



Ofício 230/2023

Entidade sem fins lucrativos
CNPJ: 95.324.638/0001 - 94

(54) 3343 1566
(54) 3343 1203

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

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

Sananduva/RS, 21 de Novembro de 2023.

Senhor Gestor,

Encaminho a Vossa Excelência, para apreciação, a Prestação de Contas, parcela 10 e 11 – competências 08 e 09/2023, dos recursos repassados pelo Município, por meio do Termo de fomento 11/2022, composta dos documentos em anexo.

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

Atenciosamente,

ROBERTO LUIS TESTA
PRESIDENTE DO HBSJ

Excelentíssimo Senhor
Euclides João Muterle
DD. Gestor do Termo de Colaboração
NESTE MUNICÍPIO



Ofício 230/2023

Entidade sem fins lucrativos
CNPJ: 95.324.638/0001 - 94

(54) 3343 1566
(54) 3343 1203

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

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

Sananduva/RS, 21 de Novembro de 2023.

Senhor Gestor,

Encaminho a Vossa Excelência, para apreciação, a Prestação de Contas, parcela 10 e 11 – competências 08 e 09/2023, dos recursos repassados pelo Município, por meio do Termo de fomento 11/2022, composta dos documentos em anexo.

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

Atenciosamente,

ROBERTO LUIS TESTA
PRESIDENTE DO HBSJ

Excelentíssimo Senhor
Euclides João Mutterle
DD. Gestor do Termo de Colaboração
NESTE MUNICÍPIO

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO OBJETO

PROPONENTE - ORGANIZAÇÃO PARCEIRA HOSPITAL BENEFICENTE SÃO JOÃO	TERMO DE FOMENTO 11/2022 Parcela 10 e 11
--	---

Na qualidade de Proponente do Termo de fomento 11/2022, venho indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos em **22/09/2023** deste Município, na importância de **R\$ 12.970,00** (Doze mil, Novecentos e setenta reais), em **19/10/2023** deste Município, na importância de **R\$ 12.970,00** (Doze mil, Novecentos e setenta reais) recursos estes destinados à Melhorar a qualidade dos serviços prestados e atendimentos na área de saúde à população Maximilianense.

- 1.1 Serviços de sobreaviso médico-hospitalar de urgência e emergência em ginecologia/obstetrícia e pediatria, apenas sala de parto, durante as 24h (vinte e quatro horas) do dia, todos os dias da semana;
- 1.2 Serviços de disponibilização de profissionais habilitados para atendimento de consultas eletivas na área de ginecologia e obstetrícia no valor de R\$ 90,00

Ações executadas:

Todas as ações/metasp acima descritas foram plenamente atendidas com a disponibilização dos profissionais e serviços pelo Hospital Beneficente São João, nos termos previstos no Plano de Trabalho e no respectivo Termo de Colaboração lei municipal nº 1.012/2022.

Alcance dos objetivos:

Atendimento de Urgência/emergência e eletivo na especialidade de ginecologia/obstetrícia e pediatria sendo apenas sala de parto, através de termo de cooperação técnica e financeira visando consolidar o HOSPITAL BENEFICIENTE SÃO JOÃO como Centro de Referência Regional e estabelecendo cooperação técnica e financeira, dessa forma visando apoiar financeiramente o HOSPITAL, para a sua manutenção, incentivando a sua qualificação e ampliação de serviços prestados à Comunidade Maximilianense.


Atividades ainda em fase de realização:

Todas as etapas programadas estão sendo executadas nos termos do Plano de Trabalho e do Termo de Colaboração firmado entre o Município de Maximiliano de Almeida e o Hospital Beneficente São João.


Declaração de cumprimento do objeto:

DECLARAMOS, sob as penas da Lei e para fins de prestação de contas, que o objeto firmado pelo Termo de Colaboração acima indicado, **foi cumprido de acordo com o disposto no Plano de Trabalho** e que a documentação anexada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados.

Sananduva/RS, 21 de Novembro de 2023.


