR LÍQUIDO		VALOR LÍQUIDO		VALOR LÍQUIDO	
		2.043,44	2.043,44	2.043,44	321,69
VALOR LÍQUIDO		VALOR LÍQUIDO		VALOR LÍQUIDO	
		2.043,44	2.043,44	2.043,44	321,69

HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO CNPJ: 05.324.639/0001-94		CC: HOSPITALAR Monsalveta		Folha Mensal Novembro de 2023	
Nome do Paciente 342 SILVANO ANTONIO FORTOVELLO MOTOLISTA - SAO		MORADA ANTÔNIO FORTOVELLO MOTOLISTA - SAO		Data de Nascimento 23/01/1962	
Número de Paciente 06641-64120-1		Apêndice: 0260 - 0		Data de Admissão 23/01/2023	
Código	Descrição	Recebido	Vencimentos	Total de Vencimentos	Total de Descontos
1	HORAS NORMAIS	104,00	1.293,55		
2	HORAS NORMAIS	96,00	1.104,81		
93	OTIMIZACAO	2,00	246,98		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	215,70		
854	REFLEXO ADIC. MOTOMO DSR	6,00	133,29		
150	HORAS EXTRAS 50%	34,41	774,09		
200	HORAS EXTRAS 100%	2,57	87,08		
37	INABILIDADE 20%	20,00	264,00		
227	ADICIONAL ROTURNO (AUTOM)	48,00	533,37		
999	I.R.S.S.	3,00		3,00	
999	IMPÓSITO DE RENDA	10,31		407,26	
245	CONT.SIND.TX REG. SIND ENFR EST SAÚDE PF	22,50		292,40	
8111	DESCURTO PLANO DE SAÚDE	9,50		49,45	
		184,00		234,90	
SICREDI 740					
06641-64120-1					
2.498,34		6.724,14	6.724,14	6.198,14	27,50
VALOR LÍQUIDO		VALOR LÍQUIDO		VALOR LÍQUIDO	
		6.724,14	6.724,14	6.198,14	27,50
VALOR LÍQUIDO		VALOR LÍQUIDO		VALOR LÍQUIDO	
		6.724,14	6.724,14	6.198,14	27,50

HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO CNPJ: 05.324.639/0001-94		CC: HOSPITALAR Monsalveta		Folha Mensal Novembro de 2023	
Nome do Paciente 342 SILVANO ANTONIO FORTOVELLO MOTOLISTA - SAO		MORADA ANTÔNIO FORTOVELLO MOTOLISTA - SAO		Data de Nascimento 23/01/1962	
Número de Paciente 06641-64120-1		Apêndice: 0260 - 0		Data de Admissão 23/01/2023	
Código	Descrição	Recebido	Vencimentos	Total de Vencimentos	Total de Descontos
1	HORAS NORMAIS	104,00	1.293,55		
2	HORAS NORMAIS	96,00	1.104,81		
93	OTIMIZACAO	2,00	246,98		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	215,70		
854	REFLEXO ADIC. MOTOMO DSR	6,00	133,29		
150	HORAS EXTRAS 50%	34,41	774,09		
200	HORAS EXTRAS 100%	2,57	87,08		
37	INABILIDADE 20%	20,00	264,00		
227	ADICIONAL ROTURNO (AUTOM)	48,00	533,37		
999	I.R.S.S.	3,00		3,00	
999	IMPÓSITO DE RENDA	10,31		407,26	
245	CONT.SIND.TX REG. SIND ENFR EST SAÚDE PF	22,50		292,40	
8111	DESCURTO PLANO DE SAÚDE	9,50		49,45	
		184,00		234,90	
SICREDI 740					
06641-64120-1					
2.498,34		6.724,14	6.724,14	6.198,14	27,50
VALOR LÍQUIDO		VALOR LÍQUIDO		VALOR LÍQUIDO	
		6.724,14	6.724,14	6.198,14	27,50
VALOR LÍQUIDO		VALOR LÍQUIDO		VALOR LÍQUIDO	
		6.724,14	6.724,14	6.198,14	27,50

HOSPITAL BENEFICENTE SÃO JOÃO		CC: HOSPITALAR		Folha Mensal	
CMUJ: 95.224.638/0001-94		Município: Mossoró		Município de 2022	
Nome de Prestador		Admissão:		Data de Início	
171 TATIANS SOLATTO		322205		11/06/2012	
REG. DE DEFERENCIAD		3		1	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Debitos	
1	RUBAS NORMAIS.	892,00	029,24		
2	RUBAS NOTURNAS	132,00	1.144,61		
3	QUISQUEMIO	2,00	204,40		
250	REFLEXO PATAS DE	0,00	72,52		
254	REFLEXO ASIC. NOTURNOS DE	0,00	430,71		
150	RUBAS EXTRAS 50%	33,54	290,04		
17	ESCALARIANOS 40%	40,00	528,00		
24	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	112,00	515,64		
228	DESCONTO EMPREST-BARRIGUL	610,35		610,35	
221	SEGOBO DE VIDA	3,00		3,00	
999	I.R.C.S.	9,44		9,44	
933	DEPÓSITO DE AERIA	15,00		15,00	
245	CONT.SIND.TX REG. SIND EMPH EST SAÚDE SP	6,54		6,54	
8113	DESCONTO FUND DE SAÚDE	304,63		304,63	
Somente Valor		3.782,78	3.782,78		
2.043,95			1.738,83		
					2.344,52
					15,00

HOSPITAL BENEFICENTE SÃO JOÃO		CC: HOSPITALAR		Folha Mensal	
CMUJ: 95.224.638/0001-94		Município: Mossoró		Município de 2022	
Nome de Prestador		Admissão:		Data de Início	
171 TATIANS SOLATTO		322205		11/06/2012	
REG. DE DEFERENCIAD		3		1	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Debitos	
1	RUBAS NORMAIS.	892,00	029,24		
2	RUBAS NOTURNAS	132,00	1.144,61		
3	QUISQUEMIO	2,00	204,40		
250	REFLEXO PATAS DE	0,00	72,52		
254	REFLEXO ASIC. NOTURNOS DE	0,00	430,71		
150	RUBAS EXTRAS 50%	33,54	290,04		
17	ESCALARIANOS 40%	40,00	528,00		
24	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	112,00	515,64		
228	DESCONTO EMPREST-BARRIGUL	610,35		610,35	
221	SEGOBO DE VIDA	3,00		3,00	
999	I.R.C.S.	9,44		9,44	
933	DEPÓSITO DE AERIA	15,00		15,00	
245	CONT.SIND.TX REG. SIND EMPH EST SAÚDE SP	6,54		6,54	
8113	DESCONTO FUND DE SAÚDE	304,63		304,63	
Somente Valor		3.782,78	3.782,78		
2.043,95			1.738,83		
					2.344,52
					15,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANANDUVA

GUIA ISSQN 120223 PAULO F TARASCONI NOTA: 51	<table border="1"> <tr> <th>(Taxa)</th> <th>(Valor)</th> </tr> <tr> <td>1114.51.10.01.00.000</td> <td>39,60</td> </tr> </table>	(Taxa)	(Valor)	1114.51.10.01.00.000	39,60
(Taxa)	(Valor)				
1114.51.10.01.00.000	39,60				

Registro	509953
Parcela	ÚNICA
Vencimento	31/01/2024
Valor à Pagar:	39,60
Acrescimos	
Valor Pago	
RECIBO DO SACADO	

Contribuinte / Endereço HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO CNPJ: 95324638000194 AV. SALZANO DA CUNHA,9 Bairro: SANANDUVA RS Cep:99840000
--

816600000003 396037812023 401310050992 530008999985



Valores em R\$

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANANDUVA

GUIA ISSQN 120223 PAULO F TARASCONI NOTA: 51	<table border="1"> <tr> <th>(Taxa)</th> <th>(Valor)</th> </tr> <tr> <td>1114.51.10.01.00.000</td> <td>39,60</td> </tr> </table>	(Taxa)	(Valor)	1114.51.10.01.00.000	39,60
(Taxa)	(Valor)				
1114.51.10.01.00.000	39,60				

Registro	509953
Parcela	ÚNICA
Vencimento	31/01/2024
Valor à Pagar:	39,60
Acrescimos	
Valor Pago	
FICHA DE CAIXA	

Contribuinte / Endereço HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO CNPJ: 95324638000194 AV. SALZANO DA CUNHA,9 Bairro: SANANDUVA RS Cep:99840000
--

816600000003 396037812023 401310050992 530008999985



Valores em R\$

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANANDUVA

GUIA ISSQN 120223 PAULO F TARASCONI NOTA: 51	<table border="1"> <tr> <th>(Taxa)</th> <th>(Valor)</th> </tr> <tr> <td>1114.51.10.01.00.000</td> <td>39,60</td> </tr> </table>	(Taxa)	(Valor)	1114.51.10.01.00.000	39,60
(Taxa)	(Valor)				
1114.51.10.01.00.000	39,60				

Registro	509953
Parcela	ÚNICA
Vencimento	31/01/2024
Valor à Pagar:	39,60
Acrescimos	
Valor Pago	
FICHA DA PREFEITURA	

Contribuinte / Endereço HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO CNPJ: 95324638000194 AV. SALZANO DA CUNHA,9 Bairro: SANANDUVA RS Cep:99840000
--

816600000003 396037812023 401310050992 530008999985



Valores em R\$



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/01/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 11.16.08
0731500731

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: HOSPITAL B SAO JOAO
AGENCIA: 731-5 CONTA: 43.728-4
EFETUADO POR: NEIMAR DE MATOS

=====
Convênio PM SANANDUVA - IPTU
Codigo de Barras 81660000000-3 39603781202-3
40131005099-2 53000899998-5
Data do pagamento 02/01/2024
Valor em Dinheiro 39,60
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 39,60
=====

DOCUMENTO: 010201
AUTENTICACAO SISBB:
C.6E4.386.BD1.011.B18

=====
Use o Pix pra receber as vendas e personalize os
pagamentos com QR Code pelo App ou BB Digital. E
facil gerenciar pelo Painel Pix no computador.

Transação efetuada com sucesso por: JE778832 NEIMAR DE MATOS.

CNPJ 95.324.638/0001-94	Razão Social HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO		
Período de Apuração 31/12/2023	Data de Vencimento 19/01/2024	Número do Documento 07.01.23361.2900287-3	Pagar este documento até 19/01/2024
Observações Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 4.884,35

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	4.884,35			4.884,35
	87 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 12/2023 Vencimento 19/01/2024				
	Totais	4.884,35	0,00	0,00	4.884,35

SEMDA (Versão:5.1.7) Página: 1 / 1 27/12/2023 15:55:07

85880000048 2 84350385240 0 19070123361 5 29002873005 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000048 2 84350385240 0 19070123361 5 29002873005 2



CNPJ: 95.324.638/0001-94
Número: 07.01.23361.2900287-3
Pagar até: 19/01/2024
Valor: 4.884,35

Pague com o PIX





SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/01/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 11.17.38
0731500731

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: HOSPITAL B SAO JOAO
AGENCIA: 731-5 CONTA: 43.728-4
EFETUADO POR: NEIMAR DE MATOS

Convênio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85880000048-2 84350385240-0
19070123361-5 29002873005-2
Data do pagamento 02/01/2024
Numero do Documento 07.01.23361.2900287-3
Valor Total 4.884,35

Modelo aprovado pelo Ato Declaratório 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.

