



Ofício 241/2023

Entidade sem fins lucrativos
CNPJ: 95.324.638/0001 - 94



(54) 3342 1140
(54) 3342 1202



Av. Salzano da Cunha, 9, Centro
Sananduva-RS Cep: 99600 000



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

Sananduva/RS, 01 de Dezembro de 2023.

Senhor Gestor,

Encaminho a Vossa Excelência, para apreciação, a Prestação de Contas, parcela 14- 10/2023, 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

Prefeitura Munic. de Sananduva
SECRETARIA
PROTOCOLADO

N.º 03335 Data 04/12/2023

Encarregado Liliane Sagiorato

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



Entidade sem fins lucrativos
CNPJ: 95.324.638/0001 - 94

(54) 3343 1566
(54) 3343 3202

Av. Sabarocada Curitiba, 8, Centro
Sananduva-RS Cep - 99840-000

hbsj@servet.com.br
www.hospitaalhbsj.com.br

OBSERVAÇÃO:

Conforme relação, solicitamos resgate no valor de R\$ 792,08 e R\$ 4.584,12 nada data de 01 de dezembro de 2023. O qual se justifica através de relatório contábil, bem como extrato bancário e comprovante de transferência que acompanha a presente prestação de contas. Na data de 10 de novembro de 2023 foi realizado dois resgate resgates de forma equivocado no valor de R\$ 3.034,48 e R\$ 5.000,00, erro este corrigido na data de 01 de dezembro de 2023 com transferência do valor mais o valor da contrapartida.

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

Sananduva/RS, 01 de Dezembro de 2023.

 ROBERTO LUIS TESTA PRESIDENTE DO HBSJ	 TIAGO ANTONIATTI 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 14/2023
----------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------

Na qualidade de Proponente do Termo de Colaboração 758/2022, venho indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos em **10/11/2023**, 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

- 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 Obstetria 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 obstetria;
- 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: 95.324.838/0001 - 94

(54) 3343.1386
(54) 3343.1203

Av. Salzano da Cunha, 8, Centro
Santanduva-RS - Cep - 99640-000

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

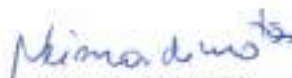
Caberá ao Município a manutenção das despesas de manutenção do veículo ambulância e disponibilizar ao Hospital 02 (dois) técnicos em enfermagem.

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).

Sananduva/RS, 01 de Dezembro de 2023.


ROBERTO LUIS TESTA
PRÉSIDENTE DO HBSJ


NEIMAR DE MATOS
FINANCEIRO DO HBSJ


TIAGO ANTONIATTI
ADMINISTRADOR DO HBSJ



RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FÍSICO – FINANCEIRA

PROPONENTE - ORGANIZAÇÃO PARCEIRA HOSPITAL BENEFICENTE SÃO JOÃO	TERMO DE COLABORAÇÃO 758/2022 - Parcela 14/2023
----------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------

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	4.770.612,00	4.770.612,00
Recursos próprios – contrapartida - Parcela			
TOTAL	340.758,00	4.770.612,00	4.770.612,00

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

Sananduva/RS, 01 de Dezembro de 2023.

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

Entidade sem fins lucrativos
CNPJ: 09.334.038/0001 - 94



(04) 3343 1594
(04) 3343 1303



Av. Supremo da Cunha, 3, Centro
Santópolis - RS - Cep: 95540-000



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



RELACÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS

PROPONENTE - ORGANIZACÃO PARCEIRA
HOSPITAL BENEFICENTE SÃO JOÃO

TERMO DE COLABORACÃO
758/2022
Parcela 14/2023

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	415	16112023	3.406,76	Transf Financeira	BBrasíl S/A	16112023	3.406,76
Servicos de Saúde Crestani LTDA	47075126000199	51	10112023	3.960,00	Transf Financeira	BBrasíl S/A	10112023	3.960,00
Ana Flavia Carpes Centro Clinico Ltda	33038865000104	257	13112023	9.000,00	Transf Financeira	BBrasíl S/A	14112023	9.000,00
Clinica Diagnostica e Cirurgica M & J Ltda	10736068000197	990	10112023	28.835,41	Transf Financeira	BBrasíl S/A	10112023	28.835,41
Clinica Médica EMR S-S Ltda	21018286000102	3196	10112023	23.574,18	Transf Financeira	BBrasíl S/A	10112023	23.574,18
Clinica Médica MH e LC SS Ltda	17671035000155	922	10112023	14.306,50	Transf Financeira	BBrasíl S/A	10112023	14.306,50
Clinica Médica MH e LC SS Ltda	17671035000155	921	10112023	13.060,17	Transf Financeira	BBrasíl S/A	10112023	13.060,17
Caroline Telo Gehlen Branco	995.670.590-04	1721	28112023	3.063,20	Transf Financeira	BBrasíl S/A	14112023	3.063,20
Etaine dos Santos Roxo	036.122.177-04	RPA 1712	10112023	8.000,00	Transf Financeira	BBrasíl S/A	10112023	8.000,00
Danielle Dourado Magalhaes	619.777.133-00	RPA 1720	27112023	7.555,16	Transf Financeira	BBrasíl S/A	27112023	7.555,16
Ricardo Orso Gobbato LTDA	4810272000194	25	14112023	15.000,00	Transf Financeira	BBrasíl S/A	14112023	15.000,00
Kartabil Servicos Medicos LTDA	44939935000103	567	10112023	5.586,00	Transf Financeira	BBrasíl S/A	10112023	5.586,00
Kartabil Servicos Medicos LTDA	44939935000103	572	21112023	2.000,00	Transf Financeira	BBrasíl S/A	22112023	2.000,00
Biesek Servicos Medicos LTDA	38003200000170	30	13112023	7.920,00	Transf Financeira	BBrasíl S/A	13112023	7.920,00
Jeer Jair Dornellas Camargo Eirell	31373813000150	152	10112023	10.000,00	Transf Financeira	BBrasíl S/A	10112023	10.000,00
Instituto Weiney Carvalho EIRELI - ME	27669363000170	284	10112023	7.360,00	Transf Financeira	BBrasíl S/A	10112023	7.360,00
Benedetti Servicos Medicos LTDA	51160598000117	21	10112023	20.266,00	Transf Financeira	BBrasíl S/A	10112023	20.266,00
Caio Zimmermann Oliveira LTDA	48096914000124	24	21112023	1.199,22	Transf Financeira	BBrasíl S/A	21112023	1.199,22

Handwritten signatures and initials

Entidade sem fins lucrativos
CNPJ: 95.324.038/0001 - 94



(51) 3343 1566
(51) 3343 1203



Av. Sáez de Cuelva, 8, Centro
Sananduva/RS, Cep: 93840-000



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



Usandra Bertuol	47112208000166	34	2112023	1.199,22	Transf Financeira	8Brasi S/A	211102023	1.199,22
Isabela Servicos Medicos LTDA	48740113000150	14	20112023	3.366,00	Transf Financeira	8Brasi S/A	20112023	3.366,00
SMA Servico Medico de Anestesiologia LTDA	38634925000167	109	14112023	7.508,00	Transf Financeira	8Brasi S/A	16112023	7.508,00
SMA Servico Medico de Anestesiologia LTDA	38634925000167	110	20112023	5.147,21	Transf Financeira	8Brasi S/A	20112023	5.147,21
IRF Servicos Medicos LTDA	47181051000120	54	10112023	8.052,00	Transf Financeira	8Brasi S/A	10112023	8.052,00
RF Clinica Medica EIRELI	39976934000107	62	10112023	2.640,00	Transf Financeira	8Brasi S/A	10112023	2.640,00
Baroni Medicina e Saude LTDA	51122789000194	20239	10112023	20.163,00	Transf Financeira	8Brasi S/A	10112023	20.163,00
Thieli Maidaner Budke Servicos Medicos	36874880000172	1228	10112023	8.520,00	Transf Financeira	8Brasi S/A	10112023	8.520,00
Thiemi Proenca Servicos Medicos LTDA	49865604000190	202315	10112023	6.534,00	Transf Financeira	8Brasi S/A	10112023	6.534,00
Laboratório Bioclinicas LTDA	04275316000490	4932	01112023	7.821,00	Transf Financeira	8Brasi S/A	14112023	7.821,00
Rudinei Schwab-ME	24692851000100	467	10112023	18.000,00	Transf Financeira	8Brasi S/A	10112023	18.000,00
TMB Servicos Medicos - Eireli	22103966000197	487	10112023	13.060,17	Transf Financeira	8Brasi S/A	10112023	13.060,17
Valença Serv Medicos	27583982000148	157	10112023	3.045,44	Transf Financeira	8Brasi S/A	10112023	3.045,44
Paulo F Tarasconi	44680690000142	49	20112023	1.199,22	Transf Financeira	8Brasi S/A	20112023	1.199,22
Prefeitura Municipal de Sananduva	87613543000162	477155	01122023	118,80	Transf Financeira	8Brasi S/A	01122023	118,80
Ministério da Fazenda - DARF - Retenções	DARF MF	DARF IRRF	01122023	5.730,63	Transf Financeira	8Brasi S/A	01122023	5.730,63
Ministério da Fazenda - DARF - Retenções	DARF MF	DARF IRRF	01122023	1.848,60	Transf Financeira	8Brasi S/A	01122023	1.848,60
Ministério da Fazenda - DARF - Retenções	DARF MF	DARF IRRF	01122023	792,00	Transf Financeira	8Brasi S/A	01122023	792,00
Ministério da Fazenda - DARF - Retenções	DARF MF	DARF IRRF	01122023	4.584,12	Transf Financeira	8Brasi S/A	01122023	4.584,12
HBSJ - SAMU SALVAR 192	95324638000194	Folha	31102023	39.794,29	Transf Financeira	8Brasi S/A	07112023	34.636,00
TOTAL								337.958,01
TOTAL ACUMULADO								4.388.240,76

Sananduva/RS, 01 de Dezembro de 2023.

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 14/2023
----------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------

RECEITAS:		Valor (R\$)
Entradas / Histórico		
1	Saldo bancário da conta aberta especificamente para o Termo de Parceria/Fomento em 06/11/2023	0,00
2	Repasse do Município referente a Parcela – exercício de 2023	340.758,00
3	Depósito da contrapartida	+ 5.200,01
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)	337.958,01
DESPESAS:		Valor (R\$)
Saídas / Histórico		
8	Despesas realizadas conforme relação de pagamentos	337.958,01
9	Total dos pagamentos	337.958,01
SALDO:		Valor (R\$)
Histórico		
10	Saldo	0,00
11	Restituição à conta do concedente, observando-se a proporcionalidade dos recursos transferidos pelo Município com os recursos da contrapartida transferidos pela proponente, saldo remanescente na conta do convênio.	0,00
12	Saldo bancário da conta convênio em 01/12/2023	0,00

Sananduva/RS, 01 de Dezembro de 2023.

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

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

PROPONENTE - ORGANIZAÇÃO PARCEIRA HOSPITAL BENEFICENTE SÃO JOÃO	TERMO DE COLABORAÇÃO 758/2022 Parcela 14/2023
----------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA				
Nome do Banco:	Nº Banco:	Nº da Agência:	Nº da Conta:	Valor (R\$)
Banco do Brasil S/A	001	0731-5	430720-4	
Saldo conforme extrato bancário em 01/12/2023				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, 01 de Dezembro de 2023.

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

HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO

CNPJ: 95324638/000194
 Período: 01/11/2023 até 30/11/2023

ACOMPANHAMENTO DE ENTRADAS

Código	Data	Nota	Espé	Cod	Fornecedor	CFOP	AC.	UF	Valor	Tipo	Aliq.	Valor
									Contábil			
4545	10/11/2023	282157	88	1075	VALENCA SERVICOS EM SAUDE E ADMINISTRATIVOS LTDA	1-949	24	RS	3.240,00	399	1,50	48,57
4547	21/11/2023	371	88	1040	KANTABEL SERVICOS MEDICOS LTDA	1-949	97	RS	1.900,00		0,00	0,00
4558	30/11/2023	2821	88	1919	CAIO EMMERMAN OLIVEIRA LTDA	1-949	24	RS	1.300,00	189F	1,50	19,50
										150 Ref	2,00	26,00
4559	31/11/2023	37	88	1306	USARONA BERTUOL	1-949	24	RS	1.110,00	399F	1,50	16,65
											3,00	33,00
4560	20/11/2023	34	88	0491	BARBA SERVICOS MEDICOS LTDA	1-949	97	RS	1.780,00		0,00	0,00
4561	25/11/2023	46	88	1276	FALLO E TANIGUCHI	1-949	24	RS	1.110,00	399F	1,50	16,65
										150 Ref	2,00	26,00
4562	20/11/2023	100	88	931	SMA SERVICOS MEDICOS DE ANESTESIOLOGIA LTDA	1-949	24	RS	1.494,57	399	1,50	22,42
4563	14/11/2023	309	88	821	SMA SERVICOS MEDICOS DE ANESTESIOLOGIA LTDA	1-949	24	RS	8.000,00	189F	1,50	120,00
4564	16/11/2023	405	88	058	CLINICA MEDICA FABIO B. FREZON LTDA	1-949	24	RS	3.020,00	399	1,50	45,30
											4,65	68,75
4565	15/11/2023	237	88	1007	ADA FLAVIA CARPES CENTRO CLINICO LTDA	1-949	97	RS	8.000,00		0,00	0,00
4566	01/11/2023	4812	88	058	LABORATORIO BIOLINGUAS LTDA	1-949	97	RS	7.821,00		0,00	0,00
4567	14/11/2023	25	88	1386	RECARDO ORES GOMATO LTDA	1-949	97	RS	25.000,00		0,00	0,00
4568	13/11/2023	202280	88	1251	SESER SERVICOS MEDICOS LTDA	1-949	97	RS	7.800,00		0,00	0,00
4569	18/11/2023	1238	88	880	THIELMANN RUDNE SERVICOS MEDICOS LTDA	1-949	97	RS	8.520,00		0,00	0,00
4570	23/11/2023	284	88	1396	INSTITUTO WILSON CRIVALHO LTDA	2-949	97	GO	7.260,00		0,00	0,00
4581	30/11/2023	912	88	159	CLINICA MEDICA MH & LC US LTDA	1-949	24	RS	22.249,00	189F	1,50	333,74
4582	18/11/2023	3186	88	371	CLINICA MEDICA IMH S/LTDA	1-949	24	RS	25.310,00	399	1,50	379,65
4583	03/11/2023	487	88	428	TMB SERVICOS MEDICOS - EBRELL	1-949	24	RS	13.910,00	189F	1,50	208,65
											4,65	68,00
4584	13/11/2023	487	88	688	RUDNE SCHWAN - IRE	1-999	97	RS	18.000,00		0,00	0,00
4585	18/11/2023	567	88	130	KANTABEL SERVICOS MEDICOS LTDA	1-949	97	RS	1.580,00		0,00	0,00
4586	09/11/2023	052	88	968	AER AER DOBELLAN CAMARGO IRETI	1-949	97	RS	14.900,00		0,00	0,00
4587	30/11/2023	41	88	1389	IM CLINICA MEDICA LTDA	1-949	97	RS	1.040,00		0,00	0,00
4588	15/11/2023	21	88	1443	GRUPO ITI SERVICOS MEDICOS LTDA	1-949	97	RS	20.280,00		0,00	0,00
4589	13/11/2023	54	88	1387	LAP SERVICOS MEDICOS LTDA	1-949	97	RS	8.852,00		0,00	0,00
4590	18/11/2023	690	88	114	CLINICA DIAGNOSTICA E CIRURGICA M & LT	1-949	24	RS	30.125,00	399F	1,50	450,38
											4,65	68,00
4601	10/11/2023	51	88	1388	SERVICOS DE SAUDE CRISTIANI LTDA	1-949	97	RS	2.960,00		0,00	0,00
4602	10/11/2023	20279	88	1462	IMAGINE MEDICINA E SAUDE LTDA	1-949	97	RS	20.163,00		0,00	0,00
4603	18/11/2023	202168	88	1497	THEIHE PROENCA SERVICOS MEDICOS LTDA	1-949	97	RS	6.574,00		0,00	0,00
4604	23/11/2023	921	88	139	CLINICA MEDICA MH & LC US LTDA	1-949	24	RS	12.310,00	399F	1,50	184,65
											4,65	68,00