ROBERTO LUIS TESTA
PRESIDENTE DO HBSJ


TIAGO ANTONIETTI
ADMINISTRADOR DO HBSJ


NEIMAR DE MATOS
FINANCEIRO HBSJ


RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FÍSICO – FINANCEIRA


PROPONENTE - ORGANIZAÇÃO PARCEIRA HOSPITAL BENEFICENTE SÃO JOÃO	TERMO DE FOMENTO 11/2022 Parcela 10 e 11
--	---

EXECUÇÃO FINANCEIRA			
Descrição	Valor Total Programado Parcela	Valor Recebido em 2022/2023	Valor Recebido no período 2022/2023
Recursos recebidos do Município	14.320,00	163.650,00	163.650,00
Recursos próprios – contrapartida - Parcela			
TOTAL	14.320,00	163.650,00	163.650,00

EXECUÇÃO FÍSICA					
Meta	Descrição	Unidade	Programado	Executado	Saldo
1.1	Serviços de sobreaviso médico-hospitalar de urgência e emergência em ginecologia/obstetrícia e pediatria, <u>apenas sala de parto</u> , durante as 24h (vinte e quatro horas) do dia, todos os dias da semana;	Serviços Mês	01	01	00
1.2	Serviços de disponibilização de profissionais habilitados para atendimento de consultas eletivas na área de ginecologia e obstetrícia no valor de R\$ 90,00	Serviços Mês	01	01	00

Sananduva/RS, 21 de Novembro de 2023.


ROBERTO LUIS TESTA
 PRESIDENTE DO HBSJ


NEIMAR DE MATOS
 FINANCEIRO DO HBSJ



TIAGO ANTONIATTI
 ADMINISTRADOR DO HBSJ


DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DE RECEITA E DA DESPESA


PROponente - ORGANIZAÇÃO PARCEIRA HOSPITAL BENEFICENTE SÃO JOÃO	TERMO DE FOMENTO 11/2022 Parcela 10 e 11
--	---

RECEITAS:		
Entradas / Histórico		Valor (R\$)
1	Saldo bancário da conta aberta especificamente para o Termo de Parceria/Fomento em 10/09/2023	0,00
2	Repasse do Município referente a Parcela – exercício de 2023	25.940,00
3	Depósito da contrapartida	0,00
4	Rendimentos de aplicação financeira	0,00
5	Devolução pelo proponente	0,00
6	Saldo do convênio	0,00
7	Total dos recursos (1+2+3+4-5-6)	25.940,00
DESPESAS:		
Saídas / Histórico		Valor (R\$)
8	Despesas realizadas conforme relação de pagamentos	25.940,00
9	Total dos pagamentos	25.940,00
SALDO:		
Histórico		Valor (R\$)
10	Saldo	0,00
11	Restituição à conta do concedente, observando-se a proporcionalidade dos recursos transferidos pelo Município com os recursos da contrapartida transferidos pela proponente, saldo remanescente na conta do convênio.	0,00
12	Saldo bancário da conta convênio em 21/11/2023	0,00

Sananduva/RS, 21 de Novembro de 2023.


ROBERTO LUIS TESTA
PRESIDENTE DO HBSJ


NEIMAR DE MATOS
FINANCEIRO DO HBSJ


TIAGO ANTONIETTI
ADMINISTRADOR DO HBSJ



Hospital Beneficente São João

Entidade sem fins lucrativos
 CNPJ: 95.324.638/0001-94
 (54) 3343 1566
 (54) 3343 1203
 Av. Salzano da Cunha, 9, Centro
 Sananduva RS Cep - 99840 000
 hbsj@zenet.com.br
 www.hospitalhbsj.com.br