Use o Pix pra receber as vendas e personalize os
pagamentos com QR Code pelo App ou BB Digital. E
facil gerenciar pelo Painel Pix no computador.

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 31/12/2023	Data de Vencimento 19/01/2024	Número do Documento 07.01.23361.2881116-6	Pagar este documento até 19/01/2024
Observações Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 1.575,61

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	1.575,61			1.575,61
86	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 12/2023 Vencimento 19/01/2024				
Totais		1.575,61	0,00	0,00	1.575,61

SENA (Versão 5.1.7) Página: 1/1 27/12/2023 15:48:02

85820000015 5 75610385240 9 19070123361 5 28811166719 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais



CNPJ: 95.324.638/0001-94
Número: 07.01.23361.2881116-6
Pagar até: 19/01/2024
Valor: 1.575,61

Pague com o PIX





SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/01/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 11.19.46
0731500731

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

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

Convênio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 8582000015-5 75610385240-9
19070123361-5 28811166719-0
Data do pagamento 02/01/2024
Numero do Documento 07.01.23361.2881116-6
Valor Total 1.575,61

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 será emitido
após a quitacao.

Use o Pix pra receber as vendas e personalize os
pagamentos com QR Code pelo App ou BB Digital. E
facil gerenciar pelo Painel Pix no computador.

Transação efetuada com sucesso por: JE778832 NEIMAR DE MATOS.



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

Número da Nota	505
Data e Hora de Emissão	22/12/2023 15:20
Código de Verificação	ab04-4d08 32724 6

DADOS DO(S) SERVIÇO(S):

Competência dezembro de 2023	Exigibilidade Exigível	Município de Incidência do ISS SANANDUVA
Nome/Razão Social TMB SERVIÇOS MÉDICOS - EIRELI Nome de Fantasia		
Endereço CARLOS RAYMUNDI Município Prestador SANANDUVA		
Cpf / Cnpj 22103966000197		UF RS
Telefone 22103966000197		CEP 99840000 Inscrição Estadual
Inscrição Municipal 5898		Inscrição Estadual
Email fiscal@sauercontabilidade.com.br		Bairro APTO 701

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 tiagoberti@hotmail.com			

Discriminação dos Serviços

s-Aviso em Traumatologia ref. Novembro/23 R\$ 13.916,00

**LANÇADO
LIVROS FISCAIS**

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 Cálculo (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
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS (R\$) R\$13.916,00	VALOR DOS DESCONTOS (R\$) R\$0,00	VALOR DAS RETENÇÕES (R\$) R\$855,83	VALOR LÍQUIDO (R\$) R\$13.060,17

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OUTRAS INFORMAÇÕES

A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site http://sistema.sirsoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx

Data e Hora de Emissão: 22/12/2023 15:20

Recebemos de Tomador: Data e Hora de Emissão:	TMB SERVIÇOS MÉDICOS - EIRELI HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO 22/12/2023 15:20	Valor Líquido: R\$13.060,17	NFS-e No 505
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor		

22103966000197AB04-4D0822122023H



22/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:34:18
073100731 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 22/12/2023
NR. DOCUMENTO 550.731.000.033.003
VALOR TOTAL 13.060,17

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: TMB SERVICOS MEDICOS - EI
AGENCIA: 0731-5 CONTA: 33.003-5
NR. DOCUMENTO 550.731.000.043.720

NR.AUTENTICACAO 1.C43.3BB.BEA.DB6.8AB

LANÇADO
CONTABILIDADE



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

Número da Nota	945
Data e Hora da Emissão	11/12/2023 14:30
Código de Verificação	8894-4228 32478 4

DADOS DO(S) SERVIÇO(S):

Competência dezembro de 2023	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		

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	Telefone	5433431566
Email tiagoberti@hotmail.com			

Discriminação dos Serviços

-Aviso em Clínica Médica ref. Nov/23 R\$ 5.000,00.	LANS LIVROS FISCAIS
--	--------------------------------------

Classificação dos Serviços

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

Valor dos Serviços (R\$) R\$5.000,00	Valor Dedução (R\$) R\$0,00	Descontos Incondicionais (R\$) R\$0,00	Base de Cálculo (R\$) R\$5.000,00
Alíquota (%) 3,00	Valor do ISS (R\$) R\$150,00	Valor do ISS Retido (R\$) R\$0,00	Descontos Condicionais (R\$) R\$0,00

Retenções Federais

Imposto de Renda (R\$) R\$75,00	PIS (R\$) R\$32,50	COFINS (R\$) R\$150,00	CSLL (R\$) R\$50,00	INSS (R\$) R\$0,00	Outras Retenções (R\$) R\$0,00
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS (R\$) R\$5.000,00	VALOR DOS DESCONTOS (R\$) R\$0,00	VALOR DAS RETENÇÕES (R\$) R\$307,50	VALOR LIQUIDO (R\$) R\$4.692,50		

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

--

OUTRAS INFORMAÇÕES

A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site http://sistema.sirsoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx
Data e Hora da Emissão : 11/12/2023 14:30

Recebemos de Tomador: CLÍNICA MÉDICA MH E LC SS LTDA. HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO	NFS-e No 945
Data e Hora da Emissão: 11/12/2023 14:30	Valor Líquido: R\$4.692,50

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

176710350001558894-4228111220235





Transferências entre contas correntes BB

G333111432963773049
11/12/2023 15:02:00

Debitado

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

Creditado

Nome CLINCAMMHE LC
Agência 731-5
Conta corrente 29973-1
Valor 4.692,50
Data Nesta data

LANÇADO
CONTABILIDADE

Transação efetuada com sucesso por: JE778832 NEIMAR DE MATOS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouidoria 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 de Nota	3388
Data e Hora da Emissão	11/12/2023 14:24
Código de Verificação	e400-43ed 32478 0

DADOS DO(S) SERVIÇO(S):		
Competência dezembro de 2023	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	UF	484
	Município Prestador SANANDUVA	RS	CEP 99840000
	Cpf / Cnpj 21018286000102	Inscrição Municipal 5818	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	Telefone	5433431566
Email tiagoberti@hotmail.com			

Discriminação dos Serviços	
s-Aviso em Ginecologia e Obstetria ref. Nov/23 R\$ 12.550,00.	LANÇADO LIVROS FISCAIS
Consulta em G/O Sananduva (150) ref. Nov/23 R\$ 12.569,00	

Classificação dos Serviços	
4.01	Medicina e biomedicina.

Valor dos Serviços (R\$) R\$25.119,00	Valor Dedução (R\$) R\$0,00	Descontos Incondicionais (R\$) R\$0,00	Base de Cálculo (R\$) R\$25.119,00
Alíquota (%) 3,00	Valor do ISS (R\$) R\$753,57	Valor do ISS Retido (R\$) R\$0,00	Descontos Condicionais (R\$) R\$0,00

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	

OUTRAS INFORMAÇÕES	
A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site http://sistema.sisoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx	
Data e Hora da Emissão :	11/12/2023 14:24

Recebemos de Tomador:	CLINICA MEDICA EMR S/S LTDA HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO	NFS-e No	3388
Data e Hora da Emissão:	11/12/2023 14:24	Valor Líquido:	R\$23.574,18

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

21018286000102E400-43ED111220232





Transferências entre contas correntes BB

G333111432963773045
11/12/2023 14:58:58

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: JE778532 NEIMAR DE MATOS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

**CONTROLE DE CONSULTAS
DR EVANDO
CENTRO DE ESPECIALIDADES**

		nov/23	
01/11/2023	1	ROSMARI FATIMA LEVANDOSKI VICENSI	
	2	ROSANE MARIA DALLA	
	3	NILEIDE KUBIAK PRECZEWSKI	
	4	CARINA DE LIMA	
	5	MARIA INES TESTA ZANFONATO	
	6	MARIANDIA DE MELO CONSORTE	
	7	DENIZE ALVES BARBOSA	
	8	ANDREIA FAGUNDES DO CARMO	
	9	SABRINA DOS SANTOS RIBEIRO	
	10	LEANDRA PESSOA DA SILVA	
	11	FERNANDA GRESOLE SLONGO	
	12	ROSMERI CORATO	12
06/11/2023	1	TAIS GUEDES DE CARVALHO	
	2	ANGELA AMERICANO	
	3	OLGA TEREZINHA MAZARO	
	4	JAINÉ CAMPOS CAVALHEIRO	
	5	TAIANE MELLO DOS PASSOS	
	6	CAROLINA PEIXOTO DO COUTO	
	7	VANESSA LOREGIAN	
	8	ABRELINA PERSIN TARTARI	8
07/11/2023	1	ROSELENE SEGALA	
	2	AMANDA BIANCHI DA COSTA	
	3	DENISE RIBEIRO	
	4	LARISSA DE LIMA	
	5	JUSSARA DA ROSA	
	6	TEREZINHA DE FATIMA DE SOUZA	
	7	CLAUDIA BACHI DA LUZ	
	8	EINARA LOPES PICOLOTTO	
	9	SARA DE JESUS DA SILVA	9
08/11/2023	1	CLARINE DE OLIVEIRA RODRIGUES	
	2	LAUDIANE FATIMA VIEIRO	
	3	MARIA ROSANA DE MATOS	
	4	ADRIANA ZULIAN	
	5	MAYARA GIGOLETTI DE ANDRADE	
	6	AMANDA BOFF CHISTE	
	7	GISELE SANTINI	
	8	ISABEL C DE MELO DE SOUZA	
	9	IVETE BOZIK	
	10	EDICLEIA ANTUNES BORGES	10

13/nov	1	CLAUDINA GOTZ HIRT	
	2	ZENIR SLONGO	
	3	MORGANA RODRIGUES MOREIRA DE SOUZA	
	4	MARIVETE GUEDES	
	5	GISLAINE MADALENA DOS SANTOS	
	6	LILIAN MENON	
	7	ILIANA ROSELI KISTENMACHER DE ARIAS	
	8	RAQUEL RIBEIRO DOS SANTOS	8
14/nov	1	IRACI VIDT VICENSI	
	2	MARIA SOLANGE FERREIRA DE SOUZA	
	3	LAIS MARCON VIEIRA	
	4	ELISABETE PEREIRA	
	5	EMLLY GONCALVES DA SILVA	
	6	LURDES MARILENE TIEPO	
	7	GENAIR ORELIA ALBANI ZUANAZZI	
	8	CLAUDIA BACHI DA LUZ	
	9	NELCI MOLINARI IRSCHLINGER	
	10	SILVANA ALVES	
	11	EUKARIS E GONZALEZ ROMERO	
	12	EDINARA LOPES LONGO PICOLOTTO	12
21/nov	1	EDIANE RIBEIRO MUSATO	
	2	RAYSSA KAUANY DOS SANTOS	
	3	LIDIANE DOS SANTOS DIAS	
	4	CLAUDIA BACHI DA LUZ	
	5	OTILIA TERESINHA ALMEIDA MACHADO	
	6	RAISSA MACHADO RODRIGUES	
	7	LAIS MARCON VIEIRA	
	8	SIMONE CASA	
	9	LUCIANA FAVIN	
	10	EDINARA LOPES LONGO PICOLOTTO	
	11	RAYSSA KAUANY DOS SANTOS	
	12	BERNADETE BALDISSERA	
	13	ROSELENE SEGALLA	13
22/nov	1	ROSANE MARIA MENDES	
	2	AURORA LURDES PRETO DAROS	
	3	MARILIA DALLACOSTA	
	4	SALETE LEMES SCHMIDT SAGIORATO	
	5	MARLENE MACHADO	
	6	MANDRIELI HENCKER RUFINO	
	7	DIENIFER LUIZE TUMELERO	
	8	JULIANA PICOLOTTO	
	9	FABIANA BREZOLIN MORELLO	
	10	DISELENE TIBOLA PASTORELLO	10