121.280,62 189F
 150 Ref
 0,00

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

Plano dos Santos Rosa	11.034,48	189F	3.034,48
Carolina Teles Guehen Branco	3.060,00	189F	192,00
Danielle Espinosa Hegelhaas	9.500,00	189F	1.444,84
IRPJ	22.094,48		
CSRL	24.636,00		
IR DEFALTO	194.888,00		
IR CI ATENÇÃO	101.038,91		
Total	447.648,87		
Recurso			
Destinação			
QUOTA INSS NÃO ENTADA - E-social	792,00		
QUOTA COFINS NÃO ENTADA - E-social	4.584,12		

Empresa: HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO
CNPJ: 95.324.638/0001-94
Cálculo: Mensal
Competência: 10/2023 à 10/2023

Página: 1/1
Emissão: 28/11/2023
Horas: 14:40:46

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: 3.890,31	311,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.201,53
153	MARCO DE LIMA	Total: 4.244,14	339,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.583,67
162	SILVANO ANTONIO PASTI	Total: 4.512,20	360,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.873,17
171	TATIANE LOLATTO	Total: 3.219,06	257,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.476,58
180	MICHELI DA SILVA PERIN	Total: 5.060,14	469,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.337,59
200	CLARICE LOURDES MORE	Total: 3.054,73	244,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.299,10
242	RAFAEL MORELLO	Total: 4.355,12	348,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.703,52
358	ROSANE MARIA VERLINDI	Total: 3.615,67	289,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.904,92
360	JOSE HILTON DA SILVA	Total: 4.087,24	325,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.414,21
Empregados: 9		Estagiários: 0		Contribuintes: 0						
Total:		36.846,61	2.947,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	39.794,29
Empregados: 9		Estagiários: 0		Contribuintes: 0						
Total:		36.846,61	2.947,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	39.794,29

HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOMO CNPJ: 95.324.838/0001-94		CC: HOSPITALAR Hospitalar		Folha Mensal Ocorrido de 2023	
Data de Emissão: 30/03/2024		Data de Emissão: 30/03/2024		Data de Emissão: 30/03/2024	
Data de Emissão: 30/03/2024		Data de Emissão: 30/03/2024		Data de Emissão: 30/03/2024	
340	JOSÉ WILTON DA SILVA JUNIOR MOTORISTA - JAM7	322205	Administrador	3	02/03/2024
Código		Descrição		Debitos	
1	HORAS NORMAIS	206,40	2.043,73	2.043,95	
93	DIURNISMO	3,00		102,29	
230	REFLEXO EXTRAS 300	6,00		73,94	
130	HORAS EXTRAS 300	12,22		249,09	
200	HORAS EXTRAS 1000	2,12		26,63	
14	INDALBUSTRIDE 200	40,00		526,50	
227	DESCUO DE VITA	3,00			3,00
247	DESC. PARTICIPACAO SERV. MED. - ENTREG	40,87			40,87
999	IMPOSTO DE RENDA	9,83			289,42
257	RENTALIDADE SIMPLICATO	7,50			22,04
911	DESCUO PLANO DE SAUDE	40,08			42,08
		927,63			927,63
TOTAL DEBITOS		3.054,73		3.054,73	
TOTAL DEBITOS		3.054,73		3.054,73	
TOTAL DEBITOS		3.054,73		3.054,73	

HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOMO CNPJ: 95.324.838/0001-94		CC: HOSPITALAR Hospitalar		Folha Mensal Ocorrido de 2023	
Data de Emissão: 30/03/2024		Data de Emissão: 30/03/2024		Data de Emissão: 30/03/2024	
Data de Emissão: 30/03/2024		Data de Emissão: 30/03/2024		Data de Emissão: 30/03/2024	
340	JOSÉ WILTON DA SILVA JUNIOR MOTORISTA - JAM7	322205	Administrador	3	30/03/2024
Código		Descrição		Debitos	
1	HORAS NORMAIS	108,140	1.087,78	1.271,99	
230	REFLEXO EXTRAS 300	0,00		40,72	
130	HORAS EXTRAS 300	8,53		140,98	
200	HORAS EXTRAS 1000	1,02		37,49	
14	INDALBUSTRIDE 200	20,00		234,24	
857	DESCUO IMPREST. JURETI	690,34			690,34
227	DESCUO DE VITA	9,40			9,40
821	IMSS DIFERENCA FERIADO	9,00			45,98
999	I.R.R.F.S.	1,78			124,01
TOTAL DEBITOS		4.207,24		4.207,24	
TOTAL DEBITOS		4.207,24		4.207,24	
TOTAL DEBITOS		4.207,24		4.207,24	

HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOMO CNPJ: 95.324.838/0001-94		CC: HOSPITALAR Hospitalar		Folha Mensal Ocorrido de 2023	
Data de Emissão: 30/03/2024		Data de Emissão: 30/03/2024		Data de Emissão: 30/03/2024	
Data de Emissão: 30/03/2024		Data de Emissão: 30/03/2024		Data de Emissão: 30/03/2024	
340	CLAUDE LORENZ MARRIJA FERTIL PRC. DE ESPECIALIZACAO	322205	Administrador	3	02/03/2024
Código		Descrição		Debitos	
1	HORAS NORMAIS	206,40	2.043,95	2.043,95	
93	DIURNISMO	3,00		102,29	
230	REFLEXO EXTRAS 300	6,00		73,94	
130	HORAS EXTRAS 300	12,22		249,09	
200	HORAS EXTRAS 1000	2,12		26,63	
14	INDALBUSTRIDE 400	40,00		526,50	
227	DESCUO DE VITA	3,00			3,00
247	DESC. PARTICIPACAO SERV. MED. - ENTREG	40,87			40,87
999	IMPOSTO DE RENDA	9,83			289,92
257	RENTALIDADE SIMPLICATO	7,50			22,04
911	DESCUO PLANO DE SAUDE	40,08			42,08
		927,63			927,63
TOTAL DEBITOS		3.054,73		3.054,73	
TOTAL DEBITOS		3.054,73		3.054,73	
TOTAL DEBITOS		3.054,73		3.054,73	

HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOMO CNPJ: 95.324.838/0001-94		CC: HOSPITALAR Hospitalar		Folha Mensal Ocorrido de 2023	
Data de Emissão: 30/03/2024		Data de Emissão: 30/03/2024		Data de Emissão: 30/03/2024	
Data de Emissão: 30/03/2024		Data de Emissão: 30/03/2024		Data de Emissão: 30/03/2024	
340	JOSÉ WILTON DA SILVA JUNIOR MOTORISTA - JAM7	322205	Administrador	3	30/03/2024
Código		Descrição		Debitos	
1	HORAS NORMAIS	108,140	1.087,78	1.271,99	
230	REFLEXO EXTRAS 300	0,00		40,72	
130	HORAS EXTRAS 300	8,53		140,98	
200	HORAS EXTRAS 1000	1,02		37,49	
14	INDALBUSTRIDE 200	20,00		234,24	
857	DESCUO IMPREST. JURETI	690,34			690,34
227	DESCUO DE VITA	9,40			9,40
821	IMSS DIFERENCA FERIADO	9,00			45,98
999	I.R.R.F.S.	1,78			124,01
TOTAL DEBITOS		4.207,24		4.207,24	
TOTAL DEBITOS		4.207,24		4.207,24	
TOTAL DEBITOS		4.207,24		4.207,24	

HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOMO
 CNPJ: 95.324.838/0001-94

CC: HOSPITALAR
 Mossaúpolis

Folha Mensal
 Outubro de 2023

153 MARCIO DE LIMA
 PROFISSIONAL - SAO

782228
 Admissão: 01/10/2012

Código	Descrição	Referência	Valor	Debitos
1	HORAS NORMAIS	102,40	1.226,22	
2	HORAS NOTURNAS	104,00	1.242,34	
93	QUINQUENIO	2,00	786,46	
250	REFLEXO EXTRAS IDR	0,00	107,10	
454	REFLEXO ADIC. NOTURNO IDR	0,00	136,42	
150	HORAS EXTRAS 50%	17,00	379,60	
100	HORAS EXTRAS 100%	2,14	66,43	
14	INTEGRIDADE 20%	20,00	282,59	
24	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	331,04	577,40	811,44
208	DESC. EMP. Cx. EC. FEDERAL	2,00	3,00	3,00
227	SEGURO DE VIDA	9,00	426,06	426,06
999	I.R.S.S.	15,00	174,77	174,77
999	IMPUESTO DE RENDA	0,19	3,82	3,82
4111	DESCUENTO PLANO DE SAUDE	131,97	131,97	131,97

SARLENE S/A 41
 Contas: 3304559-06

3.899,34 8.244,14 4.244,14 329,53 8.244,14 2.987,49 15,00

3.899,34 8.244,14 4.244,14 329,53 8.244,14 2.987,49 15,00

HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOMO
 CNPJ: 95.324.838/0001-94

CC: HOSPITALAR
 Mossaúpolis

Folha Mensal
 Outubro de 2023

39 MARCELINA PASTORELLO
 TEC. DE DENTADURIN

322205
 Admissão: 01/04/2009

Código	Descrição	Referência	Valor	Debitos
1	HORAS NORMAIS	96,40	857,14	
2	HORAS NOTURNAS	120,00	1.386,91	
93	QUINQUENIO	7,00	262,40	
250	REFLEXO EXTRAS IDR	0,00	93,16	
454	REFLEXO ADIC. NOTURNO IDR	0,00	152,45	
150	HORAS EXTRAS 50%	13,41	284,93	
100	HORAS EXTRAS 100%	5,17	67,48	
14	INTEGRIDADE 20%	40,00	524,00	
24	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	120,00	551,97	3,00
227	SEGURO DE VIDA	3,00	9,52	9,52
999	I.R.S.S.	15,00	174,77	174,77
999	IMPUESTO DE RENDA	0,19	3,82	3,82
4111	DESCUENTO PLANO DE SAUDE	222,68	222,68	222,68

SARLENE S/A 41
 Contas: 3304559-06

2.043,95 3.899,34 3.899,34 311,22 3.899,34 140,28 15,00

2.043,95 3.899,34 3.899,34 311,22 3.899,34 140,28 15,00

HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOMO
 CNPJ: 95.324.838/0001-94

CC: HOSPITALAR
 Mossaúpolis

Folha Mensal
 Outubro de 2023

153 MARCIO DE LIMA
 PROFISSIONAL - SAO

782228
 Admissão: 01/10/2012

Código	Descrição	Referência	Valor	Debitos
1	HORAS NORMAIS	102,40	1.226,22	
2	HORAS NOTURNAS	104,00	1.242,34	
93	QUINQUENIO	2,00	786,46	
250	REFLEXO EXTRAS IDR	0,00	107,10	
454	REFLEXO ADIC. NOTURNO IDR	0,00	136,42	
150	HORAS EXTRAS 50%	17,00	379,60	
100	HORAS EXTRAS 100%	2,14	66,43	
14	INTEGRIDADE 20%	20,00	282,59	
24	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	331,04	577,40	811,44
208	DESC. EMP. Cx. EC. FEDERAL	2,00	3,00	3,00
227	SEGURO DE VIDA	9,00	426,06	426,06
999	I.R.S.S.	15,00	174,77	174,77
999	IMPUESTO DE RENDA	0,19	3,82	3,82
4111	DESCUENTO PLANO DE SAUDE	131,97	131,97	131,97

SARLENE S/A 41
 Contas: 3304559-06

3.899,34 8.244,14 4.244,14 329,53 8.244,14 2.987,49 15,00

3.899,34 8.244,14 4.244,14 329,53 8.244,14 2.987,49 15,00

HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOMO
 CNPJ: 95.324.838/0001-94

CC: HOSPITALAR
 Mossaúpolis

Folha Mensal
 Outubro de 2023

39 MARCELINA PASTORELLO
 TEC. DE DENTADURIN

322205
 Admissão: 01/04/2009

Código	Descrição	Referência	Valor	Debitos
1	HORAS NORMAIS	96,40	857,14	
2	HORAS NOTURNAS	120,00	1.386,91	
93	QUINQUENIO	7,00	262,40	
250	REFLEXO EXTRAS IDR	0,00	93,16	
454	REFLEXO ADIC. NOTURNO IDR	0,00	152,45	
150	HORAS EXTRAS 50%	13,41	284,93	
100	HORAS EXTRAS 100%	5,17	67,48	
14	INTEGRIDADE 20%	40,00	524,00	
24	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	120,00	551,97	3,00
227	SEGURO DE VIDA	3,00	9,52	9,52
999	I.R.S.S.	15,00	174,77	174,77
999	IMPUESTO DE RENDA	0,19	3,82	3,82
4111	DESCUENTO PLANO DE SAUDE	222,68	222,68	222,68

SARLENE S/A 41
 Contas: 3304559-06

2.043,95 3.899,34 3.899,34 311,22 3.899,34 140,28 15,00

2.043,95 3.899,34 3.899,34 311,22 3.899,34 140,28 15,00

HOSPITAL BENEFICIENTE SAO JOMO
 CNPJ: 93.324.438/0001-99

CC: HOSPITALAR
 Mossaúpolis

Nome: MICHELE DA SILVA PEREIRA
 INFÂNCIA (01)

201905-
 Admissão: 01/03/2013

Polia Mensal
 Outubro de 2013

3
 1

3.832,41

5.845,24

6.043,53

27,50

1.873,74

5.171,29

HOSPITAL BENEFICIENTE SAO JOMO
 CNPJ: 93.324.438/0001-99

CC: HOSPITALAR
 Mossaúpolis

Nome: MICHELE DA SILVA PEREIRA
 INFÂNCIA (01)

201905-
 Admissão: 01/03/2013

Polia Mensal
 Outubro de 2013

3
 1

3.789,41

452,00

357,76

375,00

232,54

35,14

949,95

477,93

83,28

5,00

647,44

844,66

374,04

HOSPITAL BENEFICIENTE SAO JOMO
 CNPJ: 93.324.438/0001-99

CC: HOSPITALAR
 Mossaúpolis

Nome: RAFAEL MORELLO
 INFÂNCIA (01)

201905-
 Admissão: 18/10/2013

Polia Mensal
 Outubro de 2013

3
 1

7823,20

1.226,20

1.442,14

123,42

151,57

139,43

572,58

57,99

284,00

379,40

3,00

144,48

436,62

259,37

131,97

HOSPITAL BENEFICIENTE SAO JOMO
 CNPJ: 93.324.438/0001-99

CC: HOSPITALAR
 Mossaúpolis

Nome: RAFAEL MORELLO
 INFÂNCIA (01)

201905-
 Admissão: 18/10/2013

Polia Mensal
 Outubro de 2013

3
 1

7922,00

1.226,20

1.442,14

123,42

151,57

139,43

572,58

57,99

284,00

379,40

3,00

144,48

436,62

259,37

131,97

HOSPITAL BENEFICIENTE SAO JOMO
 CNPJ: 93.324.438/0001-99

CC: HOSPITALAR
 Mossaúpolis

Nome: RAFAEL MORELLO
 INFÂNCIA (01)

201905-
 Admissão: 18/10/2013

Polia Mensal
 Outubro de 2013

3
 1

7922,00

1.226,20

1.442,14

123,42

151,57

139,43

572,58

57,99

284,00

379,40

3,00

144,48

436,62

259,37

131,97

HOSPITAL BENEFICIENTE SAO JOMO
 CNPJ: 93.324.438/0001-99

CC: HOSPITALAR
 Mossaúpolis

Nome: RAFAEL MORELLO
 INFÂNCIA (01)

201905-
 Admissão: 18/10/2013

Polia Mensal
 Outubro de 2013

3
 1

7922,00

1.226,20

1.442,14

123,42

151,57

139,43

572,58

57,99

284,00

379,40

3,00

144,48

436,62

259,37

131,97

HOSPITAL BENEFICIENTE SAO JOMO
 CNPJ: 93.324.438/0001-99

CC: HOSPITALAR
 Mossaúpolis

Nome: RAFAEL MORELLO
 INFÂNCIA (01)