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS

Favorecido	CPF / CNPJ	Documento Fiscal				Pagamento			Valor (R\$)	Competência
		Nº Doc Fiscal	Data de emissão	Valor (R\$)	Tipo	Banco	Data Pagamento	Líquido Pago		
SMA SERV MED DE ANEST LTDA	38634925000167	108	14112023	1.961,76	Transf Financeira	Banrisul	16112023	1.961,76		
THIELI M. BUDKE SERV MEDICOS	3687488000172	1199	04102023	900,00	Transf Financeira	Banrisul	31102023	175,00		
ETAINE DOS SANTOS ROXO	03612217704	1719	14112023	2.900,00	Transf Financeira	Banrisul	14112023	2.900,00		
Ana Flavia Carpes Centro Clínico Ltda	33038865000104	238	21092023	11.968,42	Transf Financeira	Banrisul	29092023	2.970,00	8	
LABORATORIO BIOCLINICAS	04275316000490	4805	01092023	12.873,00	Transf Financeira	Banrisul	29092023	4.963,24		
TOTAL								12.970,00		

Favorecido	CPF / CNPJ	Documento Fiscal			Pagamento			Valor (R\$)
		Nº Doc	Data de emissão	Valor (R\$)	Tipo	Banco	Data	
Guedes e Toledo Serv Med LTDA	36819843000161	351	09102023	2.640,00	Transf Financeira	Banrisul	21112023	2.640,00
A.C NICOLODI EIRELI	12165545000137	171	21112023	4.504,80	Transf Financeira	Banrisul	21112023	4.360,00
								9


[Handwritten signatures and initials]




Entidade sem fins lucrativos
 CNPJ: 95.324.638/0001-94
 (54) 3343 1566
 (54) 3343 1203
 Av. Salzano da Cunha, 9, Centro
 Sananduva-RS Cep - 99940-000
 hbsj@3enet.com.br
 www.hospitalhbsj.com.br

ETAINE DOS SANTOS ROXO	03612217704	1701	06102023	3.000,00	Transf Financeira	Banrisul	06102023	3.000,00	9
Ana Flavia Carpes Centro Clínico Ltda	33038865000104	254	30102023	3.802,94	Transf Financeira	Banrisul	31102023	2.970,00	
							TOTAL	12.970,00	
							TOTAL ACUMULADO	158.610,00	

Sananduva/RS, 21 de Novembro de 2023.


 ROBERTO LUIS TESTA
 PRESIDENTE DO HBSJ


 NAIMAR DE MATOS
 FINANCEIRO DO HBSJ


 TIAGO ANTONIETTI
 ADMINISTRADOR DO HBSJ



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

Número da Nota	254
Data e Hora da Emissão	30/10/2023 13:54
Código de Verificação	2600-494d 31495 3

DADOS DO(S) SERVIÇO(S):

Competência outubro 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		
	Município Prestador	SANANDUVA	UF	939
	Cpf / Cnpj	33038865000104	RS	CEP 99840000
	Telefone		Inscrição Municipal	6922
			Inscrição Estadual	SALA 302
			Email	anafcarpes@gmail.com

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

Discriminação dos Serviços	Consultas Ambulatorial em G/O Maximiliano de Almeida ref a comp de SETEMBRO/2023 (33 x 90,00) Total R\$ 2.970,00 Internações Sus ref. a AGOSTO/2023 Total R\$ 832,94
----------------------------	---



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

Valor dos Serviços (R\$)	Valor Dedução (R\$)	Descontos Incondicionais (R\$)	Base de Calculo (R\$)
R\$3.802,94	R\$0,00	R\$0,00	R\$3.802,94
Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor do ISS Retido (R\$)	Descontos Condicionais (R\$)
3,00	R\$114,09	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\$3.802,94	R\$0,00	R\$0,00	R\$3.802,94		

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site http://sistema.sinsoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx
Data e Hora da Emissão : 30/10/2023 13:54

Recebemos de	ANA FLAVIA CARPES CENTRO CLINICO LTDA	NFS-e No	254
Tomador:	HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO	Valor Liquido:	R\$3.802,94
Data e Hora da Emissão:	30/10/2023 13:54		

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

(* Empresa optante do Simples Nacional)