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

Número da Nota	944
Data e Hora da Emissão	11/12/2023 14:28
Código de Verificação	724a-4c68 32478 1

DADOS DO(S) SERVIÇO(S):	Exigibilidade Exigível	Município de Incidência do ISS SANANDUVA
-------------------------	------------------------	--

Competência dezembro de 2023	Nome/Razão Social CLÍNICA MÉDICA MH E LC SS LTDA.	Nome de Fantasia
Prestador de Serviços:	Endereço RUA ANGELA RAYMUNDI	UF RS
	Município Prestador SANANDUVA	CEP 99840000
	Cpf / Cnpj 17671035000155	Inscrição Municipal 5607
	Telefone	Inscrição Estadual
		Email eduardo@sauercontabilidade.com.br

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

LANÇADO LIVROS FISCAIS

Discriminação dos Serviços	s-Aviso em Traumatologia ref. Nov/23 R\$ 13.916,00
----------------------------	--

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 Cálculo (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 LÍQUIDO (R\$) R\$13.060,17			

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OUTRAS INFORMAÇÕES	A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site http://sistema.sinssoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx
Data e Hora da Emissão:	11/12/2023 14:28

Recebemos de CLÍNICA MÉDICA MH E LC SS LTDA.	NFS-e No 944
Tomador: HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO	
Data e Hora da Emissão: 11/12/2023 14:28	Valor Líquido: R\$13.060,17
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor

17671035000155724A-4C6811122023D



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.00.28
0731500731 0001

Comprovante Pix.

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231211175954832614529
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94
VALOR: 13.060,17
DATA: 11/12/2023 - 15:00:20

PAGO PARA: Clinica Medica Mh & Lc S/s Ltda
CNPJ: 17.671.035/0001-55
INSTITUICAO: 04632858 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: 11/12/2023 - 15:00:22

DOCUMENTO: 121103
AUTENTICACAO SISBB: E.6C8.1AA.4BE.FE3.3E3

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



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

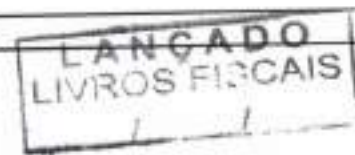
Número da Nota	1025
Data e Hora de Emissão	11/12/2023 16:27
Código de Verificação	1a3c-497a 324829

DADOS DO(S) SERVIÇO(S):	
Competência dezembro de 2023	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 REF. NOV /23



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 Cálculo (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 http://sistema.sinssoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx
Data e Hora da Emissão : 11/12/2023 16:27

Recebemos de Tomador: Data e Hora da Emissão: 11/12/2023 16:27	CLINICA DIAGNOSTICA E CIRURGICA M & J LT HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO	Valor Líquido: R\$28.835,41	NFS-e No 1025
--	---	-----------------------------	---------------

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

107360680001971A3C-497A11122023N



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.13.11
0731500731 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231211201223565259289
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94
VALOR: 29.835,41
DATA: 11/12/2023 - 17:13:00

PAGO PARA: Clinica Diagnostica e Cirurgica M &
CNPJ: 10.736.068/0001-97
CHAVE PIX: +5554999059710
INSTITUICAO: 97259253
AGENCIA: 0023 - CONTA: 0000000000001007343
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 11/12/2023 - 17:13:09

DOCUMENTO: 121105
AUTENTICACAO SISBB: E.65C.D3D.DD0.9ED.622

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 da Ouvidoria.

LANÇADO
CONTABILIDADE



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

431
 Data e Hora da Emissão
 12/12/2023 10:02
 Código de Verificação
 3fae-4dfa 32495

DADOS DO(S) SERVIÇO(S):		Município de Incidência do ISS SANANDUVA	
Competência dezembro de 2023	Exigibilidade Exigível		
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		UF: RS		9	CEP: 99840000	Bairro CENTRO
Razão Social HOSPITAL BENEFICENTE SÃO JOÃO	Endereço: AVENIDA SALZANO DA CUNHA	Município: Sananduva	Inscrição Municipal	Telefone	5433431566	
CPF / CNPJ 95324638000194	Email comprashbsj@hotmail.com					

Discriminação dos Serviços		
Plantão medico ref ao mês de novembro/23 - RS 2.904,00 s-Aviso em clinica Medica ref a novembro/23 - RS 5.000,00		

Classificação dos Serviços					
4,03	Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.				
Valor dos Serviços (R\$) R\$7.904,00	Valor Dedução (R\$) R\$0,00	Descontos Incondicionais (R\$) R\$0,00		Base de Cálculo (R\$) R\$7.904,00	
Aliquota (%) 3,00	Valor do ISS (R\$) R\$237,12	Valor do ISS Retido (R\$) R\$0,00		Descontos Condicionais (R\$) R\$0,00	
Retenções Federais					
Imposto de Renda (R\$) R\$118,56	PIS (R\$) R\$51,38	COFINS (R\$) R\$237,12	CSLL (R\$) R\$79,04	INSS (R\$) R\$0,00	Outras Retenções (R\$) R\$0,00
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS (R\$) R\$7.904,00	VALOR DOS DESCONTOS (R\$) R\$0,00	VALOR DAS RETENÇÕES (R\$) R\$486,10		VALOR LÍQUIDO (R\$) R\$7.417,90	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OUTRAS INFORMAÇÕES
 A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site http://sistema.sinssoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx
 Data e Hora da Emissão: 12/12/2023 10:02

Recebemos de Tomador: Data e Hora da Emissão:	CLINICA MEDICA FABRO & FRIZON LTDA HOSPITAL BENEFICENTE SÃO JOÃO 12/12/2023 10:02	Valor Líquido: R\$7.417,90	NFS-e No 431
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor		

249961740001143FAE-4DFA121220239





Transferências entre contas correntes BB

G336121750499692046
12/12/2023 18:15:20

Debitado

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

Creditado

Nome CLINCAM F FRIZON LTDA
Agência 731-5
Conta corrente 47751-6
Valor 7.417,90
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 PAÍM FILHO - RS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota	51
Data e Hora da Emissão	14/12/2023 08:24
Código de Verificação	ae98-4b81 19009

DADOS DO(S) SERVIÇO(S):			
Competência dezembro de 2023	Exigibilidade Exigível	Município de Incidência do ISS SANANDUVA-RS	
Prestador de Serviços :		Município de Incidência do ISS SANANDUVA-RS	
Nome/Razão Social PAULO F TARASCONI		Município de Incidência do ISS SANANDUVA-RS	
Nome de Fantasia		Município de Incidência do ISS SANANDUVA-RS	
Endereço DIONISIO SLONGO		Município de Incidência do ISS SANANDUVA-RS	
Município Prestador PAÍM FILHO		Município de Incidência do ISS SANANDUVA-RS	
Cpf / Cnpj 44680690000142		Município de Incidência do ISS SANANDUVA-RS	
Telefone		Município de Incidência do ISS SANANDUVA-RS	
Inscrição Municipal		Município de Incidência do ISS SANANDUVA-RS	
Email j_chioquetta@hotmail.com		Município de Incidência do ISS SANANDUVA-RS	
Tomador de Serviços			
Razão Social HOSPITAL BENEFICENTE SÃO JOÃO			
Endereço: SALZANO DA CUNHA			
Município: SANANDUVA			
UF: RS CEP: 99840000 Bairro			
CPF / CNPJ 95324638000194			
Inscrição Municipal Telefone			
Email			
Discriminação dos Serviços			
PLANTÃO MEDICO REF A COMP DE NOVEMBRO/2023			
Classificação dos Serviços			
4.01 Medicina e biomedicina.			
Valor dos Serviços (R\$) R\$1.320,00			
Valor Dedução (R\$) R\$0,00			
Descontos Incondicionais (R\$) R\$0,00			
Base de Cálculo (R\$) R\$1.320,00			
Alíquota (%) 3,00			
Valor do ISS (R\$) R\$0,00			
Valor do ISS Retido (R\$) R\$39,60			
Descontos Condicionais (R\$) R\$0,00			
Retenções Federais			
Imposto de Renda (R\$) R\$19,80			
PIS (R\$) R\$8,58			
COFINS (R\$) R\$39,60			
CSLL (R\$) R\$13,20			
INSS (R\$) R\$0,00			
Outras Retenções (R\$) R\$0,00			
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS (R\$) R\$1.320,00			
VALOR DOS DESCONTOS (R\$) R\$0,00			
VALOR DAS RETENÇÕES (R\$) R\$120,78			
VALOR LÍQUIDO (R\$) R\$1.199,22			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES			
OUTRAS INFORMAÇÕES			
A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site http://sistema.sissoft.com.br/web/paimfilho-rs/NFE/NotaEletronica.aspx			
Data e Hora da Emissão : 14/12/2023 08:24			
Recebemos de PAULO F TARASCONI		NFS-e No 51	
Tomador: HOSPITAL BENEFICENTE SÃO JOÃO		Valor Líquido: R\$1.199,22	
Data e Hora da Emissão: 14/12/2023 08:24			
Data do Recebimento		Identificação e Assinatura do Recebedor	

44680690000142AE98-4B8114122023V



SISBR - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16:20:56
0731500731 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231214192007797126291
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94
VALOR: 1.199,22
DATA: 14/12/2023 - 16:20:33

PAGO PARA: Paulo F Tarasconi
CNPJ: 44.680.690/0001-42
CHAVE PIX: 44680690000142
INSTITUICAO: 92782067 BCO DO ESTADO DO RS S.A.
AGENCIA: 0382 - CONTA: 00000000000613583908
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 14/12/2023 - 16:20:35

DOCUMENTO: 121402
AUTENTICACAO SISBR: D.031.000.B5B.2FF.207

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
RESPONSABILIDADE

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

VALENÇA SERVICOS EM SAUDE E ADMINISTRATIVOS LTDA

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

202300000000167

Data do Serviço

15/12/2023

Código Verificador

53dfeb01d

CNPJ / CPF Inscrição Estadual Número do Cadastro
 27.583.982/0001-48 **** 1005018

MUNICIPIO DE GETULIO VARGAS/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (54) 3341-1600 - sistemaspmgv.no-ip.info:8083/nfse.portal

DL de Emissão

15/12/2023

Exigibilidade ISS

Exigível

Tributado no Município

Getúlio Vargas/RS

Município de Prestação do Serviço

Getúlio Vargas/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO

Endereço
 SALZANO DA CUNHA,9

Cidade UF Fone CEP
 Sananduva RS (54) 3343-1566 99840-000

Bairro Número do Cadastro Inscrição Estadual
 CENTRO

CNPJ / CPF Número do Cadastro Inscrição Estadual
 95.324.638/0001-94

E-mail
 HBSJ@3ENET.COM.BR

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social CNPJ / CPF Número do Cadastro

UF Cidade

E-mail

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Plantão médico ref. a comp de Novembro/2023
 Dr. VINICIUS PAULO VALENÇA

VALOR TOTAL ALIQ. VALOR IMPOSTO RETIDO

2.640,00 3,00 79,20 Não

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

Código NBS

CICL COFINS COFINS Importação ICMS IPI PIS/PASEP PIS/PASEP Importação
 0,00 79,20 0,00 0,00 0,00 17,16 0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio Valor do ISSQN Próprio Base Cálculo ISSQN Retido Valor do ISSQN Retido Valor Total do ISSQN Valor Dedução/Descontos
 2.640,00 79,20 0,00 0,00 79,20 0,00

Valor Total da NFS-e 2.640,00 Valor Líquido da NFS-e 2.477,64

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$55,18; Est: R\$0,00; Fed: R\$355,08; Total Aprox: R\$410,26. Fonte: IBPT.
 IR Retido: R\$39,60
 Retenções: COFINS R\$ 79,20; PIS R\$ 17,16; CSLL R\$ 26,40;



Consulta realizada em 15/12/2023 às 16:39:15.