201905-
 Admissão: 18/10/2013

Polia Mensal
 Outubro de 2013

3
 1

7922,00

1.226,20

1.442,14

123,42

151,57

139,43

572,58

57,99

284,00

379,40

3,00

144,48

436,62

259,37

131,97

HOSPITAL BENEFICIENTE SAO JOMO
 CNPJ: 93.324.438/0001-99

CC: HOSPITALAR
 Mossaúpolis

Nome: RAFAEL MORELLO
 INFÂNCIA (01)

201905-
 Admissão: 18/10/2013

Polia Mensal
 Outubro de 2013

3
 1

7922,00

1.226,20

1.442,14

123,42

151,57

139,43

572,58

57,99

284,00

379,40

3,00

144,48

436,62

259,37

131,97

HOSPITAL BENEFICIENTE SAO JOMO
 CNPJ: 93.324.438/0001-99

CC: HOSPITALAR
 Mossaúpolis

Nome: RAFAEL MORELLO
 INFÂNCIA (01)

201905-
 Admissão: 18/10/2013

Polia Mensal
 Outubro de 2013

3
 1

7922,00

1.226,20

1.442,14

123,42

151,57

139,43

572,58

57,99

284,00

379,40

3,00

144,48

436,62

259,37

131,97

HOSPITAL BENEFICIENTE SAO JOMO
 CNPJ: 93.324.438/0001-99

CC: HOSPITALAR
 Mossaúpolis

Nome: RAFAEL MORELLO
 INFÂNCIA (01)

201905-
 Admissão: 18/10/2013

Polia Mensal
 Outubro de 2013

3
 1

7922,00

1.226,20

1.442,14

123,42

151,57

139,43

572,58

57,99

284,00

379,40

3,00

144,48

436,62

259,37

131,97

HOSPITAL BENEFICIENTE SAO JOMO
 CNPJ: 93.324.438/0001-99

CC: HOSPITALAR
 Mossaúpolis

Nome: RAFAEL MORELLO
 INFÂNCIA (01)

201905-
 Admissão: 18/10/2013

Polia Mensal
 Outubro de 2013

3
 1

7922,00

1.226,20

1.442,14

123,42

151,57

139,43

572,58

57,99

284,00

379,40

3,00

144,48

436,62

259,37

131,97

HOSPITAL BENEFICIENTE SAO JOMO
 CNPJ: 93.324.438/0001-99

CC: HOSPITALAR
 Mossaúpolis

Nome: RAFAEL MORELLO
 INFÂNCIA (01)

201905-
 Admissão: 18/10/2013

Polia Mensal
 Outubro de 2013

3
 1

7922,00

1.226,20

1.442,14

123,42

151,57

139,43

572,58

57,99

284,00

379,40

3,00

144,48

436,62

259,37

131,97

HOSPITAL BENEFICIENTE SAO JOMO
 CNPJ: 93.324.438/0001-99

CC: HOSPITALAR
 Mossaúpolis

Nome: RAFAEL MORELLO
 INFÂNCIA (01)

201905-
 Admissão: 18/10/2013

Polia Mensal
 Outubro de 2013

3
 1

7922,00

1.226,20

1.442,14

123,42

151,57

139,43

572,58

57,99

284,00

379,40

3,00

144,48

436,62

259,37

131,97

HOSPITAL BENEFICIENTE SAO JOMO
 CNPJ: 93.324.438/0001-99

CC: HOSPITALAR
 Mossaúpolis

Nome: RAFAEL MORELLO
 INFÂNCIA (01)

201905-
 Admissão: 18/10/2013

Polia Mensal
 Outubro de 2013

3
 1

7922,00

1.226,20

HOSPITAL BENEFICENTE SAO JUAU
CNPJ: 05.224.639/0001-94

HOSPITALAR
Recibida

15/09/2022
10/09/2022

10/09/2022

Codigo	Descrição	Beneficiária	Vencimentos	Debitos
1	HONAS ROTINAS	841,80	938,26	
2	HONAS ROTINAS	3121,00	3.107,69	
250	REFLEXO EXTRAS DOR	0,00	70,39	
854	REFLEXO ADIC. ROTURNO DOR	0,00	12,62	
150	HONAS EXTRAS SIB	14,22	27,91	
200	HONAS EXTRAS SIB	2,03	3,72	
21	INDIVIDUALIZAC 404	40,00	229,00	
24	ADICIONAL ROTURNO (AUTOM)	112,00	553,08	
999	T.R.S.S.	9,22		916,93
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		82,75
SICREMI 740			8.413,67	829,60
CONTA: 64225-1				3.189,99
2-084-98		8.813,87	3.087,67	15,00
2-084-98		8.813,87	3.087,67	15,00

Aplicação: 0268 - 0

10/09/2022

HOSPITAL BENEFICENTE SAO JUAU
CNPJ: 05.224.639/0001-94

HOSPITALAR
Recibida

16/09/2022
16/09/2022

16/09/2022

Codigo	Descrição	Beneficiária	Vencimentos	Debitos
1	HONAS ROTINAS	174,80	2.110,02	
2	HONAS ROTINAS	301,00	210,92	
91	UVIQUINOLIO	2,00	286,84	
210	REFLEXO EXTRAS DOR	0,00	256,72	
854	REFLEXO ADIC. ROTURNO DOR	0,00	39,99	
150	HONAS EXTRAS SIB	46,33	3.086,76	
200	HONAS EXTRAS SIB	0,19	29,00	
16	INDIVIDUALIZAC 204	30,00	664,00	
24	ADICIONAL ROTURNO (AUTOM)	31,00	186,61	
227	DESCONTO DE VIVA	3,00		3,00
999	T.R.S.S.	24,14		457,81
999	IMPOSTO DE RENDA	22,29		246,72
9111	DESCONTO PLANO DE SAUDE	294,99		294,99
2-189-38		8.512,20	4.512,20	3.000,91
2-189-38		8.512,20	4.512,20	3.000,91

16/09/2022

HOSPITAL BENEFICENTE SAO JUAU
CNPJ: 05.224.639/0001-94

HOSPITALAR
Recibida

18/09/2022
18/09/2022

18/09/2022

Codigo	Descrição	Beneficiária	Vencimentos	Debitos
1	HONAS ROTINAS	841,80	938,26	
2	HONAS ROTINAS	3121,00	3.207,69	
250	REFLEXO EXTRAS DOR	0,00	70,39	
854	REFLEXO ADIC. ROTURNO DOR	0,00	12,62	
150	HONAS EXTRAS SIB	14,22	27,91	
200	HONAS EXTRAS SIB	2,03	3,72	
21	INDIVIDUALIZAC 404	40,00	229,00	
24	ADICIONAL ROTURNO (AUTOM)	112,00	553,08	
999	T.R.S.S.	9,22		336,93
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		90,75
SICREMI 740			8.413,67	829,60
CONTA: 64225-1				3.189,99
2-084-98		8.813,87	3.087,67	15,00
2-084-98		8.813,87	3.087,67	15,00

Aplicação: 0268 - 0

18/09/2022

HOSPITAL BENEFICENTE SAO JUAU
CNPJ: 05.224.639/0001-94

HOSPITALAR
Recibida

19/09/2022
19/09/2022

19/09/2022

Codigo	Descrição	Beneficiária	Vencimentos	Debitos
1	HONAS ROTINAS	174,80	2.110,02	
2	HONAS ROTINAS	301,00	210,92	
91	UVIQUINOLIO	2,00	286,84	
210	REFLEXO EXTRAS DOR	0,00	256,72	
854	REFLEXO ADIC. ROTURNO DOR	0,00	39,99	
150	HONAS EXTRAS SIB	46,33	3.086,76	
200	HONAS EXTRAS SIB	0,19	29,00	
16	INDIVIDUALIZAC 204	30,00	664,00	
24	ADICIONAL ROTURNO (AUTOM)	31,00	186,61	
227	DESCONTO DE VIVA	3,00		3,00
999	T.R.S.S.	24,14		457,81
999	IMPOSTO DE RENDA	22,29		246,72
9111	DESCONTO PLANO DE SAUDE	294,99		294,99
2-189-38		8.512,20	4.512,20	3.000,91
2-189-38		8.512,20	4.512,20	3.000,91

19/09/2022

HOSPITAL BENEFICENTE SAN JUAN		C(0) HOSPITAL		Folha Mensal	
CNPJ: 45.374.930/0001-94		Município: Mossaúlia		Outubro de 2022	
L71 TATIANE LILATTO		222295		11/06/2022	
TEC. DE ESTERILIZADOR		Admissão:		11/06/2022	
Code	Descrição	Subtotal	Valor unitário	Valor total	Valor unitário
1	HORAS NORMAIS	109,40	1,974,72	2.153,12	610,35
2	HORAS NOTURNAS	7,00	89,72	827,20	31,00
83	QUISQUERIO	2,50	209,40	523,50	209,40
230	REFEIO EXTRAS DOB	0,00	71,94	71,94	71,94
854	REFEIO ADIC. NOTURNO DOB	0,00	1,13	1,13	1,13
150	HORAS EXTRAS 50%	12,89	244,33	3.147,33	244,33
200	HORAS EXTRAS 100%	2,08	16,20	338,20	162,00
17	PROLABORACAO 40%	49,09	319,00	1.588,00	319,00
24	ADICIONAL NOTURNO (ASTYR)	1,08	20,19	222,08	201,90
228	DESCONTO INSS/ST-SARREDOJ	630,33	3,50	2.206,33	3,50
232	300IMO DE VIDA	3,50	8,28	29,00	8,28
988	I.M.S.-I	7,50	7,50	7,50	7,50
989	IMPONTO DE RENDA	306,63	306,63	306,63	306,63
8111	DESCONTO FIADO DE SAUDE				
Total Geral		3.219,04	3.219,04	3.219,04	3.219,04
Valor unitário				1,974,72	1,974,72
Valor total				2.153,12	2.153,12

HOSPITAL BENEFICENTE SAN JUAN		C(0) HOSPITAL		Folha Mensal	
CNPJ: 45.374.930/0001-94		Município: Mossaúlia		Outubro de 2022	
L71 TATIANE LILATTO		222295		11/06/2022	
TEC. DE ESTERILIZADOR		Admissão:		11/06/2022	
Code	Descrição	Subtotal	Valor unitário	Valor total	Valor unitário
1	HORAS NORMAIS	109,40	2,074,72	2.254,12	610,35
2	HORAS NOTURNAS	7,00	89,72	827,20	31,00
93	QUISQUERIO	2,50	209,40	523,50	209,40
250	REFEIO EXTRAS DOB	0,00	71,94	71,94	71,94
854	REFEIO ADIC. NOTURNO DOB	0,00	1,13	1,13	1,13
150	HORAS EXTRAS 50%	12,89	244,33	3.147,33	244,33
200	HORAS EXTRAS 100%	2,08	16,20	338,20	162,00
17	PROLABORACAO 40%	49,09	319,00	1.588,00	319,00
24	ADICIONAL NOTURNO (ASTYR)	1,08	20,19	222,08	201,90
228	DESCONTO INSS/ST-SARREDOJ	630,33	3,50	2.206,33	3,50
232	300IMO DE VIDA	3,50	8,28	29,00	8,28
988	I.M.S.-I	7,50	7,50	7,50	7,50
989	IMPONTO DE RENDA	306,63	306,63	306,63	306,63
8111	DESCONTO FIADO DE SAUDE				
Total Geral		3.219,04	3.219,04	3.219,04	3.219,04
Valor unitário				2,074,72	2,074,72
Valor total				2.254,12	2.254,12

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANANDUVA

GUIA ISSON RETIDO 110023
 PRESTADOR: PAULO F TARASCONI NOTA: 49
 LISANDRA BERTUOL NOTA: 37
 CAIO ZIMERMANN OLIVEIRA LTDA NOTA: 2023

(Taxa)	(Valor)
1114.51.10.01.00.000	118,80

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

Registro
507935

Parcela
ÚNICA

Vencimento
29/12/2023

Valor a Pagar:
118,80

Acrescimos

Valor Pago

RECIBO DO SACADO

Valores em R\$

816500000012 188037812024 312290050797 350008999988



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANANDUVA

GUIA ISSON RETIDO 110023
 PRESTADOR: PAULO F TARASCONI NOTA: 49
 LISANDRA BERTUOL NOTA: 37
 CAIO ZIMERMANN OLIVEIRA LTDA NOTA: 2023

(Taxa)	(Valor)
1114.51.10.01.00.000	118,80

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

Registro
507935

Parcela
ÚNICA

Vencimento
29/12/2023

Valor a Pagar:
118,80

Acrescimos

Valor Pago

FICHA DE CAIXA

Valores em R\$

816500000012 188037812024 312290050797 350008999988



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANANDUVA

GUIA ISSON RETIDO 110023
 PRESTADOR: PAULO F TARASCONI NOTA: 49
 LISANDRA BERTUOL NOTA: 37
 CAIO ZIMERMANN OLIVEIRA LTDA NOTA: 2023

(Taxa)	(Valor)
1114.51.10.01.00.000	118,80

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

Registro
507935

Parcela
ÚNICA

Vencimento
29/12/2023

Valor a Pagar:
118,80

Acrescimos

Valor Pago

FICHA DA PREFEITURA

Valores em R\$

816500000012 188037812024 312290050797 350008999988





SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 15.17.31
0731500731

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio PM SANANDUVA - IPTU
Codigo de Barras 81650000001-2 18803781202-4
31229005079-7 35000899998-8

Data do pagamento 01/12/2023
Valor em Dinheiro 118,80
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 118,80

DOCUMENTO: 120103
AUTENTICACAO SISBB:
@.4DC.FE3.015.81D.6E3

Transação efetuada com sucesso por: JE778832 NEIMAR DE MATOS.

CNPJ
95.324.638/0001-94

Razão Social
HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO

Período de Apuração
30/11/2023

Data de Vencimento
20/12/2023

Número do Documento
07.01.23334.6172468-5

Pagar este documento até
20/12/2023

Observações

Valor Total do Documento
5.730,63

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	5.730,63			5.730,63
	BT CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 11/2023 Vencimento 20/12/2023				
	Totais	5.730,63	0,00	0,00	5.730,63

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000057 9 30630385233 8 54070123334 7 61724685286 3



CNPJ: 95.324.638/0001-94
Número: 07.01.23334.6172468-5
Pagar até: 20/12/2023
Valor: 5.730,63

Pague com o PIX





SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 15.16.31
0731500731

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

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

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 8581000057-9 30630385233-8
54070123334-7 61724685286-3
Data do pagamento 01/12/2023
Numero do Documento 07.01.23334.6172468-5
Valor Total 5.730,63

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

Transação efetuada com sucesso por: JE778832 NEIMAR DE MATOS.

CNPJ
95.324.638/0001-94

Razão Social
HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO

Período de Apuração
30/11/2023

Data de Vencimento
20/12/2023

Número do Documento
07.01.23334.6150411-1

Pagar este documento até
20/12/2023

Observações

Valor Total do Documento
1.848,60

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1768	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	1.848,60			1.848,60
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 11/2023 Vencimento 20/12/2023				
	Totais	1.848,60	0,00	0,00	1.848,60

SENDA (Versão 5.1.7)

Página: 1/1

30/11/2023 16:56:48

85800000018 6 48600385233 7 54070123334 7 81504111735 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000018 6 48600385233 7 54070123334 7 81504111735 9



CNPJ: 95.324.638/0001-94
Número: 07.01.23334.6150411-1
Pagar até: 20/12/2023
Valor: 1.848,60

Pague com o PIX





SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 15.15.32
0731500731

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

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

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 8580000018-6 48600385233-7
54070123334-7 61504111735-9
Data do pagamento 01/12/2023
Numero do Documento 07.01.23334.6150411-1
Valor Total 1.848,60

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

Transação efetuada com sucesso por: JE778832 NEIMAR DE MATOS.

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

	Nº Recibo
	1721
Nome ou Razão Social da Empresa	CNPJ da Empresa
HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO	95.324.638/0001-94

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de HONORARIOS MÉDICOS a importância de R\$ 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	
Órgão Emissor: SSP	UF: RS
Endereço	
RUA CAPITÃO ARAUJO, 551	
CENTRO	
Localidade	Data
PASSO FUNDO/RS	28/11/2023
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 Descritos	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.