330388650001042600-494D30102023/





Recibo de Pagamento

NSU: 20231031000572149053

Data: 31/10/2023

Hora: 15:33:36

ID Transação: E9270206720231031183300572149053
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PAG NFS N 254
Valor: R\$ 3.802,94

Informações do Destinatário

Nome: ANA FLAVIA CARPES
CNPJ: 33.038.865/0001-04
Instituição: BCO DO BRASIL S.A.
Agência: 0731
Conta: 877220

Informações do Pagador

Nome: HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO
CNPJ: 95.324.638/0001-94
Instituição: BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Agência: 0820
Conta: 1900535304

LANÇADO
CONTABILIDADE

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Banrisul. Mantenha seus contatos atualizados.

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nome ou Razão Social da Empresa HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO	Nº Recibo 1701
	CNPJ da Empresa 95.324.638/0001-94

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de HONORARIOS MÉDICOS a importância de R\$ 3.000,00 (três mil reais), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS: 12812864585	No CPF: 036.122.177-04
Identidade	
Número:	
Órgão Emissor: SSP	UF:
Endereço	
R. ZIGOMAR LUIZ LEITE , 100	
CENTRO	
Localidade	Data
SANANDUVA/RS	06/10/2023
Nome completo	
ETAINE DOS SANTOS ROXO	

ESPECIFICAÇÃO:

1. Valor Serviço Prestado	3.867,06
2. Outros Proventos	0,00
Total	3.867,06

DESCONTOS:

3. Outros Descontos	0,00
4. ISS	0,00
5. IRRF	93,65
6. Dedução INSS	773,41
7. INSS Frete	0,00
8. Pensão Alimentícia	0,00
Total	867,06

VALOR LÍQUIDO 3.000,00

	Assinatura

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

LANÇADO
CONTABILIDADE

_____/_____/_____



Recibo de Pagamento

NSU: 20231009000552086242

Data: 09/10/2023

Hora: 10:55:33

ID Transação: E9270206720231009135500552086242
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PAG RPA N 1701
Valor: R\$ 3.000,00

Informações do Destinatário

Nome: ETAINE DOS SANTOS ROXO
CPF: ***.122.177-**
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Informações do Pagador

Nome: HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO
CNPJ: 95.324.638/0001-94
Instituição: BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Agência: 0820
Conta: 1900535304

LANÇADO
CONTABILIDADE

____/____/____

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Banrisul. Mantenha seus contatos atualizados.

GUEDES E TOLEDO SERVICOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 36.819.843/0001-61

Avenida Afonso Pena, 733 - SALA 15

CEP: 95300-000 - Bairro: Centro

Município: LAGOA VERMELHA - RS

Telefone: (54) 33584026 Celular: (549) 99359773

Email: assessoria@parceria-rs.com.br

Insc. Municipal: 5662

Número da NFS-e
351Situação
Emitido**Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e****ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL****MUNICÍPIO DE LAGOA VERMELHA**

Secretaria Municipal da Fazenda

Autenticidade

0187270006844343

Data Emissão

09/10/2023

Hora Emissão

21:54:53**TOMADOR DO SERVIÇO**

Razão Social

HOSPITAL BENEFICIENTE SÃO JOÃO

CPF/CNPJ

95.324.638/0001-94

Endereço

ALAMEDA avenida salzano da cunha

Número

09

Complemento

Bairro

CENTRO

CEP

99840-000

Cidade - Estado

SANANDUVA - RS

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Quant.	Unid.	Vlr. Unid.	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
403	1,00	UN	2.640,0000	8835	2,5842 %	TI	2.640,00	0,00	0,00

Descrição do Serviço:

Aviso em clínica pediátrica setembro/2023.

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	Valor Líquido
2.640,00	SIMPLES NACIONAL	0,00	0,00	2.640,00	2.640,00
IR 0,00	INSS 0,00	CSLL 0,00	COFINS 0,00	PIS 0,00	Retenção para a Previdência Social 0,00

Descrição dos subitens da lista de serviço em acordo com Lei Complementar 116/03

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

Legenda do local da prestação do serviço

8835 - SANANDUVA - RS

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente.