Para consultar a autenticidade acesse: sistemaspmgv.no-ip.info:8083/nfse.portal



20230000000016753dfeb01d27583982000148

Receb(emos) de

VALENÇA SERVICOS EM SAUDE E ADMINISTRATIVOS LTDA

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

202300000000167

Número da NFS-e

Competência

15/12/2023

NFS-e

53dfeb01d

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 15/12/2023 às 16:39:15.

Para consultar a autenticidade acesse: sistemaspmgv.no-ip.info:8083/nfse.portal



Transferências entre contas correntes BB

G337151706580989022
15/12/2023 17:13:49

Debitado

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

Creditado

Nome VALENCA S SAERELI
Agência 444-8
Conta corrente 311730-8
Valor 2.477,64
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	954
Data e Hora da Emissão	20/12/2023 16:38
Código de Verificação	bee1-45d1 32663

DADOS DO(S) SERVIÇO(S):	Exigibilidade Exigível	Município de Incidência do ISS SANANDUVA
Competência dezembro de 2023		

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

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

Discriminação dos Serviços	Plantão Médico ref. Novembro/23 R\$ 4.500,00
----------------------------	--

RECEBIDO FISCAL

Classificação dos Serviços	4.01	Medicina e biomedicina
----------------------------	------	------------------------

Valor dos Serviços (R\$)	Valor Dedução (R\$)	Descontos Incondicionais (R\$)	Base de Cálculo (R\$)
R\$4.500,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$4.500,00
Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor do ISS Retido (R\$)	Descontos Condicionais (R\$)
3,00	R\$135,00	R\$0,00	R\$0,00

Retenções Federais					
Imposto de Renda (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	INSS (R\$)	Outras Retenções (R\$)
R\$67,50	R\$29,25	R\$135,00	R\$45,00	R\$0,00	R\$0,00
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS (R\$)	VALOR DOS DESCONTOS (R\$)	VALOR DAS RETENÇÕES (R\$)	VALOR LÍQUIDO (R\$)		
R\$4.500,00	R\$0,00	R\$276,75	R\$4.223,25		

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
----------------------------	--

OUTRAS INFORMAÇÕES	A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site http://sistema.sinaoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx
Data e Hora da Emissão:	20/12/2023 16:38

Recebermos de	CLÍNICA MÉDICA MH E LC SS LTDA.	NFS-e No	954
Tomador:	HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO		
Data e Hora da Emissão:	20/12/2023 16:38	Valor Líquido:	R\$4.223,25

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

17671035000155BEE1-45D120122023N





Transferências entre contas correntes BB

Debitado

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

Creditado

Nome CLINICA MMHE LC
Agência 731-5
Conta corrente 29973-1
Valor 4.223,25
Data Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: JE779832 NEWMAR DE MATOS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

LANCADO
CONTABILIDADE



MUNICÍPIO DE CAXIAS DO SUL

SECRETARIA DA RECEITA MUNICIPAL

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número / Série NFS-e

8 / 5

Número / Série RPS

-

Data de Emissão

14/12/2023 11:05



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

Simples 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	5.160,00	1,00 / UN	0,00	5.160,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL: R\$ 5.160,00

DEMONSTRATIVO DE CÁLCULO

Valor de Serviço	Itens Não Tributáveis	Desconto Condicional	Deduções
5.160,00	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\$ 5.160,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Documento emitido por ME/EPP optante pelo Simples Nacional

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

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://nfs.e.caxias.rs.gov.br/nfs/e/consultaExterna/435053201200013590000000008873628231>

Código de Verificação: NBL.RH8.0LG

Chave de Acesso: 43-50532012000135-90-005-000000008873628231

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.30.25
0731500731 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231214192353804555951
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94
VALOR: 5.160,00
DATA: 14/12/2023 - 16:29:17

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: 0000000000042280793
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

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

Notificacao enviada em: 14/12/2023 - 16:29:19

DOCUMENTO: 121404
AUTENTICACAO SISBB: D.BRE.020.B42.A1A.D6F

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 3678
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.

LIQUIDADO
CONTABILIDADE



Prefeitura Municipal de de São João da Urtiga
 AVENIDA PROFESSOR ZEFERINO 991 - CENTRO - 99.855-000
 CEP: 99855000 - SÃO JOÃO DA URTIGA - RS
 5436321122

Número da NFS-e
000000065

Data do Serviço
14/12/2023

Código Verificador
B552F8CE

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA

PRESTADOR DO SERVIÇO

RF CLINICA MEDICA EIRELI
 CPF/CNPJ: **39.976.934/0001-07**

Inscrição Municipal:

Endereço:

RUA AV. PROFESSOR ZEFERINO 1191 - SALA 04 A - CENTRO - 99.855-000 - SÃO JOÃO DA URTIGA - RS

Telefone: (54) -

E-mail: **RAFA.FRIZON@HOTMAIL.COM**



Responsável por Cód. Intelectual e/ou Serviço Público: (04) 2271736

TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação do Serviço

Nome/Razão Social:

HOSPITAL BENEFICIENTE SÃO JOÃO

SANANDUVA/RS

CPF/CNPJ:

95.324.635/0001-94

Inscrição Municipal:

Inscrição Estadual:

Município de Incidência

SÃO JOÃO DA URTIGA/RS

Endereço:

ALZANO DA CLUNHA 9 - 99.840-000 - CENTRO - SANANDUVA - RS

Exigibilidade ISS:

Exigível

Telefone:

E-mail:

teste@teste.com.br

Data de Emissão:

14/12/2023

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome/Razão Social:

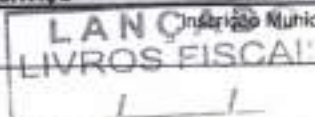
CPF/CNPJ:

Inscrição Municipal:

Inscrição Estadual:

Telefone:

E-mail:



DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL
Serviço Municipal: 04.01 - Medicina e biomedicina PLANTÃO MÉDICO REF A NOVEMBRO/23	3.960,00

Código do Serviço

4.01 - Medicina e biomedicina

INSS	IR	COFINS	PIS/PASEP	CSLL	Outras Retenções		
Base de Cálculo 3.960,00	Alíquota 3,0%	ISS 118,80	ISS Retido 0,00	Descontos Condicionados	Descontos Incondicionados	Materiais	Deduções
Valor Total da NFS-e		3.960,00	Valor Líquido da NFS-e		3.960,00		

Informações Adicionais:

Lei 12.741/2012: Mun: 0,00; Est: 0,00; Fed: 0,00; Total Aprox: 0,00

Empresa optante pelo Simples Nacional.

I - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

II - NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI.

Para consultar a autenticidade acesse: <https://sjurtiga.cittaweb.com.br/citta/#/nfse/autenticidade/documento/B552F8CE>



00000065B552F8CE39976934000107

Receb(emos) de RF CLINICA MEDICA EIRELI Os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. _____ Data	Número da NFS-e 000000065 Competência 14/12/2023 NFS-e B552F8CE	Número de Controle do Município
_____ Identificação e assinatura do receptor		

Para consultar a autenticidade acesse: <https://sjurtiga.cittaweb.com.br/citta/#/nfse/autenticidade/documento/B552F8CE>

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.29.35
0731500731 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231214191800642818289
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94
VALOR: 3.960,00
DATA: 14/12/2023 - 16:18:39

PAGO PARA: Rf Clinica Medica Eireli
CNPJ: 39.976.934/0001-07
CHAVE PIX: 399769348000107
INSTITUICAO: 01572667 COOP UNIPRIME SUL LTDA.
AGENCIA: 1080 - CONTA: 00000000000000031453
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificação enviada em: 14/12/2023 - 16:18:40

DOCUMENTO: 121401
AUTENTICACAO SISBB: 6.BF6.6PD.C83.A14.9DC

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

_____/_____/_____



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

Número da Nota	480
Data e Hora da Emissão	11/12/2023 15:05
Código de Verificação	8b42-4f6c 32480 6

DADOS DO(S) SERVIÇO(S):

Competência dezembro de 2023	Exigibilidade Exigível	Município de Incidência do ISS SANANDUVA
Prestador de Serviços:	Nome/Razão Social RUDINEI SCHVAN-ME Nome de Fantasia	
	Endereço MADRE JUSTINA INES	759 SALA 01
	Município Prestador SANANDUVA	UF: RS CEP: 99840000
	Cpf / Cnpj 24692851000100	Inscrição Municipal 6226
	Telefone	Inscrição Estadual
	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	Telefone	5433431566
Município: Sananduva			
CPF / CNPJ 95324638000194			
Email tiagoberti@hotmail.com			

Discriminação dos Serviços

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



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
Alíquota (%) 2,00	Valor do ISS (R\$) R\$360,00	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\$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.sinaoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx

Data e Hora da Emissão: 11/12/2023 15:05

Recebemos de Tomador: Data e Hora da Emissão:	RUDINEI SCHVAN-ME HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO 11/12/2023 15:05	Valor Líquido: R\$18.000,00	NFS-e No 480
---	--	--------------------------------	--------------

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

(* Empresa optante do Simples Nacional)

246928510001008B42-4F6C11122023J





Transferências entre contas correntes BB

G333111432963773072
11/12/2023 15:10:53

Debitado

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

△

Creditado

Nome RUDINEI SCHWAN - ME
Agência 731-5
Conta corrente 43689-5
Valor 18.000,00
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	595
Data e Hora de Emissão	11/12/2023 14:32
Código de Verificação	3a9d-4558 32478 R

DADOS DO(S) SERVIÇO(S):			
Competência dezembro de 2023	Exigibilidade Exigível	Município de Incidência do ISS SANANDUVA	
Nome/Razão Social KARTABIL SERVICOS MEDICOS LTDA		Município de Incidência do ISS SANANDUVA	
Nome de Fantasia		UF: RS CEP: 99840000	
Endereço CARLOS RAYMUNDI		APT 701	
Município Prestador SANANDUVA		Inscrição Municipal 7058	
Cpf / Cnpj 44939935000103		Inscrição Estadual	
Telefone		Email kartabiluro@gmail.com	

Tomador de Serviço			
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			

Discriminação dos Serviços
Sobre aviso/ambulatório em urologia ref. Nov/23 R\$ 5.586,00.