LANGADO
CONTABILIDADE



Transferências entre contas correntes BB

G337141656348190036
14/11/2023 17:17:58

Debitado

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

Creditado

Nome CAROLINA TELO GEHLEN
Agência 737-4
Conta corrente 10923-1
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 0066

CANCELADO
SUSCETIBILIDADE



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

Número da Nota	49
Data e Hora de Emissão	20/11/2023 10:22
Código de Verificação	f3ae-49c4 18714

DADOS DO(S) SERVIÇO(S):

Competência novembro de 2023	Exigibilidade Exigível	Município de Incidência do ISS SANANDUVA-RS
Prestador de Serviços:	Nome/Razão Social PAULO F TARASCONI Nome de Fantasia	
	Endereço DIONISIO SLONGO Município Prestador PAIM FILHO Cpf / Cnpj 44680690000142 Telefone	UF RS CEP 99850000 Inscrição Municipal Inscrição Estadual
		Email j_chioquetta@hotmail.com

Tomador de Serviços

Razão Social HOSPITAL BENEFICENTE SÃO JOÃO	UF: RS	CEP: 99840000	Bairro
Endereço: SALZANO DA CUNHA		Inscrição Municipal	Telefone
Município: SANANDUVA			
CPF / CNPJ 95324638000194			
Email			

Discriminação dos Serviços

PLANTÃO MEDICO REF A COMP DE OUTUBRO/2023

LANÇADO
LIVROS FISCAIS

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.sinssoft.com.br/web/paimfilho-rs/NFE/NotaEletronica.aspx>

Data e Hora de Emissão: 20/11/2023 10:22

Recebemos de PAULO F TARASCONI
Tomador: HOSPITAL BENEFICENTE SÃO JOÃO
Data e Hora de Emissão: 20/11/2023 10:22

Valor Líquido: R\$1.199,22

NFS-e No 49

Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do Recebedor

44680690000142F3AE-49C420112023X



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.34.07
0731500731 0002

Comprovante Fix.

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231120203334794279311
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94
VALOR: 1.199,22
DATA: 20/11/2023 - 17:33:50

PAGO PARA: Clinica Tarasconi
CNPJ: 44.680.690/0001-42
CHAVE PIX: 44680690000142
INSTITUICAO: 92702067 BCO DO ESTADO DO RS S.A.
AGENCIA: 3302 - 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: 20/11/2023 - 17:34:00

DOCUMENTO: 112002
AUTENTICACAO SISBB: 3.8D5.1EE.62C.CA8.301

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

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

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

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

LANÇADO
CONTABILIDADE

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nome ou Razão Social da Empresa HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO	Nº Recibo 1712
	CNPJ da Empresa 95.324.638/0001-94

Recibi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de HONORARIOS MÉDICOS a importância de R\$ 8.000,00 (oito mil reais), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS: 12812864585	No CPF: 036.122.177-04
Identidade	
Número: Órgão Emissor: SSP	UF:
Endereço	
DR ZIGOMAR LUIZ LEITE , 100 CENTRO	
Localidade	Data
SANANDUVA/RS	10/11/2023
Nome completo	
ETAINE DOS SANTOS RDXD	

ESPECIFICAÇÃO:

1.Valor Serviço Prestado	11.034,48
2.Outros Proventos	0,00
Total	11.034,48

DESCONTOS:

3.Outros Descontos	0,00
4.ISS	0,00
5.IRRF	3.034,48
6.Dedução INSS	0,00
7.INSS Prete	0,00
8.Pensão Alimentícia	0,00
Total	3.034,48

VALOR LÍQUIDO 8.000,00

Assinatura

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.24.15
0731500731 0004

Cosprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231110182316048426716
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94
VALOR: 8.000,00
DATA: 10/11/2023 - 15:24:01

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: 10/11/2023 - 15:24:03

DOCUMENTO: 111002
AUTENTICACAO SISBB: 1.0DF.886.8AA.724.480

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 outras produtos e servicos de Ouvidoria.

LANÇADO
CONTABILIDADE

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

	Nº Recibo
	1720
Nome ou Razão Social da Empresa	CNPJ da Empresa
HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO	95.324.638/0001-94

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de HONORÁRIOS MÉDICOS a importância de R\$ 7.555,16 (sete mil quinhentos e cinquenta e cinco reais e dezesseis centavos), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição		ESPECIFICAÇÃO:	
No INSS: 11975574600	No CPF: 619.777.133-00	1.Valor Serviço Prestado	9.000,00
Identidade		2.Outros Proventos	0,00
Número: 61977713300	Órgão Emissor: SSP UF: PI		Total 9.000,00
Endereço		DESCONTOS:	
WOLMAR SALTON, 118		3.Outros Descontos	0,00
CENTRO		4.ISS	0,00
Localidade	Data	5.IRRF	1.444,84
PASSO FLUNDO/RS	27/11/2023	6.Dedução INSS	0,00
Nome completo		7.INSS Frete	0,00
DANIELLE DOURADO MAGALHAES		8.Pensão Alimentícia	0,00
		Total	1.444,84
		VALOR LÍQUIDO	7.555,16
		Assinatura	

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

LANÇADO
CONTABILIDADE



Debitado

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

Credito

Nome DANIELLE D MAGALHAES
Agência 92-2
Conta corrente 25812-1
Valor 7.555,16
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

LANGADO
CONTABILIDADE



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

Número da Nota	572
Data e Hora da Emissão	21/11/2023 18:01
Código de Verificação	ce1f-443b 31966 R

DADOS DO(S) SERVIÇO(S):		
Competência novembro 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
	Cpf / Cnpj 44939935000103
	Telefone
	Inscrição Municipal 7058
	Email kartabiluro@gmail.com
	UF RS
	CEP 99840000
	Inscrição Estadual
	35 APT 701

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

Discriminação dos Serviços
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	Descostos 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	Descostos 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 DESCSTOS (R\$) R\$0,00	VALOR DAS RETENÇÕES (R\$) R\$0,00	VALOR LIQUIDO (R\$) R\$2.000,00		

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OUTRAS INFORMAÇÕES
A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site http://sistema.dnssoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx
Data e Hora da Emissão: 21/11/2023 18:01

Recebemos de KARTABIL SERVICOS MEDICOS LTDA	NFS-e No 572
Tomador: HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO	
Data e Hora da Emissão: 21/11/2023 18:01	Valor Líquido: R\$2.000,00

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

(* Empresa optante do Simples Nacional)

44939935000103CE1F-443B21112023X





Transferência entre contas correntes BB

G331221630963239024
22/11/2023 16:36:35

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

LANÇADO
CONTABILIDADE

Transação efetuada com sucesso por: JE778832 NEMAR DE MATOS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Cuidador BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0068

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

CAIO ZIMERMANN OLIVEIRA LTDA
 RUA Pelotas, 234 - JADERSON CONTADOR
 CEP: 99880-000 - Bairro: GERAL
 Município: Machadinho - RS
 E-mail: J_CHIOQUETTA@HOTMAIL.COM
 Fone: (54) 3531-1362



Número da NFS-e
202300000000024

Data do Serviço
21/11/2023

Código Verificador
7e3dc7a69

CNPJ / CPF
 48.096.914/0001-24

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal
 6578

PREFEITURA MUNICIPAL DE MACHADINHO/RS

Dt. de Emissão

Exigibilidade ISS

Tributado no Município

Secretaria Municipal da Fazenda
 Fone: (54) 3551-1255 - 189.14.238.234:8090/nfse.portal/

21/11/2023

Exigível

Machadinho/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação do Serviço

Nome / Razão Social
HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO

Machadinho/RS

Endereço
SALZANO DA CUNHA,9

Cidade
 Saranduvá RS (54) 3343-1566 CEP 99840-000

Bairro
CENTRO

CNPJ / CPF / NF
 95.324.638/0001-94

E-mail

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

CNPJ / CPF

E-mail

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETIDO

PLANTÃO MEDICO REF A COMP DE OUTUBRO/2023

1.320,00

2,50

33,00

Sim

LANÇADO
 LIVROS FISCAIS

Código do Serviço
 04.01 - Medicina e biomedicina.

Código NBS

ICMS 0,00 COFINS 39,60 COFINS Importação 0,00 ICMS 0,00 IPI 0,00 PIS/PASEP 8,58 PIS/PASEP Importação 0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio 0,00 Valor de ISSQN Próprio 0,00 Base Cálculo ISSQN Retido 1.320,00 Valor de ISSQN Retido 33,00 Valor Total de ISSQN 0,00 Valor Dedução/Descontos 0,00

Valor Total da NFS-e 1.320,00

Valor Líquido da NFS-e 1.199,22

Informações Adicionais
 Lei 12741/2012: Mun: R\$27,59; Est: R\$0,00; Fed: R\$177,54; Total Aprox: R\$205,13. Fonte: IBPT.
 IR Retido: R\$19,50
 Retenções: COFINS R\$ 39,60; PIS R\$ 8,58; CSLL R\$ 13,20; Outras R\$ 6,60;



Consulta realizada em 21/11/2023 às 08:28:02.

Para consultar a autenticidade acesse: 189.14.238.234:8090/nfse.portal/



2023000000000247e3dc7a6948096914000124

Recebi(emos) de
CAIO ZIMERMANN OLIVEIRA LTDA

Número da NFS-e
 202300000000024

Número de Controle do Município

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Competência
 21/11/2023

NFS-e
 7e3dc7a69

Data

Identificação e assinatura do receptor

Consulta realizada em 21/11/2023 às 08:28:02.

Para consultar a autenticidade acesse: 189.14.238.234:8090/nfse.portal/

SISSB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.04.10
0731500731 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231121140321017630679
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94
VALOR: 1.199,22
DATA: 21/11/2023 - 11:04:00

PAGO PARA: Caio Zimmermann Oliveira Ltda
CNPJ: 48.096.914/0001-24
CHAVE PIX: 48096914000124
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000675406769
TIPO DE CONTA: Conta Poupanca

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

Notificacao enviada em: 21/11/2023 - 11:04:01

DOCUMENTO: 112101
AUTENTICACAO SISSB: E.919.482.165.4F1.D73

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 PAIM FILHO - RS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota	37
Data e Hora da Emissão	21/11/2023 08:26
Código de Verificação	716a-47fc 18736

DADOS DO(S) SERVIÇO(S):			
Competência novembro de 2023	Exigibilidade Exigível	Município de Incidência do ISS SANANDUVA-RS	
Prestador de Serviços :	Nome/Razão Social LISANDRA BERTUOL		
	Nome de Fantasia		
	Endereço RIO GRANDE	UF RS	CEP 1222
	Município Prestador PAIM FILHO	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual 99850000
	Cpf / Cnpj 47112208000166	Telefone	
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 OUTUBRO/23			
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.simssoft.com.br/web/paimfilho-rs/NFE/NotaEletronica.aspx			
Data e Hora da Emissão: 21/11/2023 08:26			
Recebemos de LISANDRA BERTUOL	Tomador: HOSPITAL BENEFICENTE SÃO JOÃO		NFS-e No 37
Data e Hora da Emissão: 21/11/2023 08:26	Valor Líquido: R\$1.199,22		
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor		

47112208000166716A-47FC211120231



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.05.02
0731500731 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231121140426937034596
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94
VALOR: 1.199,22
DATA: 21/11/2023 - 11:04:47

PAGO PARA: Clinica Bertuol
CNPJ: 47.112.208/0001-66
CHAVE PIX: 47112208000166
INSTITUICAO: 92702067 BCO DO ESTADO DO RS S.A.
AGENCIA: 0302 - CONTA: 00000000000613599200
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 21/11/2023 - 11:04:49

DOCUMENTO: 112102
AUTENTICACAO SISBB: 3.F0F.AB2.248.555.C68

Central de Atendimento BB
4004 3001
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 cartões e outros produtos e servicos da Ouvidoria.

LANCADO
CONTABILIDADE



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

Número da Nota	14
Data e Hora da Emissão	20/11/2023 10:01
Código de Verificação	2702-490c 31917 A

DADOS DO(S) SERVIÇO(S):	
Competência novembro de 2023	Exigibilidade Exigível
Município de Incidência do ISS SANANDUVA	
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
Telefone	Inscrição Estadual
Email alvara@medcontabil.com.br	

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

Discriminação dos Serviços	
Referente aos serviços médicos prestados pela Dra. Isabela Salvador Cadore	
Plantão médico - RS 3366,00	
Ref. compe de Out/2023	
Dados bancários:	
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\$3.366,00	Valor Dedução (R\$) R\$0,00	Descontos Incondicionais (R\$) R\$0,00	Base de Cálculo (R\$) R\$3.366,00
Alíquota (%) 3,00	Valor do ISS (R\$) R\$100,98	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\$3.366,00	VALOR DOS DESCONTOS (R\$) R\$0,00	VALOR DAS RETENÇÕES (R\$) R\$0,00	VALOR LÍQUIDO (R\$) R\$3.366,00		

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	

OUTRAS INFORMAÇÕES	
A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site http://sistema.cnssoft.com.br/Inico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx	
Data e Hora da Emissão : 20/11/2023 10:01	

Recebemos de ISABELA SERVICOS MEDICOS LTDA	NFS-e No 14
Tomador: HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO	
Data e Hora da Emissão: 20/11/2023 10:01	
Valor Líquido: R\$3.366,00	

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

(* Empresa optante do Simples Nacional)

487401130001502702-490C20112023V



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.38.41
0731500731 0002

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000020231120203615322342665
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94
VALOR: 3.366,00
DATA: 20/11/2023 - 17:36:39

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: 20/11/2023 - 17:36:40

DOCUMENTO: 112003
AUTENTICACAO SISBB: 3.7C9.A02.D4A.D93.4D1

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.

LANCADO
CONTABILIDADE



PREFEITURA MUNICIPAL DE ERECHIM - RS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Numero da Nota
110
Data e Hora de Emissão
20/11/2023 11:28:32
Codigo de Verificação
4A02.04D8
Numero da NFS-e Substituída



Competência
20/11/2023
Número do RPS / Série
Data de Emissão do RPS

DADOS DO(S) SERVIÇO(S)

Exigibilidade
Exigível
Município de Prestação do(s) Serviço(s)
Sananduva/RS
Município da Incidência
Erechim/RS

PRESTADOR DO(S) SERVIÇO

Nome/Razão Social
SMA SERVICIO MEDICO DE ANESTESIOLOGIA LTDA
Nome Fantasia
SMA
Endereço
RUA DR. JOAO CABRERA, 48, SÃO CRISTOVÃO
Município do Prestador
Erechim/RS CEP 99709-434
CNPJ/CPF
38.634.925/0001-67
Inscrição Municipal
110015
Inscrição Estadual
ISENTO
Telefone
(54)99171-1586
Email
cigsaraiva@hotmail.com

TOMADOR DO(S) SERVIÇO(S)

Nome/Razão Social
HOSPITAL BENEFICENTE SÃO JOÃO
Endereço
Av. Salzano da Cunha, 9, Centro
Município
Sananduva/RS CEP 99840-000
CNPJ/CPF
95.324.638/0001-94
Inscrição Municipal
Email

**DISCRIMINAÇÃO DO(S) SERVIÇO**

Discriminação	Valor do Serviço	Descontos(R\$)	Alíquota	Valor do ISS(R\$)
SOBREAVISO EM ANESTESIOLOGIA REF.COMP.DE OUTUBRO/2023.	5.484,52		3,00	164,54
Valor do(s) Serviço(s)(R\$)	5.484,52	Valor Dedução(R\$)		Descontos Incidenciais(R\$)
Alíquota(%)	3,00	Valor do ISS(R\$)	164,54	Base de Cálculo(R\$)
		Valor do ISS Retido(R\$)		Descontos Condicionais(R\$)

RETENÇÕES FEDERAIS

Imposto de Renda(R\$)	PIS(R\$)	COFINS(R\$)	CSLL(R\$)	INSS(R\$)	Outras Retenções(R\$)
82,27		35,65	164,54	54,85	

TOTAIS

Total do(s) Serviço(s)(R\$)	Total Líquido(R\$)
5.484,52	5.147,21

Código de Classificação de Serviços

04.01 Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site <http://www.pmerechim.rs.gov.br/>.
IMPORTANTE: Esta Nfse pode ser cancelada ou substituída ate 20 dias apos a emissão; Após 21 dias consulte se esta Nfse foi CANCELADA ou SUBSTITUIDA.