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

Não gera direito a crédito fiscal de IPI

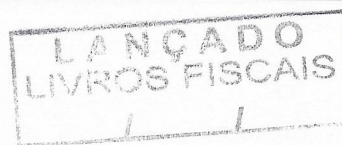
(403) Serviço Tributado no município do prestador.

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 45/2020 de 05/05/2020.

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 16/11/2023.

A veracidade das informações declaradas na NFs-e podem ser consultadas no site: www.nfs-e.net.

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 355,08 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 55,18 (2.0900%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.





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

Número da Nota	4805
Data e Hora da Emissão	01/09/2023 12:04
Código de Verificação	0de7-4439 30312 7

DADOS DO(S) SERVIÇO(S):		
Competência setembro 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			
	Município Prestador SANANDUVA	UF RS	CEP 99840000	288 SALA 02
	Cpf / Cnpj 04275316000490	Inscrição Municipal 4988	Inscrição Estadual	
	Telefone	Email lab.bioclinicas@hotmail.com		

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

Discriminação dos Serviços
EXAMES LABORATORIAIS

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

Valor dos Serviços (R\$) R\$12.873,00	Valor Dedução (R\$) R\$0,00	Descontos Incondicionais (R\$) R\$0,00	Base de Calculo (R\$) R\$12.873,00
Alíquota (%) 3,50	Valor do ISS (R\$) R\$450,56	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\$12.873,00	VALOR DOS DESCONTOS (R\$) R\$0,00	VALOR DAS RETENÇÕES (R\$) R\$0,00	VALOR LIQUIDO (R\$) R\$12.873,00		

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OUTRAS INFORMAÇÕES
A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site http://sistema.sinsoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx
Data e Hora da Emissão : 01/09/2023 12:04

Recebemos de Tomador: Data e Hora da Emissão:	LABORATORIO BIOCLINICAS LTDA HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO 01/09/2023 12:04	Valor Liquido: R\$12.873,00	NFS-e No 4805
---	---	--------------------------------	---------------

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

(* Empresa optante do Simples Nacional)

042753160004900DE7-443901092023J





Recibo de Pagamento

NSU: 20230929000541957012

Data: 29/09/2023

Hora: 14:01:34

ID Transação: E9270206720230929170100541957012
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PAG NFS N 4805
Valor Final: R\$ 7.500,00

Informações do Destinatário

Nome: LABORATORIO BIOCLINICAS LTDA
CNPJ: 04.275.316/0004-90
Instituição: BCO DO BRASIL S.A.

Informações do Pagador

Nome: HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO
CNPJ: 95.324.638/0001-94
Instituição: BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200



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

Número da Nota	238
Data e Hora da Emissão	21/09/2023 20:26
Código de Verificação	b608-43d5 30° 0°

DADOS DO(S) SERVIÇO(S):

Competência setembro de 2023	Exigibilidade Exigível	Município de Incidência do ISS SANANDUVA
Nome/Razão Social ANA FLAVIA CARPES CENTRO CLINICO LTDA Nome de Fantasia CARPES GINECOLOGIA E OBSTETRICIA Endereço SALZANO DA CUNHA Município Prestador SANANDUVA UF RS CEP 939 SALA 302 Cpf / Cnpj 33038865000104 Inscrição Municipal 6922 Inscrição Estadual 99840000 Telefone 33038865000104 Email anafcarpes@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 9 Telefone 5433431566 Email tiagoberti@hotmail.com		

Discriminação dos Serviços

SOBRE-AVISO EM GINECOLOGIA/OBSTETRICIA REF. MES DE JULHO/2023, TOTAL R\$ 3.000,00
 Consultas Ambulatorial em G/O Santo Expedito do Sul ref a comp de AGOSTO/2023 (50 x 99,14) Total R\$ 4.957,00
 Consultas Ambulatorial em G/O Maximiliano de Almeida ref a comp de AGOSTO/2023 (33 x 90,00) Total R\$ 2.970,00
 Internações Sus ref. a JULHO/2023 Total R\$ 1.041,42