**LANÇADO
LIVROS FISCAIS**

Classificação dos Serviços						
4.01	Medicina e biomedicina.					
Valor dos Serviços (R\$) R\$5.586,00	Valor Dedução (R\$) R\$0,00	Descontos Incondicionais (R\$) R\$0,00	Base de Cálculo (R\$) R\$5.586,00			
Alíquota (%) 3,00	Valor do ISS (R\$) R\$167,58	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\$5.586,00		VALOR DOS DESCONTOS (R\$) R\$0,00		VALOR DAS RETENÇÕES (R\$) R\$0,00		VALOR LIQUIDO (R\$) R\$5.586,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OUTRAS INFORMAÇÕES
A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site http://sistema.sineoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx
Data e Hora de Emissão : 11/12/2023 14:32

Recebemos de KARTABIL SERVICOS MEDICOS LTDA	NFS-e No 595
Tomador: HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO	
Data e Hora de Emissão: 11/12/2023 14:32	Valor Líquido: R\$5.586,00

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

(* Empresa optante do Simples Nacional)

449399350001033A9D-455811122023Q





Transferências entre contas correntes BB

G333111432963773040
11/12/2023 14:54:50

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 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	267
Data e Hora da Emissão	11/12/2023 17:20
Código de Verificação	0db5-4cb8 32484 5

DADOS DO(S) SERVIÇO(S):		
Competência dezembro de 2023	Exigibilidade Egível	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 CEP 99840000	SALA 302
Município Prestador SANANDUVA	Inscrição Municipal 6922	Inscrição Estadual	
Cpf / Cnpj 33038865000104	Email anafcarpes@gmail.com		
Telefone			

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

Discriminação dos Serviços
SOBRE-AVISO EM GINECOLOGIA/OBSTETRICIA REF. MES DE NOVEMBRO/2023
LANÇADO LIVROS FISCAIS

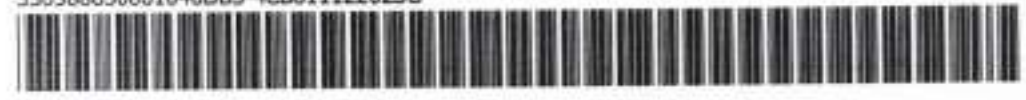
Classificação dos Serviços					
4.01	Medicina e biomedicina.				
Valor dos Serviços (R\$) R\$9.000,00	Valor Dedução (R\$) R\$0,00	Descontos Incondicionais (R\$) R\$0,00	Base de Cálculo (R\$) R\$9.000,00		
Alíquota (%) 3,00	Valor do ISS (R\$) R\$270,00	Valor do ISS Retido (R\$) R\$0,00	Descontos Condicionais (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\$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.sineoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx	
Data e Hora da Emissão : 11/12/2023 17:20	
Recebemos de: ANA FLAVIA CARPES CENTRO CLINICO LTDA	NFS-e No 267
Tomador: HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO	
Data e Hora da Emissão: 11/12/2023 17:20	Valor Líquido: R\$9.000,00
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor

(* Empresa optante do Simples Nacional)

330388650001040DB5-4CB8111220230





Transferências entre contas correntes BB

G336111738008628015
11/12/2023 17:42:29

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: JE778632 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	1266
Data e Hora da Emissão	11/12/2023 14:26
Código de Verificação	0f9e-4fe2 32478

DADOS DO(S) SERVIÇO(S):

Competência dezembro de 2023	Exigibilidade Exigível	Município de Incidência do ISS SANANDUVA
Prestador de Serviços:	Nome/Razão Social THIELI MALDANER BUDKE SERVICOS MEDICOS Nome de Fantasia	
	Endereço ANGELA RAYMUNDI Município Prestador SANANDUVA	UF RS
	Cpf / Cnpj 36874880000172	844 SALA 02 CEP 99840000
	Telefone	Inscrição Municipal 6655 Inscrição Estadual
		Email eduardo@sauercontabilidade.com.br

Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

s-Aviso em Clinica Pediatria ref Nov/23 R\$ 10.000,00
LANÇADO LIVROS FISCAIS

Classificação dos Serviços

4.01	Medicina e biomedicina.				
Valor dos Serviços (R\$) R\$10.000,00	Valor Dedução (R\$) R\$0,00	Descontos Incondicionais (R\$) R\$0,00	Base de Cálculo (R\$) R\$10.000,00		
Alíquota (%) 2.10	Valor do ISS (R\$) R\$210,00	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\$10.000,00	VALOR DOS DESCONTOS (R\$) R\$0,00	VALOR DAS RETENÇÕES (R\$) R\$0,00	VALOR LIQUIDO (R\$) R\$10.000,00		

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OUTRAS INFORMAÇÕES

A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site http://sistema.snssoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx	
Data e Hora da Emissão:	11/12/2023 14:26
Recebemos de Tomador: Data e Hora da Emissão:	THIELI MALDANER BUDKE SERVICOS MEDICOS HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO 11/12/2023 14:26
Valor Líquido:	R\$10.000,00
NFS-e No.	1266
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor

(* Empresa optante do Simples Nacional)

368748800001720F9E-4FE2111220233



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.56.08
0731500731 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL B SAO JOAO
AGENCIA: 0731-5 CONTA: 43.728-4

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231211175543280414688
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94
VALOR: 10.000,00
DATA: 11/12/2023 - 14:56:01

PAGO PARA: Thieli Maldaner Budke Servicos Medic
CNPJ: 36.274.880/0001-72
CHAVE PIX: 36874880000172
INSTITUICAO: 92555150 CCPJ DA REGIAO ALTOS DA SE
AGENCIA: 0268 - CONTA: 00000800000000115354
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 11/12/2023 - 14:56:03

DOCUMENTO: 121101
AUTENTICACAO SISBB: F.P78.B5F.7BC.AD6.146

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

____/____/____



Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 40685/2017

Número da Nota **285**
Data Emissão **11/12/2023**
Código Verificação **ETW4-6EH9**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ **27.669.363/0001-70**
Nome/Razão Social **INSTITUTO WELNEY CARVALHO EIRELI - ME**
Endereço **R R5 N.228 QD.R9 LT.28 SALA 02**
Bairro **SET OESTE**
Município **GOIÂNIA - GO CEP 74125070** Telefone (62) 32332848

Inscrição Municipal **4416678**

TOMADOR DOS SERVIÇOS

Nome/Razão Social **HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO**
CPF/CNPJ **95.324.638/0001-94**
Endereço **AV. SALZANO DA CUNHA N. 9**
Bairro **CENTRO**
Município **SANANDUVA - RS CEP**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

S-AVISO EM CLINICA PEDIATRIA REF. A NOVEMBRO 2023 - FINAL DE SEMANA

LANÇADO
LIVROS FISCAIS

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

BANCO BRADESCO AG. 1423 C.C: 6230-8
INSTITUTO WELNEY CARVALHO - CNPJ. 27.669.363/0001-70

Atividade 883050200

Atividade medica ambulatorial com recursos para realizacao de exames complementares

Retenções Federais	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos Serviços	R\$ 11.700,00	Valor dos Serviços	R\$ 11.700,00		
(-) Desconto Incondicionado	R\$ 0,00	(-) Desconto Incondicionado	R\$ 0,00		
(-) Retenções Federais	R\$ 0,00	(=) Valor da Nota	R\$ 11.700,00		
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R\$ 0,00	(-) Deduções	R\$ 0,00		
(=) Valor Líquido	R\$ 11.700,00	(=) Base de Cálculo	R\$ 11.700,00		
Serviço prestado em GOIÂNIA-GO	Imposto devido em GOIÂNIA-GO	(x) Alíquota	% 2,79		
		(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R\$ 0,00		
Valor dos Serviços R\$ 11.700,00		Desconto R\$ 0,00		Valor da Nota R\$ 11.700,00	

Informações Importantes:

- Prestador enquadrado no Simples Nacional.
- A autenticidade desta Nota Fiscal pode ser verificada na página da Prefeitura em www.goiania.go.gov.br.

Usuário: 1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.26.13
0731500731 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231211182531387951160
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94
VALOR: 11.700,00
DATA: 11/12/2023 - 15:26:05

PAGO PARA: Instituto Welney Carvalho Eireli - M
CNPJ: 27.669.363/0001-70
CHAVE PIX: 27669363000170
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1423 - CONTA: 00000000000000062308
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 11/12/2023 - 15:26:06

DOCUMENTO: 121104
AUTENTICACAO SISBB: A.510.48F.71C.804.434

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



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

Número da Nota	15
Data e Hora da Emissão	13/12/2023 17:32
Código de Verificação	8f8a-4ad5 32543

DADOS DO(S) SERVIÇO(S):	
Competência dezembro de 2023	Exigibilidade Exigível

Município de Incidência do ISS
SANANDUVA

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

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

Discriminação dos Serviços	
Referente aos serviços médicos prestados pela Dra. Isabela Salvador Cadore Plantão médico - R\$ 6.006,00 Ref. comp de Nov/2023	
<div style="float: right; border: 1px solid black; padding: 5px; transform: rotate(-5deg);"> LANÇADO LIVROS FISCAIS </div>	
Dados bancários: CNPJ: 48740113000150 Banco: 260 - NU PAGAMENTOS S.A (NUBANK) Conta: 20997045 - 3 Agência: 0001	

Classificação dos Serviços			
4.01	Medicina e biomedicina.		
Valor dos Serviços (R\$) R\$6.006,00	Valor Dedução (R\$) R\$0,00	Descontos Incondicionais (R\$) R\$0,00	Base de Cálculo (R\$) R\$6.006,00
Alíquota (%) 3,00	Valor do ISS (R\$) R\$180,18	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\$6.006,00		VALOR DOS DESCONTOS (R\$) R\$0,00	VALOR DAS RETENÇÕES (R\$) R\$0,00	VALOR LIQUIDO (R\$) R\$6.006,00	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	

OUTRAS INFORMAÇÕES	
A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site http://sistema.sinssoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx	
Data e Hora da Emissão:	13/12/2023 17:32

Recebemos de ISABELA SERVICOS MEDICOS LTDA	NFS-e No 15
Tomador: HOSPITAL BENEFICENTE SÃO JOÃO	
Data e Hora da Emissão: 13/12/2023 17:32	Valor Líquido: R\$6.006,00

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

(* Empresa optante do Simples Nacional)

487401130001508F8A-4AD513122023S



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.41.00
0731500731 0001

Comprovante Fix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231213204028326218016
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94
VALOR: 6.006,00
DATA: 13/12/2023 - 17:40:51

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: 13/12/2023 - 17:40:52

DOCUMENTO: 121305
AUTENTICACAO SISBB: 1.984.F57.1C2.6B2.0F5

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 cartoes 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	27
Data e Hora de Emissão	13/12/2023 10:36
Código de Verificação	cb15-4a31 32530 R

DADOS DO(S) SERVIÇO(S):		
Competência dezembro de 2023	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		
Município: Sananduva	UF: RS CEP: 99840000 Bairro CENTRO	
CNPJ / CNPJ 95324638000194	Inscrição Municipal 9	Telefone 5433431566
Email tiagoberti@hotmail.com		

Discriminação dos Serviços
Plantão Médico ref. comp. de Nov/23 R\$ 15.170,00

LANÇADO LIVROS FISCAIS

Classificação dos Serviços
4.01 Medicina e biomedicina.