Data e Hora de Impressão: **20/11/2023 11:28:35**

Recebemos de SMA SERVICIO MEDICO DE ANESTESIOLOGIA LTDA o(s) Serviço(s) de NFS-e indicada ao lado.
Emissão 20/11/2023 Tomador HOSPITAL BENEFICENTE SÃO JOÃO Total Líquido : R\$ 5.147,21

NFS-e N° 110

Data de Recebimento Identificação e Assinatura do Recebedor

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.32.36
0731500731 0002

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020231120203141918812054
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94
VALOR: R\$ 5.147,21
DATA: 20/11/2023 - 17:32:26

PAGO PARA: Sma Servico Medico de Anestesiologia
CNPJ: 38.634.925/0001-67
CHAVE PIX: 38634925000167
INSTITUICAO: 87780268 CC PCUP E INV UNIAO DE EST
AGENCIA: 0217 - CONTA: 8000000000000245027
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/11/2023 - 17:32:27

DOCUMENTO: 112001
AUTENTICACAO SISBB: 0.BC7.F5B.AF7.7B7.C5E

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

SAC BB
0800 729 3722
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 cartas e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

LANÇADO
CONTABILIDADE



PREFEITURA MUNICIPAL DE ERECHIM - RS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota

109

Data e Hora de Emissão

14/11/2023 17:37:46

Código de Verificação

B599.5510

Número da NFS-e Substituída



Competência

14/11/2023

Número do RPS / Série

Data de Emissão do RPS

DADOS DO(S) SERVIÇO(S)

Exigibilidade	Município de Prestação do(s) Serviço(s)	Município da Incidência
Exigível	Sananduva/RS	Erechim/RS

PRESTADOR DO(S) SERVIÇO

Nome/Razão Social		
SMA SERVIÇO MEDICO DE ANESTESIOLOGIA LTDA		
Nome Fantasia		
SMA		
Endereço		
RUA DR. JOAO CABRERA, 48, SÃO CRISTOVÃO		
Município de Prestador		
Erechim/RS CEP 99709-434		
Cnpj/Cnpj	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual
38.634.925/0001-67	110015	ISENTO
Telefone	Email	
(54)99171-1586	cigaaraiva@hotmail.com	

TOMADOR DO(S) SERVIÇO(S)

Nome/Razão Social		
HOSPITAL BENEFICENTE SÃO JOÃO		
Endereço		
Av. Salzano da Cunha, 9, Centro		
Município		
Sananduva/RS CEP 99840-000		
Cnpj/Cnpj	Inscrição Municipal	Telefone
95.324.638/0001-94		
Email		

LANÇADO
LIVROS FISCAIS

DISCRIMINAÇÃO DO(S) SERVIÇO

Discriminação	Valor do Serviço	Descontos(R\$)	Alíquota	Valor do ICS(R\$)
SOBREAVISO EM ANESTESIOLOGIA REF.COMP. OUTUBRO/2023.	8.000,00		3,00	240,00
Valor do(s) Serviço(s)(R\$)	8.000,00	Descontos Incondicionais(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	8.000,00
Alíquota(%)	3,00	Valor do ICS(R\$)	Valor do ICS Retido(R\$)	Descontos Condicionais(R\$)
		240,00		

RETENÇÕES FEDERAIS

Imposto de Renda(R\$)	IRRF(R\$)	COFINS(R\$)	CSLL(R\$)	PIS(R\$)	Outras Retenções(R\$)
120,00	52,00	240,00	80,00		

TOTAIS					
Total do(s) Serviço(s)(R\$)	8.000,00	Total Líquido(R\$)	7.508,00		

Código de Classificação de Serviços

04.01 Medicina e biomédica.

OUTRAS INFORMAÇÕES

A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site <http://www.pmerechim.rs.gov.br/>.

IMPORTANTE: Esta Nfse pode ser cancelada ou substituída até 20 dias após a emissão; Após 21 dias consulte se esta Nfse foi CANCELADA ou SUBSTITUÍDA.

Data e Hora de Impressão: 14/11/2023 17:37:46

Recebemos de SMA SERVIÇO MEDICO DE ANESTESIOLOGIA LTDA o(s) Serviço(s) de NFS-e indicada ao lado.

Emissão 14/11/2023 Tomador HOSPITAL BENEFICENTE SÃO JOÃO Total Líquido : R\$ 7.508,00

NFS-e N° 109

Data de Recebimento

Identificação e Assinatura do Recebedor

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 18.32.13
0731500731 0004

Comprovante PIX

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231116213133186759102
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94
VALOR: 7.508,00
DATA: 16/11/2023 - 18:32:09

PAGO PARA: Sma Servico Medico de Anestesiologia
CNPJ: 38.634.925/0001-67
CHAVE PIX: 38634923000167
INSTITUICAO: 87780268 CC POUP E INV UNIAO DE EST
AGENCIA: 0217 - CONTA: 00000000000000245027
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 16/11/2023 - 18:32:11

DOCUMENTO: 111601
AUTENTICACAO SISBB: A.ERO.E3F.379.2FD.903

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.

LA M...
CONTA...
0731500731



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

Número da Nota	415
Data e Hora da Emissão	16/11/2023 15:20
Código de Verificação	c49a-4747 31882

DADOS DO(S) SERVIÇO(S):

Competência novembro de 2023	Exigibilidade Exigível	Município de Incidência do ISS SANANDUVA	
Prestador de Serviços :	Nome/Razão Social CLINICA MEDICA FABRO & FRIZON LTDA		
	Nome de Fantasia		
	Endereço RUA CARLOS RAYMUNDI	299	SALA 01
	Município Prestador SANANDUVA	UF RS	CEP 99840000
	Cpf / Cnpj 24996174000114	Inscrição Municipal 7025	Inscrição Estadual
Telefone	Email fiscal@zaninicontabil.com.br		

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

Discriminação dos Serviços	
Plantão médico ref ao mês de outubro/23 - R\$ 3.630,00	PARADO DOS FISCALS

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

Valor dos Serviços (R\$) R\$3.630,00	Valor Dedução (R\$) R\$0,00	Descontos Incondicionais (R\$) R\$0,00	Base de Cálculo (R\$) R\$3.630,00
Alíquota (%) 3,00	Valor do ISS (R\$) R\$108,90	Valor do ISS Retido (R\$) R\$0,00	Descontos Condicionais (R\$) R\$0,00

Retenções Federais					
Imposto de Renda (R\$) R\$54,45	PIS (R\$) R\$23,59	COFINS (R\$) R\$108,90	CSLL (R\$) R\$36,30	INSS (R\$) R\$0,00	Outras Retenções (R\$) R\$0,00
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS (R\$) R\$3.630,00	VALOR DOS DESCONTOS (R\$) R\$0,00	VALOR DAS RETENÇÕES (R\$) R\$223,24	VALOR LÍQUIDO (R\$) R\$3.406,76		

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	

OUTRAS INFORMAÇÕES	
A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site http://sistema.ansoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx	
Data e Hora da Emissão :	16/11/2023 15:20

Recebemos de Tomador:	CLINICA MEDICA FABRO & FRIZON LTDA HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO	NFS-e No	415
Data e Hora da Emissão:	16/11/2023 15:20	Valor Líquido:	R\$3.406,76

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

24996174000114C49A-474716112023S





Transferências entre contas correntes BB

G331161715694526022
16/11/2023 17:19:51

Debitado

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

Creditado

Nome CLINICA M F FRIZON LTDA
Agência 731-5
Conta corrente 47751-6
Valor 3.406,76
Data Nesta data

LANÇADO
CONTABILIDADE

Transação efetuada com sucesso por: JE778832 NEMAR DE MATOS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



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

Número da Nota	257
Data e Hora da Emissão	13/11/2023 18:05
Código de Verificação	1a29-449d 31830 €

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

Município de Incidência do ISS
SANANDUVA

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

SALA 302

99840000

Inscrição Estadual

Tornador de Serviços	
Razão Social	HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO
Endereço:	SALZANO DA CUNHA
Município:	Sananduva
CPF / CNPJ	95324638000194
Email	tiagoberti@hotmail.com

9
UF: RS CEP: 99840000 Bairro CENTRO
Inscrição Municipal Telefone 5433431566

Discriminação dos Serviços
SOBRE-AVISO EM GINECOLOGIA/OBSTETRICIA REF. MES DE OUTUBRO/2023



Classificação dos Serviços
4.01 Medicina e biomedicina.

Valor dos Serviços (R\$)	Valor Dedução (R\$)	Descontos Incondicionais (R\$)	Base de Cálculo (R\$)
R\$9.000,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$9.000,00
Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor do ISS Retido (R\$)	Descontos Condicionais (R\$)
3,00	R\$270,00	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\$9.000,00	R\$0,00	R\$0,00	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.sirsoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx
Data e Hora da Emissão: 13/11/2023 18:05

Recebemos de ANA FLAVIA CARPES CENTRO CLINICO LTDA	NFS-e No 257
Tornador: HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO	
Data e Hora da Emissão: 13/11/2023 18:05	Valor Líquido: R\$9.000,00

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

(* Empresa optante do Simples Nacional)

330388650001041A29-449D13112023D





Transferências entre contas correntes BB

G337141658348190024
14/11/2023 17:10:11

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

LANÇADO
CONTABILIDADE

Transação efetuada com sucesso por: JE778832 NEIMAR DE MATOS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5675
Para deficientes auditivos 0800 729 0060



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

PROPOSTA DE PREÇO	4932
Data e Hora da Emissão	01/11/2023 09:46
Código de Verificação	f5fe-449c 31571

DADOS DO(S) SERVIÇO(S):		✓
Competência novembro 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
	Município Prestador SANANDUVA	CEP 99840000
	Cpf / Cnpj 04275316000490	Inscrição Municipal 4988
	Telefone	Inscrição Estadual
		288 SALA 02
		lab.bioclinicas@botmail.com

Tomador de Serviços	
Razão Social HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO	UF: RS
Endereço: SALZANO DA CUNHA	CEP: 99840000
Município: Sananduva	Bairro: CENTRO
CPF / CNPJ 95324638000194	Inscrição Municipal 9
E-mail	Telefone 5433431566

Discriminação dos Serviços
EXAMES LABORATORIAIS



Classificação dos Serviços
4.03 Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, pronto-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.sisnfe.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaElectronica.aspx
Data e Hora da Emissão : 01/11/2023 09:46

Recebermos de Tomador: Data e Hora da Emissão:	LABORATORIO BIOCLINICAS LTDA HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO 01/11/2023 09:46	Valor Líquido: R\$7.821,00	NFS-e No 4932
------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------	---------------

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

(* Empresa optante do Simples Nacional)

04275316000490F5FE-449C01112023-





Transferências entre contas correntes BB

G337141656348190028
14/11/2023 17:11:28

Debitado

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

Creditado

Nome LAB BIOLINICAS LTDA
Agência 731-5
Conta corrente 21149-6
Valor 7.821,00
Data Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: JE778832 NEIMAR DE MATOS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Cuidador BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

LANÇADO
CONTABILIZADO



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

Número da Nota	25
Data e Hora da Emissão	14/11/2023 17:25
Código de Verificação	e254-4a60 11864

DADOS DO(S) SERVIÇO(S):		
Competência novembro 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	UF RS	CEP 99840000
	Município Prestador SANANDUVA		Inscrição Estadual
	Cpf / Cnpj 48102720000194	Inscrição Municipal 7292	
	Telefone	Email exatococontabilidade.fiscal@hotmail.com	

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

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

LANÇADO
LIVROS FISCAIS

Classificação dos Serviços					
4.01	Medicina e biomédica.				
Valor dos Serviços (R\$)	Valor Dedução (R\$)	Descontos Incondicionais (R\$)	Base de Cálculo (R\$)		
R\$15.000,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$15.000,00		
Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor do ISS Retido (R\$)	Descontos Condicionais (R\$)		
2,00	R\$300,00	R\$0,00	R\$0,00		
Retenções Federais					
Imposto de Renda (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	INSS (R\$)	Outras Retenções (R\$)
R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS (R\$)	VALOR DOS DESCONTOS (R\$)	VALOR DAS RETENÇÕES (R\$)	VALOR LÍQUIDO (R\$)		
R\$15.000,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$15.000,00		

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	

OUTRAS INFORMAÇÕES	
A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site http://sistema.sissoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx	
Data e Hora da Emissão:	14/11/2023 17:25

Recebermos de	RICARDO ORSO GOBBATO LTDA	NFS-e No	25
Tomador:	HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO		
Data e Hora da Emissão:	14/11/2023 17:25	Valor Líquido:	R\$15.000,00

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

(* Empresa optante do Simples Nacional)

48102720000194E254-4A60141120234



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17:55:22
0731500731 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231114205442791213927
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94
VALOR: 15.000,00
DATA: 14/11/2023 - 17:55:12

PAGO PARA: Ricardo Orso Gobbato Ltda
CNPJ: 48.102.720/0001-94
CHAVE PIX: 48102720000194
INSTITUICAO: 92702067 BCO DO ESTADO DO RS S.A.
AGENCIA: 0260 - CONTA: 00000000000608652006
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificação enviada em: 14/11/2023 - 17:55:14

DOCUMENTO: 111401
AUTENTICACAO SISBB: 9.CBD.129.02P.B4A.DIC

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.

LANCADO
CONTABILIDADE

_____/_____/_____

OUTUBRO/23- Dr. Ricardo Orso Gobbato (psiquiatra)

• **07/10/23**

- 1- Alzira Maria Navarini
- 2- Hilda Verza
- 3- Adair de Moraes
- 4- Jocir Ribeiro
- 5- Seloi de Souza
- 6- Renato Borges
- 7- Fernando Crestani Remuzzi
- 8- Lidia Zen Fortuna
- 9- Vitoria Rothmann

• **14/10/23**

- 10- Jucelia Fatima Dogenski
- 11- Hedigar Elias Ribeiro
- 12- Elza Gubert Bachi
- 13- Dionildo Bachi
- 14- Mariana Gigolette de Andrade
- 15- Inês Andrade Ferreira
- 16- Andressa Duarte
- 17- Solange Nogueira Pereira
- 18- Cleocir Ines Picolotto
- 19- Lenita Gabriele Batista Longhi

• **21/10/23**

- 20- Berenice Maria Pastorello
- 21- Metilde Maria Piccini Benetti
- 22- Maria de Fatima Florentino
- 23- Ivanir Fatima Tavorioli
- 24- Emerson Gabriel Machado
- 25- Valdecir Ferreira Machado
- 26- Guilherme Ferreira do Carmo
- 27- Daniel Nunes de Carvalho

• **28/10/23**

- 28- Isaura Alves dos Santos da Silva
- 29- Gabriely Cristine Antunes Nunes
- 30- Deonilce Americano Boeira
- 31- Catia Bonez
- 32- Lurdes Piovezan Morello
- 33- Augusto Cirio de Lima Oliveira da Silva
- 34- Gilson Alves de Andrade
- 35- Jucelia Fatima Dogenski
- 36- Jussandra Ribeiro Lopes
- 37- Suelen Demebinski Martins

	Município de Carlos Gomes - RS		Número da Nota 2022000030	
	SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA		Data e Hora de Emissão 13/11/2023 09:52:47	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Código de Verificação FFC4.71B8	
Competência 13/11/2023	Número do RPS / Série	Data de Emissão do RPS	Número da NFS-e Substituída	
DADOS DO(S) SERVIÇO(S)				
Exigibilidade Exigível	Município de Prestação do(s) Serviço(s) Sananduva/RS	Município de Incidência Carlos Gomes/RS		
PRESTADOR DO(S) SERVIÇO				
Nome/Razão Social Biesek Serviços Médicos Ltda				
Nome Fantasia				
Endereço Linha São Valentim, 1400, sala 01, Interior				
Município do Prestador Carlos Gomes/RS CEP 99825-000				
Cpf/Cnpj 38.003.200/0001-70	Inscrição Municipal 237	Inscrição Estadual Isento		
Telefone	Email gessicabiesek@hotmail.com			
TOMADOR DO(S) SERVIÇO(S)				
Nome/Razão Social HOSPITAL BENEFICENTE SÃO JOÃO				
Endereço AV. SALZANO DA CUNHA, 9, CENTRO				
Município Sananduva/RS CEP 99840-000				
Cpf/Cnpj 95.324.638/0001-94	Inscrição Municipal	Telefone (54)33431566		
Email hbsj@3enet.com.br				
DISCRIMINAÇÃO DO(S) SERVIÇO				
Discriminação	Valor do Serviço	Descontos(R\$)	Alíquota	Valor do ISS(R\$)
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE S-AVISO EM CLINICA DE PEDIATRIA REF. 10/2023	7.920,00		2,01	159,19
Valor do(s) Serviço(s)(R\$) 7.920,00	Valor Dedução(R\$)	Descontos Incidenciais(R\$)	Base de Cálculo(R\$) 7.920,00	
Alíquota(%) 2,01	Valor do ISS(R\$)	Valor do ISS Retido(R\$)	Descontos Condicionais(R\$)	
	159,19			
RETENÇÕES FEDERAIS				
Imposto de Renda(R\$)	PIS(R\$)	COFINS(R\$)	CSLL(R\$)	Outras Retenções(R\$)
TOTAIS				
Total do(s) Serviço(s)(R\$) 7.920,00	Total Líquido(R\$)			7.920,00
Código de Classificação de Serviços 04.01 Medicina e biomedicina.				
OUTRAS INFORMAÇÕES				
Prestador de Serviços Optante pelo Simples Nacional.				
Data e Hora da Impressão: 13/11/2023 09:52:53				
Recebemos de Biesek Serviços Médicos Ltda o(s) Serviço(s) de NFS-e indicada ao lado. Emissão: 13/11/2023 Tomador HOSPITAL BENEFICENTE SÃO JOÃO Total Líquido : R\$ 7.920,00				NFS-e Nº 2022000030
Data do Recebimento:	Identificação e Assinatura do Recebedor			
				
Desenvolvido por: 				

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.22.36
0731500731 0001

Comprovante Fix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: B0000000020231113142217793145268
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94
VALOR: 7.920,00
DATA: 13/11/2023 - 11:22:30

PAGO PARA: Blessek Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 38.003.200/0001-70
INSTITUICAO: 03181521 BCO COOPERATIVO SICREDI S.
AGENCIA: 0217 - CONTA: 00000000000000939199
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 13/11/2023 - 11:22:31

DOCUMENTO: 111301
AUTENTICACAO SISBB: 5.AA3.BA5.64F.F17.B26

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.