**LANÇADO
LIVROS FISCAIS**

Classificação dos Serviços

4.01 Medicina e biomedicina.

Valor dos Serviços (R\$) R\$11.968,42	Valor Dedução (R\$) R\$0,00	Descontos Incondicionais (R\$) R\$0,00	Base de Calculo (R\$) R\$11.968,42
Aliquota (%) 3,00	Valor do ISS (R\$) R\$359,05	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\$11.968,42	VALOR DOS DESCONTOS (R\$) R\$0,00	VALOR DAS RETENÇÕES (R\$) R\$0,00	VALOR LIQUIDO (R\$) R\$11.968,42		

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.sinssoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx
 Data e Hora da Emissão : 21/09/2023 20:26

Recebemos de Tomador: Data e Hora da Emissão: 21/09/2023 20:26	ANA FLAVIA CARPES CENTRO CLINICO LTDA HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO	Valor Liquido: R\$11.968,42	NFS-e No 238
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor		

(* Empresa optante do Simples Nacional)

33038865000104B608-43D521092023H



Excedido 4957

3000

CCREB 62M003-X

R\$ 4031,42



Recibo de Pagamento

NSU: 20230929000541960896
Data: 29/09/2023
Hora: 14:04:17

ID Transação: E9270206720230929170300541960896
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PAG NFS N 238
Valor: R\$ 4.011,42

Informações do Destinatário

Nome: ACLT CLINICA MEDICA LTDA
CNPJ: 33.038.865/0001-04
Instituição: BCO DO BRASIL S.A.

Informações do Pagador

Nome: HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO
CNPJ: 95.324.638/0001-94
Instituição: BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Agência: 0820
Conta: 1900535304

LANÇADO
CONTABILIDADE

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Banrisul. Mantenha seus contatos atualizados.



Recibo de Pagamento

NSU: 20231121000593268124
Data: 21/11/2023
Hora: 13:48:54

ID Transação: E9270206720231121164800593268124
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PAG NFS N 171
Valor: R\$ 4.504,80

Informações do Destinatário

Nome: A.C. NICOLodi EIRELI
CNPJ: 12.165.545/0001-37
Instituição: BCO DO BRASIL S.A.
Agência: 0731
Conta: 267333

Informações do Pagador

Nome: HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO
CNPJ: 95.324.638/0001-94
Instituição: BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Agência: 0820
Conta: 1900535304

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Banrisul. Mantenha seus contatos atualizados.



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

Número da Nota	171
Data e Hora da Emissão	21/11/2023 10:50
Código de Verificação	319a-4690 319548

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

Prestador de Serviços :	Nome/Razão Social A.C. NICOLodi - EIRELI
	Nome de Fantasia
	Endereço 14 DE JULHO
	Município Prestador SANANDUVA
	Cpf / Cnpj 12165545000137
	Telefone
	Inscrição Municipal 2295
	Email reinaldoragnini@terra.com.br
	UF RS
	CEP 99840000
	Inscrição Estadual
	UF RS
	CEP 99840000
	Inscrição Estadual

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	
S-AVISO EM CLINICA PEDIATRIA REF. A SETEMBRO/2023 - R\$ 4.800,00	

Classificação dos Serviços			
4.01	Medicina e biomedicina.		
Valor dos Serviços (R\$)	Valor Dedução (R\$)	Descontos Incondicionais (R\$)	Base de Calculo (R\$)
R\$4.800,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$4.800,00
Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor do ISS Retido (R\$)	Descontos Condicionais (R\$)
3.00	R\$144,00	R\$0,00	R\$0,00

Retenções Federais					
Imposto de Renda (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	INSS (R\$)	Outras Retenções (R\$)
R\$72,00	R\$31,20	R\$144,00	R\$48,00	R\$0,00	R\$0,00
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS (R\$)	VALOR DOS DESCONTOS (R\$)	VALOR DAS RETENÇÕES (R\$)	VALOR LIQUIDO (R\$)		
R\$4.800,00	R\$0,00	R\$295,20	R\$4.504,80		