Valor dos Serviços (R\$) R\$15.170,00	Valor Dedução (R\$) R\$0,00	Descontos Incondicionais (R\$) R\$0,00	Base de Cálculo (R\$) R\$15.170,00
Alíquota (%) 2.01	Valor do ISS (R\$) R\$304,92	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\$15.170,00	VALOR DOS DESCONTOS (R\$) R\$0,00	VALOR DAS RETENÇÕES (R\$) R\$0,00	VALOR LÍQUIDO (R\$) R\$15.170,00		

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OUTRAS INFORMAÇÕES

A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site http://sistema.sinssoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx

Data e Hora de Emissão: 13/12/2023 10:36

Recebemos de BENEDETTI SERVICOS MEDICOS LTDA	NFS-e No 27
Tomador: HOSPITAL BENEFICENTE SÃO JOÃO	
Data e Hora de Emissão: 13/12/2023 10:36	Valor Líquido: R\$15.170,00

Data do Recebimento Identificação e Assinatura do Recebedor

(* Empresa optante do Simples Nacional)

51160598000117CB15-4A3113122023C



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17:39:21
0731500731 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231213203853012748701
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94
VALOR: 15.170,00
DATA: 13/12/2023 - 17:39:12

PAGO PARA: Benedetti Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 61.160.598/0001-17
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1895 - CONTA: 0000000000000013530
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 13/12/2023 - 17:39:14

DOCUMENTO: 121304
AUTENTICACAO SISBB: 1.2BA.2C2.254.EC1.D00

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



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



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota: 202311

Data e Hora da Emissão: 13/12/2023 às 13:41:24

Código de Verificação: 133272968

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: alicia@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 11/2023

TOTAL DOS TRIBUTOS DESTA NFS-e NO VALOR DE R\$ 3.254,36 REFERENTE A 13,45% FEDERAL E R\$ 505,70 REFERENTE A 2,09% MUNICIPAL (FONTE IBPT) CONFORME LEI 12.741/12.

LANÇADO
LIVROS FISCAIS

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 CEE:

Intermediário dos Serviços:

VALOR NOTA FISCAL

Valor dos Serviços	Descontos	Retenções	ISS Retido na Fonte	Valor Líquido da Nota
R\$ 27.330,00	(+) R\$ 0,00	(+) R\$ 0,00	(-) R\$ 0,00	(=) R\$ 27.330,00

CÁLCULO DO ISS

Valor dos Serviços	Descontos	Descontos Incondicionados	Base de Cálculo do ISS	Alíquota	Valor do ISS
R\$ 27.330,00	(+) R\$ 0,00	(+) R\$ 0,00	(=) R\$ 27.330,00	(%) 2,00 %	(=) R\$ 0,00

Retenções:

OBSERVAÇÕES

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
13/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.38,05
0731500731 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231213201722175066697
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94
VALOR: 27.330,00
DATA: 13/12/2023 - 17:37:47

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: 0000000000000984163
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 13/12/2023 - 17:37:48

DOCUMENTO: 121303
AUTENTICACAO SISBB: 0.0E8.333.B18.F24.E3F

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



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

Número da Nota	54
Data e Hora de Emissão	13/12/2023 14:56
Código de Verificação	0fc5-436e 29291

DADOS DO(S) SERVIÇO(S):

Competência dezembro de 2023	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	UF	294 APTO 601
	Município Prestador IBIACA	RS	CEP 99940000
	Cpf / Cnpj 47075126000199	Inscrição Municipal 1546	Inscrição Estadual
	Telefone	Email francielicontabilidade@yahoo.com.br	

Tomador de Serviços	Razão Social Hospital Beneficente São João		
	Endereço: Av. Salzano da Cunha		
	Município: Sananduva	UF: RS	CEP: 99840000
	Cpf / CNPJ 95324638000194	Inscrição Municipal	Bairro NTR0
	Email	Telefone	

Discriminação dos Serviços	PLANTÃO MÉDICO REF A COMP DE NOVEMBRO/23
----------------------------	--

**LANÇADO
LIVROS FISCAIS**

Classificação dos Serviços	4.01 Medicina e Biomedicina.
----------------------------	------------------------------

Valor dos Serviços (R\$) R\$2.530,00	Valor Dedução (R\$) R\$0,00	Descontos Incondicionais (R\$) R\$0,00	Base de Cálculo (R\$) R\$2.530,00
Alíquota (%) 2,00	Valor do ISS (R\$) R\$50,60	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\$2.530,00	VALOR DOS DESCONTOS (R\$) R\$0,00	VALOR DAS RETENÇÕES (R\$) R\$0,00	VALOR LIQUIDO (R\$) R\$2.530,00			

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OUTRAS INFORMAÇÕES
A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site <http://sistema.sissoft.com.br/web/ibiaca-rs/NFE/NotaEletronica.aspx>
Data e Hora de Emissão : 13/12/2023 14:56

Recebemos de Tomador: Hospital Beneficente São João	Valor Líquido: R\$2.530,00	NFS-e No 54
--	----------------------------	-------------

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

(* Empresa optante do Simples Nacional)

470751260001990FC5-436E13122023V



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17:35:35
0731500731 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL B SAO JOAO
AGENCIA: 0731-5 CONTA: 43,720-4

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231213203506223317022
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94
VALOR: 2.530,00
DATA: 13/12/2023 - 17:35:27

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: 13/12/2023 - 17:35:29

DOCUMENTO: 121302
AUTENTICACAO SISBB: C.4AA.F50.HF9.2CF.542

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 PASSO FUNDO - RS
SEF.SECRETARIA DE FINANÇAS
<http://www.pmpf.rs.gov.br>

NFSe
Nota Fiscal de Serviços
Eletrônica

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <http://www.pmpf.rs.gov.br/nfse/>

Data de Emissão da NFS-e 13/12/2023 às 15:54:08	Código de verificação 197433523	Número da NFS-e 202317
Data de Emissão do RPS 13/12/2023	Número do RPS 20231213155408	

PRESTADOR DO SERVIÇO	
Nome ou Razão Social: THEMI PROENÇA SERVICOS MEDICOS LTDA.	Telefone: 54991711324
CPF/CNPJ: 49.865.604/0001-00	Inscrição Municipal: 119578
Endereço: RUA GENERAL CANABARRO, 379, APT 301 - CENTRO	CEP: 99010-190
Município/UF: PASSO FUNDO/RS	E-mail: themiportela@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 Novembro/2023: R\$ 8.712,00

DADOS BANCÁRIOS: NUBANK - AGENCIA 0001 CONTA 77744313-6

CNAE Fiscal: Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades 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

LANÇADO
LIVROS FISCAIS

Construção Civil:	Matrícula CEI:	Intermediário dos Serviços:			
VALOR NOTA FISCAL					
Valor dos Serviços	Descontos	Retenções	ISS Retido na Fonte	Valor Líquido da Nota	
R\$ 8.712,00 (-)	R\$ 0,00 (-)	R\$ 0,00 (-)	R\$ 0,00 (-)	R\$ 8.712,00	
CÁLCULO DO ISS					
Valor dos Serviços	Deduções	Descontos	Base de Cálculo do ISS	Alíquota	Valor do ISS
R\$ 8.712,00 (-)	R\$ 0,00 (-)	R\$ 0,00 (-)	R\$ 8.712,00 (-)	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
13/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.34.25
0731500731 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231213203344218302519
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94
VALOR: 8.712,00
DATA: 13/12/2023 - 17:34:18

PAGO PARA: Thiem 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: 13/12/2023 - 17:34:20

DOCUMENTO: 121301
AUTENTICACAO SISBB: 7.049.A7C.319.36B.5CF

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	4987
Data e Hora de Emissão	01/12/2023 14:13
Código de Verificação	a331-4f1c 32303 9

DADOS DO(S) SERVIÇO(S):		
Competência dezembro de 2023	Exigibilidade Exigível	Município de Incidência do ISS SANANDUVA

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

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

Discriminação dos Serviços
EXAMES LABORATORIAIS
LANÇADO LIVROS FISCAIS

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

Valor dos Serviços (R\$) R\$7.821,00	Valor Dedução (R\$) R\$0,00	Descontos Incondicionais (R\$) R\$0,00	Base de Cálculo (R\$) R\$7.821,00
Alíquota (%) 3.50	Valor do ISS (R\$) R\$273,74	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\$7.821,00	VALOR DOS DESCONTOS (R\$) R\$0,00	VALOR DAS RETENÇÕES (R\$) R\$0,00	VALOR LÍQUIDO (R\$) R\$7.821,00		

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OUTRAS INFORMAÇÕES
A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site http://sistema.sissoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx
Data e Hora de Emissão : 01/12/2023 14:13

Recebemos de LABORATORIO BIOCLINICAS LTDA	NFS-e No 4987
Tomador: HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO	
Data e Hora de Emissão: 01/12/2023 14:13	Valor Líquido: R\$7.821,00

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

(* Empresa optante do Simples Nacional)
04275316000490A331-4F1C011220238




Transferências entre contas correntes BB

G335121750499692042
12/12/2023 18:14:22

Debitado

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

Creditado

Nome LAB BIOCLINICAS LTDA
Agência 731-5
Conta corrente 21148-8
Valor 7.821,00
Data Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: JE778632 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	58
Data e Hora da Emissão	14/12/2023 17:31
Código de Verificação	4225-4e24 32573 6

DADOS DO(S) SERVIÇO(S):		
Competência	Exigibilidade	Município de Incidência do ISS
dezembro de 2023	Exigível	SANANDUVA

Prestador de Serviços :	Nome/Razão Social	LRF SERVICOS MEDICOS LTDA		
	Nome de Fantasia			
	Endereço	LUIZ CORREIA LEITE		
	Município Prestador	UF	CEP	
	SANANDUVA	RS	1178	99840000
	Cpf / Cnpj	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	
47181051000120	7208			
Telefone	Email			
	bewry_4@yahoo.com			

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

Discriminação dos Serviços	
PLANTÃO MÉDICO REF A COMP DE 11/2023	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> LANÇADO LIVROS FISCAIS </div>	

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

Valor dos Serviços (R\$)	Valor Dedução (R\$)	Descontos Incondicionais (R\$)	Base de Cálculo (R\$)
R\$3.960,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$3.960,00
Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor do ISS Retido (R\$)	Descontos Condicionais (R\$)
2,00	R\$79,20	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 LÍQUIDO (R\$)		
R\$3.960,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$3.960,00		

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	

OUTRAS INFORMAÇÕES	
A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site http://sistema.sissoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx	
Data e Hora da Emissão :	14/12/2023 17:31

Recebemos de	LRF SERVICOS MEDICOS LTDA	NFS-e No	58
Tomador:	HOSPITAL BENEFICENTE SÃO JOÃO		
Data e Hora da Emissão:	14/12/2023 17:31	Valor Líquido:	R\$3.960,00
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor		

(* Empresa optante do Simples Nacional)

471810510001204225-4E2414122023W



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 18.04.12
0731500731 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231214210333321348728
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94
VALOR: 3.960,00
DATA: 14/12/2023 - 18:04:07

PAGO PARA: Irf Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 47.181.051/0001-20
CHAVE PIX: 47181051000120
INSTITUICAO: 92702067 BCO DO ESTADO DO RS S.A.
AGENCIA: 0820 - CONTA: 00000000000621029500
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,93%,
com valor máximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 14/12/2023 - 18:04:10

DOCUMENTO: 121405
AUTENTICACAO SISBB: A.CC4.148.548.52D.B96

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 0398
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outras 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	1271
Data e Hora da Emissão	19/12/2023 11:33
Código de Verificação	b886-4aa3 32628

DADOS DO(S) SERVIÇO(S)	
Competência dezembro de 2023	Exigibilidade Exigível
Município de Incidência do ISS SANANDUVA	

Prestador de Serviços:	Nome/Razão Social	THELI MALDANER BUTKE SERVICOS MEDICOS		
	Nome de Fantasia			
	Endereço	UF	CEP	
	ANGELA RAYMUNDI	RS	99840000	844 SALA 02
	Município/Estado			
	SANANDUVA			
	Cof / Cnpj	Inscrição Municipal		Inscrição Estadual
	36874880000172	6655		
	Telefone	Email		
		eduardo@saucercontabilidade.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	
Telefone	5433431566
Email	tiagoberth@hotmail.com