LANÇADO
CONTABILIDADE



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

Número de Nota	1228
Data e Hora da Emissão	10/11/2023 15:35
Código de Verificação	1452-483c 31798 Q

DADOS DO(S) SERVIÇO(S):

Competência novembro 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 CEP: 99840000 Cpf / Cnpj 36874880000172 Inscrição Municipal 6655 Inscrição Estadual Telefone eduardo@sauercontabilidade.com.br		

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

Discriminação dos Serviços
s-Aviso em Clínica Pediatria ref Outubro/23 R\$ 8.520,00

Classificação dos Serviços					
4.01	Medicina e biomedicina.				
Valor dos Serviços (R\$)	Valor Dedução (R\$)	Descontos Incondicionais (R\$)	Base de Cálculo (R\$)		
R\$8.520,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$8.520,00		
Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor do ISS Retido (R\$)	Descontos Condicionais (R\$)		
2,10	R\$178,92	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\$8.520,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$8.520,00		

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OUTRAS INFORMAÇÕES
 A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site http://sistema.sinaef.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx
 Data e Hora da Emissão: 10/11/2023 15:35

Recebemos de THIELI MALDANER BUDKE SERVICOS MEDICOS	NFS-e No	1228
Tomador: HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO	Valor Líquido:	R\$8.520,00
Data e Hora da Emissão: 10/11/2023 15:35	Identificação e Assinatura do Recebedor	

(* Empresa optante do Simples Nacional)

368748800001721452-483C10112023A



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.43.48
0731500731 0003

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231110184323370612511
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94
VALOR: R\$ 8.520,00
DATA: 10/11/2023 - 15:43:42

PAGO PARA: Thieli Maldaner Budke Servicos Medic
CNPJ: 36.874.680/0001-72
CHAVE PIX: 36874880000172
INSTITUICAO: 92555150 COPI DA REGIAO ALTOS DA SE
AGENCIA: 0268 - CONTA: 00000000000000115354
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 10/11/2023 - 15:43:44

DOCUMENTO: 111011
AUTENTICACAO SISBB: 5.B78.D41.5F4.3F2.E3D

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 cartas
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

LANGADO
CONTABILIDADE
/ /



Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 40886/2017

Número da Nota **284**
Data Emissão **10/11/2023**
Código Verificação **RHM4-ZK1N**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ **27.669.363/0001-70** Inscrição Municipal **4416678**
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**

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 OUTUBRO/23 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\$ 7.260,00	Valor dos Serviços		R\$ 7.260,00
(-) Desconto Incondicionado		R\$ 0,00	(-) Desconto Incondicionado		R\$ 0,00
(-) Retenções Federais		R\$ 0,00	(-) Valor da Nota		R\$ 7.260,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador		R\$ 0,00	(-) Deduções		R\$ 0,00
(-) Valor Líquido		R\$ 7.260,00	(-) Base de Cálculo		R\$ 7.260,00
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\$ 7.260,00		Desconto R\$ 0,00			Valor da Nota R\$ 7.260,00

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
10/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.42.38
0731500731 0006

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231110184130472556082
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94
VALOR: 7.260,00
DATA: 10/11/2023 - 15:42:24

PAGO PARA: Instituto Welney Carvalho Hirali - M
CNPJ: 27.669.363/0001-70
CHAVE PIX: 27669363000170
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1423 - CONTA: 0000000000000062308
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 10/11/2023 - 15:42:25

DOCUMENTO: 111010
AUTENTICACAO SISBB: F.C62.628.C7B.F77.13F

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

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


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

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

LANÇADO
CONTABILIDADE

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

VALENÇA SERVICOS EM SAUDE E ADMINISTRATIVOS LTDA RUA SEM DENOMINAÇÃO, 1000 - EST LINHA VALENÇA CEP: 89900-000 - Bairro: INTERIOR Município: Getúlio Vargas - RS E-mail: joaohenriquevalenca@gmail.com Fone: (54) 9712-1048		Número da NFS-e <h2 style="text-align: center;">202300000000157</h2>
CNPJ / CPF 27.583.982/0001-48	Inscrição Estadual ****	Número do Cadastro 1005018
		Data do Serviço <h3 style="text-align: center;">10/11/2023</h3>
		Código Verificador <h3 style="text-align: center;">4d98971a9</h3>


 MUNICIPIO DE GETULIO VARGAS/RS Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (54) 3341-1600 - sistemaspmgv.no-ip.info:8083/nfse.portal	Dt. de Emissão 10/11/2023	Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Município Getúlio Vargas/RS
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------------------------------------

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço					
Nome / Razão Social HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO				<h2 style="font-size: 1.2em;">Getúlio Vargas/RS</h2>					
Endereço SALZANO DA CUNHA,9									
Cidade Sananduva		UF RS	Fone (54) 3343-1566					CEP 89840-000	
Bairro CENTRO									
CNPJ / CPF 95.324.838/0001-94		Número do Cadastro	Inscrição Estadual						
E-mail HB5J@3ENET.COM.BR									

Nome / Razão Social *****	CNPJ / CPF *****	Número do Cadastro *****
E-mail *****	Fone *****	Cidade *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Plantão médico ref. a comp de Outubro/2023 Dr. VINICIUS PAULO VALENÇA	3.245,00	3,00	97,35	Não

Código do Serviço 04 (13) - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, pronto-socorro, ambulatórios e congêneres.	Código NBS *****
CDE 0,00 COFINS 97,35 COFINS Impostável 0,00 ICMS 0,00 ICF 0,00 IPT 0,00 PIS/PASEP 21,09 PIS/PASEP Impositivo 0,00	Base Cálculo ISSQN Propri 3.245,00 Valor do ISSQN Propri 97,35 Base Cálculo ISSQN Retido 0,00 Valor do ISSQN Retido 0,00 Valor Total do ISSQN 97,35 Valor Dedução/Descontos 0,00
Valor Total da NFS-e	3.245,00

Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$67,82; Est: R\$0,00; Fed: R\$436,46; Total Aprox: R\$504,27. Fonte: IBPT. IR Retido: R\$48,67 Retenções: COFINS R\$ 97,35; PIS R\$ 21,09; CBLL R\$ 32,45;	
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------

Consulta realizada em 10/11/2023 às 16:16:08.
 Para consultar a autenticidade acesse: sistemaspmgv.no-ip.info:8083/nfse.portal



Receb(emos) de VALENÇA SERVICOS EM SAUDE E ADMINISTRATIVOS LTDA. os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	202300000000157 Número da NFS-e Competência 10/11/2023 NFS-e 4d98971a9	Número de Controle do Município
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------

Consulta realizada em 10/11/2023 às 16:16:08.
 Para consultar a autenticidade acesse: sistemaspmgv.no-ip.info:8083/nfse.portal



Transferências entre contas correntes BB

Debitado

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

Creditado

Nome VALENCAS S AERELE
Agência 444-8
Conta corrente 311730-8
Valor 3.045,44
Data Nesta data

LANGAÇO
CONTABILIDADE

Transação efetuada com sucesso por: JE778832 NEIMAR DE MATOS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



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

Número da Nota	922
Data e Hora da Emissão	10/11/2023 13:58
Código de Verificação	117F-46FF 31794

DADOS DO(S) SERVIÇO(S):	
Competência novembro 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
Cpf / Cnpj	17671035000155
Telefone	
UF	RS
CEP	99840000
Inscrição Municipal	5607
Inscrição Estadual	
Email	eduardo@sauercontabilidade.com.br

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

Discriminação dos Serviços	
Plantão Médico ref. Outubro/23	R\$ 6.864,00
-Aviso em Clínica Médica ref. Outubro/23	R\$ 8.380,00



Classificação dos Serviços	
4.01	Medicina e biomédica.
Valor dos Serviços (R\$)	R\$15.244,00
Valor Dedução (R\$)	R\$0,00
Alíquota (%)	3,00
Valor do ISS (R\$)	R\$457,32
Descontos Incondicionais (R\$)	R\$0,00
Valor do ISS Retido (R\$)	R\$0,00
Base de Cálculo (R\$)	R\$15.244,00
Descontos Condicionais (R\$)	R\$0,00

Retenções Federais					
Imposto de Renda (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	INSS (R\$)	Outras Retenções (R\$)
R\$228,66	R\$99,08	R\$457,32	R\$152,44	R\$0,00	R\$0,00
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS (R\$)	VALOR DOS DESCONTOS (R\$)	VALOR DAS RETENÇÕES (R\$)	VALOR LIQUIDO (R\$)		
R\$15.244,00	R\$0,00	R\$937,50	R\$14.306,50		

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 de Emissão:	10/11/2023 13:58

Recebemos de	CLINICA MEDICA MH E LC SS LTDA.	NFS-e No	922
Tomador:	HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO		
Data e Hora de Emissão:	10/11/2023 13:58	Valor Líquido:	R\$14.306,50

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

17671035000155117F-46FF10112023M



leandro



Transferências entre contas correntes BB

Debitado

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

Creditado

Nome CLINICA MMH E LC
Agência 731-5
Conta corrente 29973-1
Valor 14.306,50
Data Nesta data

LANÇADO
CONTABILIDADE

Transação efetuada com sucesso por: JE778832 NEIMAR DE MATOS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 9678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

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

02/out	1	TAIANE MA DOS PASSOS	
	2	RENATA M FERRARI	
	3	SILVIA M DE OLIVEIRA PADILHA	
	4	AMANDA M COLOMBO	
	5	CLAUDIA B DA LUZ	
	6	CLEONICE TAVARES	
	7	LAIS MARCON	
	8	RUTE MADALENA	
	9	MARLENE DE OLIVEIRA	
	10	NEUZA BREZOLIN	
	11	SIMONI PICOLOTTO	
	12	JENYFFER DE MARCHI	
	13	SILVANA ALVES	13
03/10/2023	1	RAUEINE ALVES	
	2	CATELENE CALGAROTO	
	3	LARISSA DE LIMA	
	4	BERNARDETE BALDISSERA	
	5	ROSANGELA SILVEIRA DE OLIVEIR	
	6	THATIANE MIOTTO DE OLIVEIRA	
	7	MONIQUE PINHEIRO	
	8	GISLAINE MADALENA SANTOS	
	9	MARAIZA BORGES BATISTA	
	10	LUCIANA FLORENTINO	
	11	HELENITA VIZENTIN	11
04/10/2023	1	FRANCIANE M LONGO	
	2	IVONE T RIBEIRO	
	3	IDEVANIA MACIEL	
	4	VANIR BENETTI BERNARDI	
	5	LOREZAINÉ POLIDORO	
	6	IRACI VICENZI	
	7	GENAIR ALBANI	7
09/10/2023	1	SUELEN BUZIK	
	2	JUSSANDRA LOPES	
	3	JAINÉ CAVALHEIRO	
	4	ANGELA AMERICANO	
	5	JHENIFER G M MATA	
	6	NATASHA PEREIRA	
	7	AMANDA COLOMBO	
	8	TEREZINHA F DE SOUZA	

	9	OTILIA MACHADO	
	10	MARINES SOSNOSKI	
	11	LILIAN LUA PACHECO	
	12	TAINA ALMEIDA CARVALHO	
	13	CLEIDE MARTINI	
	14	SARA ANTUNES	14
10/10/2023	1	MARIDIANE ALBANI	
	2	LURDES M TIEPO	
	3	DENIZE RIBEIRO	
	4	JULIA FERRO MARCHEZIN	
	5	THATIANE M DE OLIVEIRA	
	6	REJANE SANTOS MELLO	
	7	FLAVIA POLLI	
	8	IRENE ZENERE	
	9	NAIARA MARTINS	
	10	JAINE F DE SOUZA	
	11	ROBERTA EDUARDA NUNES	11
16/10/2023	1	TAIANE DOS PASSOS	
	2	CLEONICE TAVARES	
	3	AMANDA COLOMBO	
	4	JOCEMARA RENOSTO	
	5	MARIVETE GUEDES	
	6	DAIANE DALAIO	
	7	SUELEN BUZIK	
	8	JHENIFER DE MARCHI BELINI	
	9	VANESSA DE SOUZA	
	10	GENAIR ORELIA ZUANAZZI	
	11	ADRIANA SALETE PINTO	11
17/10/2023	1	CINARA BREZOLIN	
	2	JUSSANDRA RIBEIRO	
	3	GISLAINE MACHADO	
	4	IVETE MACIEL A RODRIGUES	
	5	NEUSA BREZOLIN	
	6	SIMONE CASA	
	7	MARILIA FATIMA DEBON	
	8	PATRICIA ZAMBONI	
	9	ANA ALINE ROCHA	
	10	MARIDIANE ALBANI	10
18/10/2023	1	ELISIANE DIDEA	
	2	ANDREIA M FAZOLO	
	3	NEIVA BASI	
	4	CARLA GIANE DE CAMPOS	
	5	SARA DE JESUS	
	6	MARITANA BARETA	
	7	SARA DIMINGUES	
	8	LENICE LURDES BARONI	

	9	CARINE SPEJORIN DA SILVA	
	10	ELOIR E MATOS	10
23/10/2023	1	TAIANE M DOS PASSOS	
	2	CARLAS DE VARGAS	
	3	LIDIANE DOS SANTOS	
	4	ELIZABETE PEREIRA	
	5	CLEONICE TAVARES	
	6	FABRICIA ZAMBONIN	
	7	ADRIANA SLONGO	
	8	MARIVETE GUEDES	
	9	JHENIFER GISEL M MATA	
	10	ULIANA BUZIK	
	11	CLECI PIOVEZAN	
	12	PAOLA DE OLIVEIRA	12
24/10/2023	1	ELIANDRA PIERINA TUNES	
	2	EMANUELLE ALVES SUTEL	
	3	LARISSA DE LIMA	
	4	DISSICA DA SILVA	
	5	LUCIANA FAVIN	
	6	TEREZINHA PRUDENTE	
	7	EDINARA L PICOLOTTO	
	8	AMANDA DUTRA	
	9	ALANA DAL MORO	
	10	REJANE SUFREDINI	
	11	MARIVANE DALLA SANTA	11
25/10/2023	1	SOLANGE GONÇALVES	
	2	JAMESLA MENENS	
	3	VIVIANE F SPNHOL	
	4	ARIADNE SANTOS	
	5	MARIZETE DOS SANTOS	
	6	PRISCILA RIBEIRO	
	7	LEONOR FATIMA PINTO	
	8	EVA ORLANDO	
	9	JUSSARA DA ROSA	9
30/10/2023	1	ELISE BOLSONELA	
	2	CAROLINA PEIXOTO	
	3	RAUEINE ALVES	
	4	MARIVETE GUEDES	
	5	MONIQUE PINHEIRO DA SILVA	
	6	ROSANGELA DE OLIVEIRA	
	7	JHENIFER GISEL MOTA	
	8	CAMILE TELLES	
	9	EDICLEIA BORGES	
	10	CAMILA DEMARTINI	
	11	MARI LUCIA BOMBARDA	
	12	STEFANI PEDROSO	