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	

OUTRAS INFORMAÇÕES	
A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site http://sistema.sinsoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx	
Data e Hora da Emissão :	21/11/2023 10:50

Recebemos de	A.C. NICOLodi - EIRELI	NFS-e No	171
Tomador:	HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO	Valor Liquido:	R\$4.504,80
Data e Hora da Emissão:	21/11/2023 10:50		

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

12165545000137319A-4690211120231



R\$ 4360,00



Recibo de Pagamento

NSU: 20231121000593270849

Data: 21/11/2023

Hora: 13:51:14

ID Transação: E9270206720231121165000593270849
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PAG NFS N 351
Valor: R\$ 2.640,00

Informações do Destinatário

Nome: GUEDES E TOLEDO SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 36.819.843/0001-61
Instituição: BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.

Informações do Pagador

Nome: HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO
CNPJ: 95.324.638/0001-94
Instituição: BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Agência: 0820
Conta: 1900535304

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Banrisul. Mantenha seus contatos atualizados.



Recibo de Pagamento

NSU: 20231114000587443433
Data: 14/11/2023
Hora: 18:33:19

ID Transação: E9270206720231114213200587443433
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PAG RPA 1719
Valor: R\$ 2.900,00

Informações do Destinatário

Nome: ETAINE DOS SANTOS ROXO
CPF: ***.122.177-**
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Informações do Pagador

Nome: HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO
CNPJ: 95.324.638/0001-94
Instituição: BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Agência: 0820
Conta: 1900535304

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Banrisul. Mantenha seus contatos atualizados.

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nome ou Razão Social da Empresa	Nº Recibo
HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO	1719
	CNPJ da Empresa
	95.324.638/0001-94

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

Descrição do Serviço:
Sobreaviso em Anestesiologia ref agosto de 2023.

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	14/11/2023
Nome completo	
ETAINE DOS SANTOS ROXO	

ESPECIFICAÇÃO:

1. Valor Serviço Prestado	4.000,00
2. Outros Proventos	0,00
Total	4.000,00

DESCONTOS:

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

VALOR LÍQUIDO 2.900,00

Assinatura

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



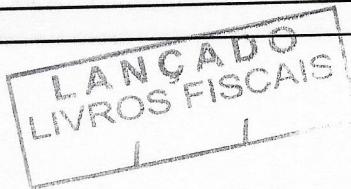
MUNICÍPIO DE SANANDUVA - RS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota	1199
Data e Hora da Emissão	04/10/2023 09:50
Código de Verificação	4086-4992 31045 3

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

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

Discriminação dos Serviços
s-Aviso em Clinica Pediatria ref. Agosto/23 R\$ 900,00



Classificação dos Serviços			
4.01	Medicina e biomedicina.		
Valor dos Serviços (R\$) R\$900,00	Valor Dedução (R\$) R\$0,00	Descontos Incondicionais (R\$) R\$0,00	Base de Calculo (R\$) R\$900,00
Aliquota (%) 2.10	Valor do ISS (R\$) R\$18,90	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\$900,00		VALOR DOS DESCONTOS (R\$) R\$0,00		VALOR DAS RETENÇÕES (R\$) R\$0,00	
VALOR LIQUIDO (R\$) R\$900,00					

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OUTRAS INFORMAÇÕES
A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site http://sistema.sinsoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx
Data e Hora da Emissão : 04/10/2023 09:50

Recebemos de Tomador: Data e Hora da Emissão:	THIELI MALDANER BUDKE SERVICOS MEDICOS HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO 04/10/2023 09:50	Valor Liquido: R\$900,00	NFS-e No 1199
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor		

(* Empresa optante do Simples Nacional)
 368748800001724086-499204102023F



MUNICÍPIO DE SANANDUVA
 CE 02619053530
 725,00
 R\$ 175,00

Soldo 175



Recibo de Pagamento

NSU: 20231031000572141987
Data: 31/10/2023
Hora: 15:28:21

ID Transação: E9270206720231031182800572141987
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PAG NFS N1199
Valor: R\$ 175,00

Informações do Destinatário

Nome: THIELI MALDANER BUDKE SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 36.874.880/0001-72
Instituição: COOP SICREDI ALT SERRA RS/SC

Informações do Pagador



Nome: HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO
CNPJ: 95.324.638/0001-94
Instituição: BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Agência: 0820
Conta: 1900535304

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Banrisul. Mantenha seus contatos atualizados.