Discriminação dos Serviços
s-Aviso em Clínica Pediatria ref. Nov-23 R\$ 7.000,00

LANÇADO LIVROS FISCAIS

Classificação dos Serviços
4.01 - Medicina e Odontologia

Valor dos Serviços (R\$)	Valor Dedução (R\$)	Descontos Incondicionais (R\$)	Base de Cálculo (R\$)
R\$7.000,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$7.000,00
Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor do ISS Retido (R\$)	Descontos Condicionais (R\$)
2,10	R\$147,00	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\$7.000,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$7.000,00		

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OUTRAS INFORMAÇÕES
A Autenticação desta NFS-e pode ser verificada no site http://www.sisnf.com.br/uf/rs/SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx
Data e Hora da Emissão: 19/12/2023 11:33

Receber de	THELI MALDANER BUTKE SERVICOS MEDICOS	NFS-e No	1271
Tomador:	HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO		
Data e Hora da Emissão:	19/12/2023 11:33	Valor Líquido:	R\$7.000,00

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

(* Empresa optante do Simples Nacional)

36874880000172B886-4AA319122023-



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.56,17
0731500731 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231219175541198584089
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94
VALOR: 7.000,00
DATA: 19/12/2023 - 14:56:12

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: 0000000000000115354
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 19/12/2023 - 14:56:13

DOCUMENTO: 121901
AUTENTICACAO SISBB: E.8C0.530.A13.B03.649

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

— / — / —



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

612
Data e Hora da Emissão 19/12/2023 15:46
Código de Verificação beb9-4c73 32633 4

DADOS DO(S) SERVIÇO(S):

Competência dezembro de 2023	Exigibilidade Exigível	Município de Incidência do ISS SANANDUVA
Prestador de Serviços: Nome/Razão Social: KARTABIL SERVICOS MEDICOS LTDA Nome de Fantasia: Endereço: CARLOS RAYMUNDI Município Prestador: SANANDUVA UF: RS CEP: 99840000 APT 701 Cpf / Cnpj: 44939935000103 Inscrição Municipal: 7058 Inscrição Estadual: 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: 9 Telefone: 5433431566
Município: Sananduva	
CPF / CNPJ: 95324638000194	
Email:	

Discriminação dos Serviços

01 PROCEDIMENTO ELETIVOS EM CIRURGIA DE MÉDIA COMPLEXIDADE MEDIANTE COMPLEMENTAÇÃO DE AIH .RS 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 Cálculo (R\$) R\$2.000,00
Alíquota (%) 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 LÍQUIDO (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

Data e Hora da Emissão : 19/12/2023 15:46

Recibemos de: KARTABIL SERVICOS MEDICOS LTDA	NFS-e No: 612
Tomador: HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO	
Data e Hora da Emissão: 19/12/2023 15:46	Valor Líquido: R\$2.000,00

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

(* Empresa optante do Simples Nacional)

44939935000103BEB9-4C73191220235





Transferências entre contas correntes BB

G336191708505276022
19/12/2023 17:17:32

Debitado

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

Creditado

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

Transação efetuada com sucesso por: JE778832 NEIMAR DE MATOS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0600 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	159
Data e Hora da Emissão	20/12/2023 17:06
Código de Verificação	bc04-4942 32663 7

DADOS DO(S) SERVIÇO(S):	
Competência dezembro de 2023	Exigibilidade Exigível

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

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
	Bairro CENTRO
	Telefone 5433431566

Discriminação dos Serviços
Aviso em Clínica Pediatria ref. A novembro/23

**LANÇADO
LIVROS FISCAIS**

Classificação dos Serviços	
4.01	Medicina e biomedicina
Valor dos Serviços (R\$) R\$5.000,00	Valor Dedução (R\$) R\$0,00
Alíquota (%) 2,00	Valor do ISS (R\$) R\$100,00
Descontos Incondicionais (R\$) R\$0,00	Base de Cálculo (R\$) R\$5.000,00
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\$5.000,00	VALOR DOS DESCONTOS (R\$) R\$0,00
VALOR DAS RETENÇÕES (R\$) R\$0,00	VALOR LIQUIDO (R\$) R\$5.000,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OUTRAS INFORMAÇÕES
 A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site http://sistema.ainssoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaElectronica.aspx
 Data e Hora da Emissão: 20/12/2023 17:06

Recebemos de JAER JAIR DORNELLAS CAMARGO - EIRELI	
Tomador: HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO	
Data e Hora da Emissão: 20/12/2023 17:06	Valor Líquido: R\$5.000,00
	NFS-e No 159

Data do Recebimento Identificação e Assinatura do Recebedor

(* Empresa optante do Simples Nacional)

31373813000150BC04-4942201220230



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17:20:14
0731500731 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000008020231220201922616746505
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94
VALOR: 5.000,00
DATA: 20/12/2023 - 17:20:02

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: 00000000000620463304
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificação enviada em: 20/12/2023 - 17:20:12

DOCUMENTO: 122001
AUTENTICACAO SISBB: 8.74E.46F.57C.323.5F7

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 resolvidas 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	28
Data e Hora da Emissão	12/12/2023 15:19
Código de Verificação	8260-4f82 32513 0

DADOS DO(S) SERVIÇO(S):

Competência dezembro de 2023	Exigibilidade Exigível	Município de Incidência do ISS SANANDUVA
---------------------------------	---------------------------	---

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

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

Discriminação dos Serviços	Consulta na especialidade em Psiquiatria em Sananduva ref. novembro 2023 R\$10.500,00
	Sobreaviso e Avaliação na especialidade de Psiquiatria ref. uma comp. de novembro de 2023 R\$ 4.500,00

LANÇADO LIVROS FISCAIS

Classificação dos Serviços	4.01	Medicina e biomedicina.					
Valor dos Serviços (R\$)	R\$15.000,00	Valor Dedução (R\$)	R\$0,00	Descontos Incondicionais (R\$)	R\$0,00	Base de Cálculo (R\$)	R\$15.000,00
Alíquota (%)	2,00	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\$)	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\$)	R\$15.000,00	VALOR DOS DESCONTOS (R\$)	R\$0,00	VALOR DAS RETENÇÕES (R\$)	R\$0,00	VALOR LIQUIDO (R\$)	R\$15.000,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OUTRAS INFORMAÇÕES

A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site http://sistema.sinsoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx

Data e Hora da Emissão: 12/12/2023 15:19

Recebemos de Tomador: Data e Hora da Emissão:	RICARDO ORSO GOBBATO LTDA HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO 12/12/2023 15:19	Valor Líquido:	R\$15.000,00	NFS-e No	28
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor				

(* Empresa optante do Simples Nacional)

481027200001948260-4F82121220233



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 18:17:23
0731500731 0001

Cuprovante Fix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231212211658175726463
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94
VALOR: 15.000,00
DATA: 12/12/2023 - 18:17:17

PAGO PARA: Ricardo Orso Gobbato Ltda
CNPJ: 48.102.720/0001-94
CHAVE FIX: 48102720000194
INSTITUICAO: 92702067 BCO DO ESTADO DO RS S.A.
AGENCIA: 0260 - CONTA: 0000000000608652006
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 12/12/2023 - 18:17:19

DOCUMENTO: 121201
AUTENTICACAO SISBB: A.976.451.207.392.000

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 da Ouvidoria.

LANÇADO
CONTABILIDADE

____/____/____

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nome ou Razão Social da Empresa	Nº Recibo
HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO	1733
	CNPJ da Empresa
	95.324.638/0001-94

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de HONORARIOS MÉDICOS a importância de R\$ 9.556,16 (nove mil quinhentos e cinquenta e seis reais e dezesseis centavos), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS: 11418591500	No CPF: 538.463.460-04
Identidade	
Número: 2035513791	
Órgão Emissor: SSP	UF: RS
Endereço	
RUA CORONEL GABRIEL BASTOS , 495	
Localidade	Data
PASSO FUNDO/RS	21/12/2023
Nome completo	
JAIRO BEGNINI	

ESPECIFICAÇÃO:

1. Valor Serviço Prestado	11.760,00
2. Outros Proventos	0,00
Total	11.760,00
DESCONTOS:	
3. Outros Descontos	0,00
4. ISS	0,00
5. IRRF	2.203,84
6. Dedução INSS	0,00
7. INSS Frete	0,00
8. Pensão Alimentícia	0,00
Total	2.203,84
VALOR LÍQUIDO	9.556,16

Assinatura

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

53846346004

LANÇADO
CONTABILIDADE

— 1 — 1 —

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17:57:49
0731500731 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231221205528530871514
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94
VALOR: 9.556,16
DATA: 21/12/2023 - 17:57:29

PAGO PARA: Jairo Begoini
CPF: ***.463.460-***
CHAVE PIX: 53846346004
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 8639 - CONTA: 0000000000000154571
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 21/12/2023 - 17:57:29

DOCUMENTO: 122101
AUTENTICACAO SISBB: 2.352.75E.742.EFD.255

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

Nome ou Razão Social da Empresa HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO	Nº Recibo
	1726
	CNPJ da Empresa
	95.324.638/0001-94

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de HONORARIOS MÉDICOS a importância de R\$ 3.063,20 (três mil sessenta e três reais e vinte centavos), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS: 11984057752	No CPF: 995.670.590-04
Identidade	
Número: 80803792	UF: RS
Órgão Emissor: SSP	
Endereço	
RUA CAPITÃO ARAUJO , 551 CENTRO	
Localidade	Data
PASSO FUNDO/RS	11/12/2023
Nome completo	
CAROLINA TELO GEHLEN BRANCO	

ESPECIFICAÇÃO:

1.Valor Serviço Prestado	3.960,00
2.Outros Proventos	0,00
Total	3.960,00

DESCONTOS:

3.Outros Descontos	0,00
4.ISS	0,00
5.IRRF	104,80
6.Dedução INSS	792,00
7.INSS Frete	0,00
8.Pensão Alimentícia	0,00
Total	896,80

VALOR LÍQUIDO 3.063,20

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



Transferências entre contas correntes BB

G335121750499692050
12/12/2023 18:16:12

Debitado

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

Creditado

Nome CAROLINA TELO GEHLEN
Agência 737-4
Conta corrente 10623-1
Valor 3.063,20
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

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nome ou Razão Social da Empresa	Nº Recibo
HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO	1731
	CNPJ da Empresa
	95.324.638/0001-94

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de HONORARIOS MÉDICOS a importância de R\$ 2.725,27 (dois mil setecentos e vinte e cinco reais e vinte e sete 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	22/12/2023
Nome completo	
ETAINE DOS SANTOS ROXD	

ESPECIFICAÇÃO:

1.Valor Serviço Prestado	3.759,00
2.Outros Proventos	0,00
Total	3.759,00

DESCONTOS:

3.Outros Descontos	0,00
4.ISS	0,00
5.IRRF	1.033,73
6.Dedução INSS	0,00
7.INSS Frete	0,00
8.Pensão Alimentícia	0,00
Total	1.033,73

VALOR LÍQUIDO 2.725,27

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
22/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.37.34
0731500731 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231222183525539193350
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94
VALOR: 2.725,27
DATA: 22/12/2023 - 15:36:54

PAGO PARA: Elaine Santos Roxo
CPF: ***.122.177-**
CHAVE PIX: 03612217704
INSTITUICAO: 00360309 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: 22/12/2023 - 15:36:56

DOCUMENTO: 122201
AUTENTICACAO SISBB: 7.495.880.967.F98.22D

Central de Atendimento BB
4004 0801
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Quvidoria
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 Quvidoria.