	13	KATIELI BARRETTA	
	14	IVANI ANDRADE RODRIGUES	
			14
31/10/2023	1	RENATA MASSUCATO FERRARI	
	2	CATELENE CALGAROTO VENANCIO	
	3	CLAUDIA B. DA LUZ	
	4	SILVIA PADILHA	
	5	LARISSA DE LIMA	
	6	DANIELA COSTA	
	7	LAIS MARCON	
	8	RAFAELA ARAUJO CARDOSO	
	9	FERNANDA DE OLIVEIRA	
	10	JUSSARA DA ROSA	
	11	EDINARA LOPES PICOLOTO	
	12	SUELEN BUSIK	
	13	TATIANE MINOTTO	
	14	AMANDA COLOMBO	
			133



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

Numero da Nota	487
Data e Hora da Emissão	10/11/2023 14:01
Código de Verificação	5F52-45c6 31794

DADOS DO(S) SERVIÇO(S):

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

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

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

Discriminação dos Serviços

a-Aviso em Traumatologia ref. Outubro/23 - RS 13.916,00	
---------------------------------------------------------	--



Classificação dos Serviços

4.01	Medicina e biomédica.
------	-----------------------

Valor dos Serviços (R\$)	Valor Dedução (R\$)	Descontos Incondicionais (R\$)	Base de Calculo (R\$)
R\$13.916,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$13.916,00
Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor do ISS Retido (R\$)	Descontos Condicionais (R\$)
3,00	R\$417,48	R\$0,00	R\$0,00

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

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 : 10/11/2023 14:01

Receber de	TMB SERVIÇOS MÉDICOS - EIRELI	NFS-e No	487
Tomador:	HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO		
Data e Hora da Emissão:	10/11/2023 14:01	Valor Líquido:	R\$13.060,17

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

221039660001975F52-45C610112023H





Transferências entre contas correntes BB



Debitado

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

Creditado

Nome TMB SERVICOS MEDICOS - EI
Agência 731-5
Conta corrente 33003-5
Valor 13.060,17
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 5878
Para deficientes auditivos 0800 729 0086

LANÇADO
CONTABILIDADE



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

Número da Nota	467
Data e Hora da Emissão	10/11/2023 08:36
Código de Verificação	fe19-4207 31785 1

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

Prestador de Serviços :	Nome/Razão Social	RUDINEI SCHVAN-ME		
	Nome de Fantasia			
	Endereço	MADRE JUSTINA INES	UF	759 SALA 01
	Município Prestador	SANANDUVA	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			
Endereço	SALZANO DA CUNHA			
Município	Sananduva	UF	RS	Bairro CENTRO
CPF / CNPJ	95324638000194	Inscrição Municipal	99840000	Telefone 5433431566
Email	tiagoberti@hotmail.com			

Discriminação dos Serviços	
SOBRE-AVISO EM GINECOLOGIA / OBSTÉTRICA REF. MÊS DE OUTUBRO/2023	



Classificação dos Serviços	
4.17	Casas de repouso e de recuperação, creches, asilos e congêneres.

Valor dos Serviços (R\$)	Valor Dedução (R\$)	Descontos Incondicionais (R\$)	Base de Cálculo (R\$)		
R\$18.000,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$18.000,00		
Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor do ISS Retido (R\$)	Descontos Condicionais (R\$)		
2,00	R\$360,00	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 LÍQUIDO (R\$)		
R\$18.000,00	R\$0,00	R\$0,00	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.ansoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaElectronica.aspx	
Data e Hora da Emissão :	10/11/2023 08:36

Recebemos de	RUDINEI SCHVAN-ME	NFS-e No	467
Tomador:	HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO		
Data e Hora da Emissão:	10/11/2023 08:36	Valor Líquido:	R\$18.000,00
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor		

(* Empresa optante do Simples Nacional)

24692851000100FE19-4207101120237





Transferências entre contas correntes BB

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

Ouvidora BB 0800 729 5676
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	567
Data e Hora da Emissão	10/11/2023 13:46
Código de Verificação	de95-4ef0 31793 6

DADOS DO(S) SERVIÇO(S):	
Competência novembro 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
Cof / Cnpj	44939935000103
Telefone	
Inscrição Municipal	7058
Email	kartabiluro@gmail.com
UF	RS
CEP	99840000
Inscrição Estadual	
Bairro	APT 701

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	
Sobre aviso/ambulatorio em urologia ref. Outubro/23 R\$ 5.586,00.	



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.sissoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFS/NotaEletronica.aspx	
Data e Hora da Emissão:	10/11/2023 13:46

Recebemos de	KARTABIL SERVICOS MEDICOS LTDA	NFS-e No	567
Tomador:	HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO		
Data e Hora da Emissão:	10/11/2023 13:46	Valor Líquido:	R\$5.586,00

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

(* Empresa optante do Simples Nacional)

44939935000103DE95-4EF010112023+





Transferências entre contas correntes BB

G336101516074288829
10/11/2023 15:29:09

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 MOUTOS,

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ovidone 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	152
Data e Hora da Emissão	10/11/2023 14:52
Código de Verificação	17c1-451b 31797 4

DADOS DO(S) SERVIÇO(S):

Competência novembro de 2023	Exigibilidade Exigível	Município de Incidência do ISS SANANDUVA
Prestador de Serviços:	Nome/Razão Social JAER JAIR DORNELLAS CAMARGO - EIRELI Nome de Fantasia Endereço DOS IMIGRANTES Município Prestador SANANDUVA UF RS CEP 75 99840000 Cpf / Cnpj 31373813000150 Inscrição Municipal 6336 Inscrição Estadual Telefone global_contabilidade@yahoo.com.br Email	

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

Aviso em Clínica Pediatria ref. A outubro/23



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 (%) 2,00	Valor do ISS (R\$) R\$200,00	Valor do ISS Retido (R\$) R\$0,00	Descontos Condicionais (R\$) R\$0,00

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 LÍQUIDO (R\$) R\$10.000,00		

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OUTRAS INFORMAÇÕES
 A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site http://sistema.simssoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx
 Data e Hora da Emissão: 10/11/2023 14:52

Recebemos de Tomador: Data e Hora da Emissão:	JAER JAIR DORNELLAS CAMARGO - EIRELI HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO 10/11/2023 14:52	Valor Líquido: R\$10.000,00	NFS-e No 152
-----------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------	--------------

Data do Recebimento Identificação e Assinatura do Recebedor

(* Empresa optante do Simples Nacional)
 31373813000150F7C1-451B101120238



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.25.30
0731500731 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL B SAO JOAO
AGENCIA: 0731-5 CONTA: 43.120-4

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231110162455800509870
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94
VALOR: 10.000,00
DATA: 10/11/2023 - 15:25:20

PAGO PARA: Jaer Jair Dornellas Camargo Sireli
CNPJ: 31.393.813/0001-50
CHAVE PIX: 31373813000150
INSTITUICAO: 92702067 BCO DO ESTADO DO RS S.A.
AGENCIA: 0820 - CONTA: 0000000000620463304
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 10/11/2023 - 15:25:24

DOCUMENTO: 111003
AUTENTICACAO SISBB: 8.043.097.434.DDA.404

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



Prefeitura Municipal de de São João da Urtiga
 AVENIDA PROFESSOR ZEFERINO 991 - CENTRO - 99.855-000
 CEP: 99855000 - SÃO JOÃO DA URTIGA - RS
 5435321122

Número da NFS-e

000000062

Data do Serviço
10/11/2023

Código Verificador
FA01A61D

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

Documento em PDF disponível em: <https://www.citta.rs.gov.br/nfs-e>



TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação do Serviço

Nome/Razão Social:

HOSPITAL BENEFICIENTE SÃO JOÃO

SANANDUVA/RS

CPF/CNPJ:

95.324.638/0001-94

Inscrição Municipal:

Inscrição Estadual:

Município de Incidência

SÃO JOÃO DA URTIGA/RS

Endereço:

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

Exigibilidade ISS:

Exigível

Telefone:

E-mail:

teste@teste.com.br

Data de Emissão:

10/11/2023

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 OUTUBRO/23

2.640,00



Código do Serviço:

4.01 - Medicina e biomedicina

ISS	IR	COFINS	PIS/PASEP	CSLL	Outras Retenções		
Base de Cálculo	Alíquota	ISS	ISS Retido	Descontos Condicionados	Descontos Incondicionados	Materiais	Deduções
2.640,00	3,0%	79,20	0,00				
Valor Total da NFS-e	2.640,00			Valor Líquido da NFS-e	2.640,00		

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://sju.rta.citta.rs.gov.br/citta/#/nfs-e/autenticidade/documento/FA01A61D>



000000062FA01A61D39978934000107

Recebido(s) de RF CLINICA MEDICA EIRELI	Número da NFS-e 000000062	Número de Controle do Município
Os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	Competência 10/11/2023	
 	NFS-e FA01A61D	
_____ Data	_____ Identificação e assinatura do receptor	

Para consultar a autenticidade acesse: <https://sju.rta.citta.rs.gov.br/citta/#/nfs-e/autenticidade/documento/FA01A61D>

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.32.03
0731500731 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231110183137682499406
CPF DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94
VALOR: 2.640,00
DATA: 10/11/2023 - 15:31:57

PAGO PARA: Rf Clinica Medica Mirell
CPF: 39.978.934/0001-07
CHAVE PIX: 39976934000107
INSTITUICAO: 01572667 COOP UNIPRIME SUL LTDA.
AGENCIA: 1080 - CONTA: 00000000000500031453
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 10/11/2023 - 15:31:58

DOCUMENTO: 111004
AUTENTICACAO SISBB: E.288.CA7.A19.E5A.55C

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 5088
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	21
Data e Hora da Emissão	10/11/2023 13:43
Código de Verificação	ed4a-4d4e 31793 €

DADOS DO(S) SERVIÇO(S):	
Competência novembro 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
	Cpf / Cnpj 51160598000117
	Telefone

UF: RS CEP: 99840000
 Inscrição Municipal: 7465 Inscrição Estadual

Email: **eduardo@sauercontabilidade.com.br**

Fornecedor de Serviços	
Razão Social HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO	
Endereço: SALZANO DA CUNHA	
Município: Sananduva	
CPF / CNPJ 95324638000194	
Email: tiagobertr@hotmail.com	

UF: RS CEP: 99840000 Bairro: **CENTRO**
 Inscrição Municipal Telefone: **5433431566**

Discriminação dos Serviços
Plantão Médico ref. Comp. Outubro / 23 R\$ 20.266,00



Classificação dos Serviços
4.01 Medicina e biomédica.

Valor dos Serviços (R\$) R\$20.266,00	Valor Dedução (R\$) R\$0,00	Descontos Incondicionais (R\$) R\$0,00	Base de Cálculo (R\$) R\$20.266,00
Alíquota (%) 2,01	Valor do ISS (R\$) R\$407,35	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\$20.266,00	VALOR DOS DESCONTOS (R\$) R\$0,00	VALOR DAS RETENÇÕES (R\$) R\$0,00	VALOR LÍQUIDO (R\$) R\$20.266,00		

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: 10/11/2023 13:43

Recebemos de: BENEDETTI SERVICOS MEDICOS LTDA	NFS-e No. 21
Tomador: HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO	
Data e Hora da Emissão: 10/11/2023 13:43 Valor Líquido: R\$20.266,00	

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

(* Empresa optante do Simples Nacional)

51160598000117ED4A-4D4E10112023.



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15:33:27
0731500731 0009

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231110193249913892709
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94
VALOR: 20.266,00
DATA: 10/11/2023 - 15:33:20

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

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

Notificacao enviada em: 10/11/2023 - 15:33:22

DOCUMENTO: 111005
AUTENTICACAO SISBB: 1.976.D55.SR8.163.7AF

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	54
Data e Hora da Emissão	10/11/2023 10:02
Código de Verificação	01b4-49b2 31789 ?

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

Prestador de Serviços:	Nome/Razão Social	LRF SERVICOS MEDICOS LTDA		
	Nome de Fantasia			
	Endereço	LUIZ CORREIA LEITE		
	Município Prestador	UF	CEP	1178
	SANANDUVA	RS	99840000	
	Cpf / Cnpj	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	
	47181051000120	7208		
	Telefone	Email	hewry_4@yahoo.com	

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

Discriminação dos Serviços
PLANTÃO MÉDICO REFERENTE A COMPETÊNCIA DE 10/2023



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

Valor dos Serviços (R\$)	Valor Dedução (R\$)	Descontos Incondicionais (R\$)	Base de Cálculo (R\$)
R\$8.052,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$8.052,00
Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor do ISS Retido (R\$)	Descontos Condicionais (R\$)
2,00	R\$161,04	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\$8.052,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$8.052,00		

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: 10/11/2023 10:02

Recebemos de	LRF SERVICOS MEDICOS LTDA	NFS-e No	54
Tomador:	HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO		
Data e Hora da Emissão:	10/11/2023 10:02	Valor Líquido:	R\$8.052,00

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

(* Empresa optante do Simples Nacional)

471810510001200184-498210112023W



SISSB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15:35:01
0731500731 0002

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSAÇÃO

ID: E0000000020231110183415682312668
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94
VALOR: 8.052,00
DATA: 10/11/2023 - 15:34:53

PAGO PARA: LRF Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 47.181.051/0001-20
CHAVE PIX: 47181051000120
INSTITUICAO: 92702867 BCO DO ESTADO DO RS S.A.
AGENCIA: 0810 - CONTA: 00000300000621029500
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificação enviada em: 10/11/2023 - 15:34:55

DOCUMENTO: 111006
AUTENTICACAO SISSB: 6.B46.80F.6M1.19C.2FF

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



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

Numero da Nota	990
Data e Hora da Emissão	10/11/2023 13:19
Código de Verificação	da60-439a 31792 0

DADOS DO(S) SERVIÇO(S):		Município de Incidência do ISS SANANDUVA	
Competência novembro de 2023	Exigibilidade Exigível		
Prestador de Serviços:			
Nome/Razão Social CLINICA DIAGNOSTICA E CIRURGICA M & J LT			
Nome de Fantasia			
Endereço CARLOS RAYMUNDI		UF: RS	
Município Prestador SANANDUVA		CEP: 99840000	
Cpf / Cnpj 10736068000197		Inscrição Municipal 5065	
Telefone		Inscrição Estadual	
		Email anualcontabilidade2019@gmail.com	
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: SOBREAVISO EM CIRURGIA GERAL REF/OUTUBRO/2023			
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	
Alíquota (%) 3,00		Descontos Incondicionais (R\$) R\$0,00	
		Valor do ISS Retido (R\$) R\$0,00	
		Base de Cálculo (R\$) R\$30.725,00	
		Descontos Condicionais (R\$) R\$0,00	
Retenções Federais			
Imposto de Renda (R\$) R\$460,88		COFINS (R\$) R\$921,75	
PIS (R\$) R\$199,71		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.einfsoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx			
Data e Hora da Emissão: 10/11/2023 13:19			
Recebemos de Tomador: Data e Hora da Emissão: 10/11/2023 13:19		CLINICA DIAGNOSTICA E CIRURGICA M & J LT HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO Valor Líquido: R\$28.835,41	
Data do Recebimento		Identificação e Assinatura do Recebedor	

10736068000197DA60-439A10112023K



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15:38:10
0731500731 0001

C comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: 80000000020231110183736178231766
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94
VALOR: 28.835,41
DATA: 10/11/2023 - 15:38:04