LANÇADO
CONTABILIDADE

	PREFEITURA MUNICIPAL DE ERECHIM - RS		Número da Nota 108		
	SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA		Data e Hora de Emissão 14/11/2023 17:36:25		
	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e		Código de Verificação AA64.2143		
Competência 14/11/2023	Número do RPS / Série	Data de Emissão do RPS	Número da NFS-e Substituída		
DADOS DO(S) SERVIÇO(S)					
Exigibilidade Exigível	Município da Prestação do(s) Serviço(s) Sananduva/RS		Município da Incidência Erechim/RS		
PRESTADOR DO(S) SERVIÇO					
Nome/Razão Social SMA SERVICO MEDICO DE ANESTESIOLOGIA LTDA					
Nome Fantasia SMA					
Endereço RUA DR. JOAO CABRERA, 48, SÃO CRISTOVÃO					
Município do Prestador Erechim/RS CEP 99709-434					
Cpf/Cnpj 38.634.925/0001-67		Inscrição Municipal 110015	Inscrição Estadual ISENTO		
Telefone (54)99171-1586		Email clgsaraiva@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		
Email					
DISCRIMINAÇÃO DO(S) SERVIÇO					
Discriminação		Valor do Serviço	Descontos(R\$)	Alíquota	Valor do ISS(R\$)
SOBREAVISO EM ANESTESIOLOGIA REF.COMP.AGOSTO/2023.		2.090,31		3,00	62,71
Valor do(s) Serviço(s)(R\$)	Valor Dedução(R\$)	Descontos Incondicionais(R\$)		Base de Cálculo(R\$)	
2.090,31				2.090,31	
Alíquota(%)	Valor do ISS(R\$)	Valor do ISS Retido(R\$)		Descontos Condicionais(R\$)	
3,00	62,71				
RETENÇÕES FEDERAIS					
Imposto de Renda(R\$)	PIS(R\$)	COFINS(R\$)	CSLL(R\$)	INSS(R\$)	Outras Retenções(R\$)
31,35	13,59	62,71	20,90		
TOTAIS					
Total do(s) Serviço(s)(R\$)			Total Líquido(R\$)		
2.090,31			1.961,76		
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 emissao; Apos 21 dias consulte se esta Nfse foi CANCELADA ou SUBSTITUIDA.					
Data e Hora da Impressão: 14/11/2023 17:36:29					
Recebemos de SMA SERVICO MEDICO DE ANESTESIOLOGIA LTDA o(s) Serviço(s) da NFS-e indicada ao lado.				NFS-e Nº 108	
Emissão 14/11/2023 Tomador HOSPITAL BENEFICENTE SÃO JOÃO Total Líquido : R\$ 1.961,76					
Data de Recebimento		Identificação e Assinatura do Recebedor			
Desenvolvido por: 					



Recibo de Pagamento

NSU: 20231116000589103388
Data: 16/11/2023
Hora: 18:29:51

8

ID Transação: E9270206720231116212900589103388
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PAG NFS N 108
Valor: R\$ 1.961,76

Informações do Destinatário

Nome: Sma Servico Medico De Anestesiologia Ltda
CNPJ: 38.634.925/0001-67
Instituição: COOP SICREDI UNIESTADOS

Informações do Pagador

Nome: HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO
CNPJ: 95.324.638/0001-94
Instituição: BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Agência: 0820
Conta: 1900535304

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Banrisul. Mantenha seus contatos atualizados.