LANÇADO
CONTABILIDADE

_____/_____/_____

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº Recibo
1729
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 HONORÁRIOS MÉDICOS a importância de R\$ 3.625,00 (três mil seiscentos e vinte e cinco reais), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS: 12812864585	No CPF: 036.122.177-04
Identidade	
Número: Órgão Emissor:	UF:
Endereço	
DR ZIGOMAR LUIZ LEITE, 100 CENTRO	
Localidade	Data
SANANDUVA/RS	15/12/2023
Nome completo	
ETAINE DOS SANTOS ROXO	

ESPECIFICAÇÃO:

1. Valor Serviço Prestado	5.000,00
2. Outros Proventos	0,00
Total	5.000,00

DESCONTOS:

3. Outros Descontos	0,00
4. ISS	0,00
5. IRRF	1.375,00
6. Dedução INSS	0,00
7. INSS Frete	0,00
8. Pensão Alimentícia	0,00
Total	1.375,00

VALOR LÍQUIDO 3.625,00

Assinatura

Esta remuneração será incluída no GDFP e os valores retidos a título de contribuição previdenciária serão recolhidos em conformidade com a legislação vigente.

**LANÇADO
CONTABILIDADE**

CC 056 43720-4

SISEB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2023 - AUTOCATENDIMENTO - 16.47.25
0731500731 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231215194633336041176
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94
VALOR: 31.625,00
DATA: 15/12/2023 - 16:47:16

PAGO PARA: Elaine 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: 15/12/2023 - 16:47:18

DOCUMENTO: 121501
AUTENTICACAO SISEB: F.67E.E43.1P2.A88.110

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 129 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

LANÇADO
CONTABILIDADE

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº Recibo
1722
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 HONORÁRIOS MÉDICOS a importância de R\$ 9.221,38 (nove mil duzentos e vinte e um reais e trinta e oito 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	11/12/2023
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	2.277,13
6.Dedução INSS	1.501,49
7.INSS Frete	0,00
8.Pensão Alimentícia	0,00
Total	3.778,62

VALOR LÍQUIDO 9.221,38

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
11/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14:57:51
0731500731 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSAÇÃO

ID: E0000000020231211175726011401402
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94
VALOR: 9.221,38
DATA: 11/12/2023 - 14:57:44

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.

Notificação enviada em: 11/12/2023 - 14:57:45

DOCUMENTO: 121102
AUTENTICACAO SISBB: 6.5B9.3BF.16F.26F.728

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamento de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 3678
Reclamações não solucionadas nos canais habituais agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão e outros produtos e serviços de Ouvidoria.

LANÇADO
CONTABILIDADE

____/____/____



Consultas - Extrato de conta corrente

G333021328440506017
02/01/2024 13:36:20

Cliente - Conta atual

Agência 731-5
Conta corrente 43720-4 HOSPITAL B SAO JOAO
Período do extrato 12 / 2023

Lançamentos

DL balancete	DL movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
27/11/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			
01/12/2023		0731	99015	870 Transferência recebida	550.731.000.124.003	13.234,49 C	7.838,89 C
				01/12 15:14 HOSP BENEF SAO JOAO			
01/12/2023		0731	99015	470 Transferência enviada	550.731.000.124.003	792,00 D	
				01/12 15:10 HOSP BENEF SAO JOAO			
01/12/2023		0731	99015	470 Transferência enviada	550.731.000.124.003	4.594,12 D	
				01/12 15:10 HOSP BENEF SAO JOAO			
01/12/2023		0000	13105	375 Impostos	120.101	1.848,60 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
01/12/2023		0000	13105	375 Impostos	120.102	5.730,63 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
01/12/2023		0000	13105	375 Impostos	120.103	116,60 D	
				PM SANANDUVA - IPTU			
01/12/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	120.104	8.000,00 D	9,00 C
				01/12 15:19 MUNICIPIO DE SANANDUVA			
06/12/2023		0731	99015	870 Transferência recebida	550.731.000.044.057	13.125,00 C	
				06/12 07:46 RS 431660 FMS CUSTEIO SU			
06/12/2023		0000	14175	976 TED-Pag Fomecedoras	33.722.402	11.091,00 C	
				041 0820 87613543000162 PREF MUN SANAN			
06/12/2023		0000	14175	976 TED-Pag Fomecedoras	33.762.118	10.420,00 C	34.630,00 C
				041 0820 12219625000126 FUNDO MUNICIPA			
07/12/2023		0731	99015	470 Transferência enviada	550.731.000.124.003	34.836,00 D	0,00 C
				07/12 09:52 HOSP BENEF SAO JOAO			
11/12/2023		0000	14175	976 TED-Pag Fomecedoras	33.511.943	306.122,00 C	
				041 0820 87613543000162 PREF MUN SANAN			
11/12/2023		0731	99015	470 Transferência enviada	550.731.000.029.973	4.692,50 D	
				11/12 15:02 CLINICA MMH E LC			
11/12/2023		0731	99015	470 Transferência enviada	550.731.000.031.953	23.574,18 D	
				11/12 14:58 CLINICA MEDICA EMR S-S L			
11/12/2023		0731	99015	470 Transferência enviada	550.731.000.043.689	18.000,00 D	
				11/12 15:10 RUDINEI SCHWAN - ME			
11/12/2023		0731	99015	470 Transferência enviada	550.731.000.047.973	5.588,00 D	
				11/12 14:54 KARTABIL S MLTDA			
11/12/2023		0731	99015	470 Transferência enviada	550.731.000.057.722	8.000,00 D	
				11/12 17:42 ANA FLAVIA CARPES LTDA			
11/12/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	121.101	10.000,00 D	
				11/12 14:56 THIELI MALDANER BUDKE SERV			

11/12/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		121.103	13.060,17 D	
			11/12 15:00 CLINICA MEDICA MH & LC SIS				
11/12/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		121.104	11.700,00 D	
			11/12 15:26 INSTITUTO WELNEY CARVALHO				
11/12/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		121.105	28.835,41 D	172.452,38 C
			11/12 17:13 CIS - CENTRO INTEGRADO DE				
12/12/2023	0731	99015	470 Transferência enviada	550.731.000.021.148		7.621,00 D	
			12/12 18:14 LAB BIOTECNICAS LTDA				
12/12/2023	0731	99015	470 Transferência enviada	550.731.000.047.751		7.417,90 D	
			12/12 18:15 CLINICA MF FRIZON LTDA				
12/12/2023	0731	99015	470 Transferência enviada	550.737.000.010.823		1.083,20 D	
			12/12 18:16 CAROLINA TELO GEHLEN				
12/12/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		121.201	15.000,00 D	139.150,26 C
			12/12 18:17 RICARDO ORSO GOBBATO LTDA				
13/12/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		121.301	8.712,00 D	
			13/12 17:34 THIEM PROENCA SERVICOS ME				
13/12/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		121.302	2.530,00 D	
			13/12 17:35 SERVICOS DE SAUDE CRESTANI				
13/12/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		121.303	27.330,00 D	
			13/12 17:37 BARONI MEDICINA E SAUDE LT				
13/12/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		121.304	16.178,00 D	
			13/12 17:39 BENEDETTI SERVICOS MEDICOS				
13/12/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		121.305	6.006,00 D	79.402,35 C
			13/12 17:40 ISABELA SERVICOS MEDICOS L				
14/12/2023	0000	14397	900 Pix - Rejeitado	5.664.473.144		5.180,00 C	
			14/12 18:22 Pagamento rejeitado pelo P				
14/12/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		121.401	3.980,00 D	
			14/12 18:18 RF CLINICA MEDICA EIRELI				
14/12/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		121.402	1.198,22 D	
			14/12 18:20 CLINICA TARASCONI				
14/12/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		121.403	5.160,00 D	
			14/12 18:22 RAFAELA CAMELO SERVICOS ME				
14/12/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		121.404	5.160,00 D	
			14/12 18:24 RAFAELA CAMELO SERVICOS ME				
14/12/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		121.405	3.960,00 D	55.123,04 C
			14/12 18:04 LRF SERVICOS MEDICOS LTDA				
15/12/2023	0731	99015	470 Transferência enviada	550.444.000.311.730		2.477,84 D	
			15/12 17:13 VALENCA S S A EIRELI				
15/12/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		121.501	3.625,00 D	39.020,40 C
			15/12 18:47 ETANE DOS SANTOS ROXO				
19/12/2023	0731	99015	470 Transferência enviada	550.731.000.047.973		2.000,00 D	
			19/12 17:17 KARTABL S MLTDA				
19/12/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		121.901	7.000,00 D	50.020,40 C
			19/12 14:56 THELI MALDANER BUDKE SERV				
20/12/2023	0731	99015	470 Transferência enviada	550.731.000.029.973		4.223,25 D	
			20/12 17:22 CLINICA MMH E LC				
20/12/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		122.001	5.000,00 D	40.797,15 C
			20/12 17:20 JAER JAIR DORNELLAS CAMARG				
21/12/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		122.101	9.556,16 D	31.240,99 C

			22/12 15:34 TMB SERVICOS MEDICOS - E			
22/12/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	122.201	2.725,27 D	15.455,55 C
			22/12 15:36 ETANE DOS SANTOS ROXO			
31/12/2023	0000	00000	999 SALDO			15.455,55 C

.....

Transação efetuada com sucesso por: JE778832 NEIMAR DE MATOS.



Consultas - Extrato de conta corrente

G3330213284405061
02/01/2024 13:36:07

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
22/12/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			15.455,55 C
02/01/2024		0731	00054	976 TED Transf.Eletr.Disponív	33.785.276	8.600,00 C	
				041 0820 12219625000128 FUNDO MUNICIPA			
02/01/2024		0731	00731	870 Transferência recebida	550.731.000.044.067	25.030,00 C	
				02/01 09:17 RS 431860 FMS CUSTEIO SU			
02/01/2024		0731	00731	375 Impostos	10.201	39,00 D	
				PM SANANDUVA - IPTU			
02/01/2024		0731	00731	470 Transferência enviada	550.731.000.124.003	1.501,49 D	
				02/01 11:21 HOSP BENEFA SAO JOAO			
02/01/2024		0731	00731	470 Transferência enviada	550.731.000.124.003	6.994,50 D	
				02/01 11:22 HOSP BENEFA SAO JOAO			
02/01/2024		0731	00731	144 Fix - Enviado	10.204	8.000,00 D	
				02/01 11:26 Municipio De Sananduva			
02/01/2024		0731	00731	870 Transferência recebida	550.731.000.124.003	7.540,00 C	
				02/01 11:29 HOSP BENEFA SAO JOAO			
02/01/2024		0000	11105	375 Impostos	10.202	4.894,35 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
02/01/2024		0000	11105	375 Impostos	10.203	1.575,61 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
02/01/2024		0731	00731	470 Transferência enviada	550.731.000.124.003	34.636,00 D	
				02/01 13:36 HOSP BENEFA SAO JOAO			
02/01/2024		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C
Saldo							0,00 C
Juros *							0,00
Data de Debito de Juros							31/01/2024
IOF *							0,00
Data de Debito de IOF							02/01/2024