PAGO PARA: Cis - Centro Integrado de Saude
CNPJ: 10.736.068/0001-97
CHAVE PIX: 45554999059710
INSTITUICAO: 97259253
AGENCIA: 0023 - CONTA: 00000000000001007343
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 10/11/2023 - 15:38:05

DOCUMENTO: 111007
AUTENTICACAO SISBB: B.734.72C.D20.38B.87D

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

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

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

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

LANÇADO
CONTABILIDADE



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

Número da Nota	51
Data e Hora de Emissão	10/11/2023 10:28
Código de Verificação	3b81-4028 28820

DADOS DO(S) SERVIÇO(S):	
Competência novembro 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	294	APTO 601
	Município Prestador	IBIACA	UF	CEP
	Cpf / Cnpj	47075126000199	RS	99940000
	Telefone		Inscrição Municipal	Inscrição Estadual

1546 Email: franciscontabilidade@yahoo.com.br

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

Discriminação dos Serviços
PLANTÃO MÉDICO



Classificação dos Serviços			
4.01	Medicina e biomédica.		
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.sineft.com.br/web/ibica-rs/NFE/NotaElectronica.aspx
Data e Hora de Emissão: 10/11/2023 10:28

Recebemos de	SERVICOS DE SAUDE CRESTANI LTDA	NFS-e No 51
Tomador:	Hospital Beneficente São João	
Data e Hora de Emissão:	10/11/2023 10:28	Valor Líquido: R\$3.960,00
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	

(* Empresa optante do Simples Nacional)

470751260001993881-4028101120235



SIBBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15:39:21
0731500731 0005

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: 80000000020231110183849619875235
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94
VALOR: 3.960,00
DATA: 10/11/2023 - 15:39:12

FAZ 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: 10/11/2023 - 15:39:14

DOCUMENTO: 111008
AUTENTICACAO SIBBB: 1.825.830.630.A5F.82A

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 cartas
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: 20239

Data e Hora da Emissão: 10/11/2023 às 14:02:39

Código de Verificação: 131308132

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, APT0 101 - INDEPENDÊNCIA

CEP: 96816-010

Município/UF: SANTA CRUZ DO SUL/RS

E-mail: alice@contabilita.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

Plano médico referente a competência de 10/2023

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



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

Item da Lista de Serviços: 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA

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

Município da Prestação de Serviço: SANANDUVA

Construção Civil:

Matrícula CEE:

Intermediário dos Serviços:

VALOR NOTA FISCAL

Valor do Serviço	Descontos	Retenções	ISS Retido na Fonte	Valor Líquido da Nota
R\$ 20.163,00	(+) R\$ 0,00	(+) R\$ 0,00	(=) R\$ 0,00	(=) R\$ 20.163,00

CÁLCULO DO ISS

Valor do Serviço	Descontos	Descontos Immediatamente	Base de Cálculo do ISS	Alíquota	Valor do ISS
R\$ 20.163,00	(+) R\$ 0,00	(+) R\$ 0,00	(=) R\$ 20.163,00	(=) 2,00 %	(=) R\$ 0,00

OBSERVAÇÕES

Retenções:

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.40.42
0731500731 0005

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231110184009723865728
CNPJ DO PAGADOR: 35.324.638/0001-94
VALOR: 20.163,00
DATA: 10/11/2023 - 15:40:36

PAGO PARA: Baroni Medicina e Saude Ltda
CNPJ: 31.122.789/0001-94
CHAVE PIX: 51122789000194
INSTITUICAO: 92555156 CCEI 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: 10/11/2023 - 15:40:38

DOCUMENTO: 111009
AUTENTICACAO SISBB: 6.FD3.923.65A.C28.17C

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 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 10/11/2023 às 09:32:00	Código de verificação 193162339	Número da NFS-e 202315
Data de Emissão do RPS 10/11/2023	Número do RPS 20231110093200	

FRESTADOR DO SERVIÇO

Nome ou Razão Social: THIEMI PROENÇA SERVICOS MEDICOS LTDA.

Telefone: 54991711324

CPF/CNPJ: 49.865.604/0001-90

Inscrição Municipal: 119878

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

CEP: 99010-190

Município/UF: PASSO FUNDO/RS

E-mail: thiemiportela@gmail.com

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome ou Razão Social: HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO

Telefone: 5433431566

CPF/CNPJ: 95.334.638/0001-94

Inscrição Municipal:

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

CEP: 99840-000

Município/UF: SANANDUVA/RS

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Plano Médico ref. a comp. de Outubro/2023: R\$ 6.534,00

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

LANÇAD
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\$ 6.534,00 (-)	R\$ 0,00 (-)	R\$ 0,00 (-)	R\$ 0,00 (+)	R\$ 6.534,00	
CÁLCULO DO ISS					
Valor dos Serviços	Descontos	Base de Cálculo do ISS	Alíquota	Valor do ISS	
R\$ 6.534,00 (-)	R\$ 0,00 (+)	R\$ 6.534,00 (-)	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
10/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.45.07
0731500731 0003

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231110194425151291260
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94
VALOR: 6.534,00
DATA: 10/11/2023 - 15:44:51

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: 00000000000777443136
TIPO DE CONTA: Conta Poupanca

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

Notificacao enviada em: 10/11/2023 - 15:44:53

DOCUMENTO: 111012
AUTENTICACAO SISBB: 4.85B.971.386.P20.35A

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	921
Data e Hora de Emissão	10/11/2023 13:54
Código de Verificação	9a28-4af5 31794

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

Prestador de Serviços:	Nome/Razão Social	CLÍNICA MÉDICA MH E LC SS LTDA.		
	Nome de Fantasia			
Endereço	RUA ANGELA RAYMUNDI	UF	74	CEP
	Município Prestador	RS		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:	AV SALZANO DA CUNHA			
Município:	Sananduva	UF:	RS	CEP: 99840000
CPF / CNPJ	95324638000194	Inscrição Municipal		Bairro CENTRO
Email	tiagoberti@hotmail.com	Telefone		

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

Classificação dos Serviços			
4.01	Medicina e Isomédica.		
Valor dos Serviços (R\$)	Valor Dedução (R\$)	Descontos Incondicionais (R\$)	Base de Cálculo (R\$)
R\$13.916,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$13.916,00
Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor do ISS Retido (R\$)	Descontos Condicionais (R\$)
3,00	R\$417,48	R\$0,00	R\$0,00

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

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 de Emissão:	10/11/2023 13:54

Recebe em nome de	CLÍNICA MÉDICA MH E LC SS LTDA.	NFS-e No	921
Tomador:	HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO		
Data e Hora de Emissão:	10/11/2023 13:54	Valor Líquido:	R\$13.060,17

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

176710350001559A28-4AF510112023L



Handwritten signature

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.49.50
0731500731 0002

Comprovante Fix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231110184919154726163
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94
VALOR: 13.060,17
DATA: 10/11/2023 - 15:49:44

PAGO PARA: Clinica Medica Mh e Lc S/s Ltda
CNPJ: 17.671.035/0001-55
INSTITUICAO: 04632856 CREDISIS CENTRAL DE COOPER
AGENCIA: 8023 - CONTA: 0000000000001007394
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 10/11/2023 - 15:49:45

DOCUMENTO: 111014
AUTENTICACAO SISBB: 6.248.626.F20.F21.7A1

Central de Atendimento 08
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BR
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 0068
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

LANCADO
CONTABILIDADE



Transferências entre contas correntes BB

G338011506092863017
01/12/2023 15:10:03

Debitado

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

Creditado

Nome HOSP BENEFA SAO JOAO
Agência 731-5
Conta corrente 124003-X
Valor 792,00

Transferência para
mesmo titular

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



Transferências entre contas correntes BB

G336011506092863021
01/12/2023 15:10:51

Debitado

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

Creditado

Nome HOSP BENEF SAO JOAO
Agência 731-5
Conta corrente 124003-X
Valor 4.584,12

Transferência para
mesmo titular

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 5676
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Cliente - Conta atual

Agência 731-5
Conta corrente 43720-4 HOSPITAL B SAO JOAO
Período do extrato 11 / 2023

Lançamentos

Dt. balance	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/10/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			5.523,36 C
01/11/2023		0731	99015	870 Transferência recebida 01/11 16:51 HOSP BENEF SAO JOAO	550.731.000.124.003	8.596,34 C	
01/11/2023		0731	99015	870 Transferência recebida 01/11 16:57 HOSP BENEF SAO JOAO	550.731.000.124.003	7.264,96 C	
01/11/2023		0731	99015	470 Transferência enviada 01/11 16:53 HOSP BENEF SAO JOAO	550.731.000.124.003	7.001,21 D	
01/11/2023		0731	99015	470 Transferência enviada 01/11 16:53 HOSP BENEF SAO JOAO	550.731.000.124.003	729,08 D	
01/11/2023		0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	110.101	6.593,57 D	
01/11/2023		0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	110.102	1.804,39 D	
01/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 01/11 17:00 MUNICIPIO DE SANANDUVA	110.103	6.000,00 D	257,40 C
07/11/2023		0731	99015	870 Transferência recebida 07/11 15:00 RS 431860 FMS CUSTEIO SU	550.731.000.044.067	13.125,00 C	
07/11/2023		0000	14175	976 TED-Pag Fomecedores 041 0820 12219625000128 FUNDO MUNICIPA	34.535.118	10.400,00 C	
07/11/2023		0000	14175	976 TED-Pag Fomecedores 041 0820 87613543000162 PREF MUN SANAN	34.535.196	11.111,00 C	
07/11/2023		0731	99015	470 Transferência enviada 07/11 15:29 HOSP BENEF SAO JOAO	550.731.000.124.003	34.636,00 D	
07/11/2023		0000	13105	375 Impostos PM SANANDUVA - PTU	110.701	257,40 D	0,00 C
10/11/2023		0000	14175	976 TED-Pag Fomecedores 041 0820 87613543000162 PREF MUN SANAN	33.370.189	306.122,00 C	
10/11/2023		0000	14175	976 TED-Pag Fomecedores 041 0820 87613543000162 PREF MUN SANAN	33.370.347	3.269,32 C	
10/11/2023		0000	14387	900 Pix - Rejeitado 10/11 15:47 Conta do recebedor inexis	5.353.269.140	13.060,17 C	
10/11/2023		0731	99015	470 Transferência enviada 10/11 17:38 VALENCA S S A ERELI	550.444.000.311.730	3.045,44 D	
10/11/2023		0731	99015	470 Transferência enviada 10/11 15:51 CLINICA MMH E LC	550.731.000.029.973	14.306,50 D	
10/11/2023		0731	99015	470 Transferência enviada 10/11 15:27 CLINICA MEDICA EMR S-S L	550.731.000.031.963	23.574,16 D	
10/11/2023		0731	99015	470 Transferência enviada 10/11 15:27 TMB SERVICOS MEDICOS - E	550.731.000.033.093	13.060,17 D	

10/11/2023	0731	99015	470 Transferência enviada 10/11 15:30 RUDINEI SCHWAN - ME	550.731.000.043.689	18.000,00 D	
10/11/2023	0731	99015	470 Transferência enviada 10/11 15:29 KARTABLS M LTDA	550.731.000.047.973	5.568,00 D	
10/11/2023	0731	99015	470 Transferência enviada 10/11 15:55 HOSP BENEF SAO JOAO	550.731.000.124.003	3.034,48 D	
10/11/2023	0731	99015	470 Transferência enviada 10/11 16:35 HOSP BENEF SAO JOAO	550.731.000.124.003	5.000,00 D	
10/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 10/11 13:40 MUNICIPIO DE SANANDUVA	111.001	3.259,32 D	
10/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 10/11 15:24 ETANE DOS SANTOS ROXO	111.002	6.000,00 D	
10/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 10/11 15:25 JAER JAIR DORNELLAS CAMARG	111.003	10.000,00 D	
10/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 10/11 15:31 RF CLINICA MEDICA EIRELI	111.004	2.540,00 D	
10/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 10/11 15:33 BENEDETTI SERVICOS MEDICOS	111.005	20.208,00 D	
10/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 10/11 15:34 LRF SERVICOS MEDICOS LTDA	111.006	8.052,00 D	
10/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 10/11 15:38 CIS - CENTRO INTEGRADO DE	111.007	28.835,41 D	
10/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 10/11 15:38 SERVICOS DE SAUDE CRESTANI	111.008	3.900,00 D	
10/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 10/11 15:40 BARONI MEDICINA E SAUDE LT	111.009	20.163,00 D	
10/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 10/11 15:42 INSTITUTO WELNEY CARVALHO	111.010	7.280,00 D	
10/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 10/11 15:43 THELI MALDANER BUDKE SERV	111.011	8.520,00 D	
10/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 10/11 15:44 THIEMI PROENCA SERVICOS ME	111.012	6.534,00 D	
10/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 10/11 15:47 CLINICA MEDICA MH & LC S/S	111.013	13.060,17 D	
10/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 10/11 15:49 CLINICA MEDICA MH & LC S/S	111.014	13.060,17 D	63.224,65 C
13/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 13/11 11:22 BIESEK SERVICOS MEDICOS LT	111.301	7.920,00 D	79.304,65 C
14/11/2023	0731	99015	470 Transferência enviada 14/11 17:11 LAB BIOTECNICAS LTDA	550.731.000.021.148	7.821,00 D	
14/11/2023	0731	99015	470 Transferência enviada 14/11 17:10 ANA FLAVIA CARPES LTDA	550.731.000.087.722	9.000,00 D	
14/11/2023	0731	99015	470 Transferência enviada 14/11 17:17 CAROLINA TELO GEHLEN	550.737.000.010.923	3.083,20 D	
14/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 14/11 17:55 RICARDO ORSO GOBBATO LTDA	111.401	15.000,00 D	40.420,45 C
16/11/2023	0731	99015	470 Transferência enviada 16/11 17:19 CLINICA M F FRIZON LTDA	550.731.000.047.751	3.406,76 D	
18/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 16/11 18:32 Sma Servico Medico De Anee	111.601	7.506,00 D	29.505,89 C
20/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	112.001	5.147,21 D	

			20/11 17:32 Sma Servico Medico De Anes			
20/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	112.002	1.199,22 D	
			20/11 17:33 CLINICA TARASCONI			
20/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	112.003	3.366,00 D	19.793,26 C
			20/11 17:36 ISABELA.SERVICOS MEDICOS L			
21/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	112.101	1.199,22 D	
			21/11 11:04 CAIO ZIMERMANN OLIVEIRA LT			
21/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	112.102	1.199,22 D	17.394,82 C
			21/11 11:04 CLINICA BERTUOL			
22/11/2023	0731	99015	470 Transferência enviada	550.731.000.047.973	2.000,00 D	15.394,82 C
			22/11 16:36 KARTABIL S M LTDA			
27/11/2023	0731	99015	470 Transferência enviada	550.092.000.025.812	7.555,16 D	7.839,98 C
			27/11 14:48 DANIELLE D MANGALHAES			
30/11/2023	0000	00000	999 S A L D O			7.839,98 C

Transação efetuada com sucesso por: JE778832 NEIMAR DE MATOS.



Extrato conta corrente

Cliente - Conta atual

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

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
27/11/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			7.833,66 C
01/12/2023		0731	00731	470 Transferência enviada 01/12 15:10 HOSP BENEF SAO JOAO	550.731.000.124.003	792,00 D	
01/12/2023		0731	00731	470 Transferência enviada 01/12 15:10 HOSP BENEF SAO JOAO	550.731.000.124.003	4.584,12 D	
01/12/2023		0731	00731	870 Transferência recebida 01/12 15:14 HOSP BENEF SAO JOAO	550.731.000.124.003	13.234,40 C	
01/12/2023		0731	00731	375 Impostos PM SANANDUMA - IPTU	120.103	118,80 D	
01/12/2023		0731	00731	144 Pix - Enviado 01/12 15:19 MUNICIPIO DE SANANDUMA	120.104	6.000,00 D	
01/12/2023		0000	11105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	120.101	1.848,60 D	
01/12/2023		0000	11105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	120.102	5.730,63 D	
01/12/2023		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C
Saldo							0,00 C
Juros *							0,00
Data de Debito de Juros							29/12/2023
IOF *							0,00
Data de Debito de IOF							01/12/2023

Transação efetuada com sucesso por: JE778832 NEIMAR DE MATOS.

