

Ofício 60/2023

Sananduva/RS, 03 de Março de 2023.

Senhor Gestor,

Encaminho a Vossa Excelência, para apreciação, a Prestação de Contas, **parcela 05 – 01/2023**, dos recursos repassados pelo Município, por meio do Termo de Colaboração nº 758/2022, composta dos documentos em anexo.

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

Atenciosamente,



**ROBERTO LUIS TESTA**  
PRESIDENTE DO HBSJ

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



Entidade sem fins lucrativos  
CNPJ: 95.324.638/0001 - 94

(54) 3343 1566  
(54) 3343 1203

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


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

### OBSERVAÇÃO:

Conforme relação a transferência efetuada no valor de R\$ 865,38 nada data de 07 de fevereiro de 2023 é com relação a Guia de INSS. O qual se justifica através de relatório contábil, bem como extrato bancário e comprovante de transferência que acompanha a presente prestação de contas.

Justificamos os resgates de R\$ 5.396,49 na data de 14 de fevereiro de 2023 que se refere a nota fiscal nº 47 de Valença Serviços em Saúde e Administrativos LTDA e o valor de R\$ 15.000,00 que se refere a nota fiscal nº 09 de Ricardo Orso Gobatto LTDA, as quais foram pagas em conta errada, pedimos escusaz pelo erro.

Sananduva/RS, 03 de Março de 2023.

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

**RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO OBJETO**

<b>PROPONENTE - ORGANIZAÇÃO PARCEIRA HOSPITAL BENEFICENTE SÃO JOÃO</b>	<b>TERMO DE COLABORAÇÃO 758/2022 Parcela 05/2023</b>
--	--

Na qualidade de Proponente do Termo de Colaboração 758/2022, venho indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos em **09/02/2023**, 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 Obstetrícia durante as 24h (vinte e quatro horas) do dia, todos os dias da semana;
1.7 Serviços de disponibilização de profissionais habilitados para atendimento de até 150 (cento e cinquenta) consultas eletivas na área de ginecologia e obstetrícia;
1.8 Serviços de sobre aviso médico-hospitalar e ambulatorial de urgência e emergência em traumatologia durante as 24h (vinte e quatro horas) do dia, todos os dias da semana;
1.9 Complementação pela realização de exames laboratoriais, através de sobre aviso, todos os dias da semana, durante todo o dia;
1.10 Serviços de disponibilização de profissionais habilitados para atendimento de até 36 (trinta e seis) consultas em psiquiatria, a ser prestada nas unidades de saúde do Município;
1.11 Serviços médico-hospitalar ambulatorial na especialidade Urologia e Ginecologia para realização de procedimentos cirúrgicos;
1.12 Disponibilização de serviços para atenção às urgências, por meio dos serviços de atendimento móvel de urgência, objeto da adesão ao "Programa Serviço de Atendimento Móvel de Urgência – SALVAR/SAMU 192 – Equipe de Suporte Básico," instituído pelo Ministério da Saúde e pela Secretaria de Estado da Saúde do Rio Grande do Sul, bem como a execução de atos necessários ao regular funcionamento da unidade de atendimento, cedendo às instalações necessárias para o funcionamento e operacionalização do programa; disponibilizar alojamento para os profissionais designados para atendimento do programa; efetuar a contratação de 04 (quatro) motoristas, disponibilizando-os, conforme carga horária semanal da categoria, para condução do veículo de resgate, devidamente treinados e com a qualificação exigida pelo programa SALVAR/SAMU 192; disponibilizar sempre que necessário, pessoal de apoio para a operacionalização do sistema SALVAR/SAMU, bem como motorista de apoio para as operações; disponibilizar ao programa SALVAR/SAMU profissionais na área de técnico em enfermagem; fornecer alimentação (refeições diárias) aos profissionais em atividade junto ao programa SALVAR/SAMU 192, quando estiverem na sede de operações; organizar e elaborar relatórios das atividades e dos atendimentos; organizar a escala dos profissionais que atenderão as demandas operacionais em turnos ininterruptos, composta de um (01) motorista e um (01) técnico em enfermagem, tendo a colaboração, coordenação e supervisão de profissional em enfermagem;





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

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, 03 de Março de 2023.

**ROBERTO LUIS TESTA**  
PRESIDENTE DO HBSJ

**NEIMAR DE MATOS**  
FINANCEIRO DO HBSJ

**TIAGO ANTONIETTI**  
ADMINISTRADOR DO HBSJ



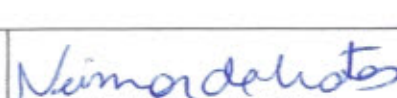
**RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FÍSICO – FINANCEIRA**

<b>PROPONENTE - ORGANIZAÇÃO PARCEIRA HOSPITAL BENEFICENTE SÃO JOÃO</b>	<b>TERMO DE COLABORAÇÃO 758/2022 - Parcela 05/2023</b>
--	--

EXECUÇÃO FINANCEIRA			
Descrição	Valor Total Programado Parcela	Valor Recebido em 2022	Valor Recebido no período 2022
Recursos recebidos do Município	1.703.790,00	1.703.790,00	1.363.032,00
Recursos próprios – contrapartida - Parcela			
<b>TOTAL</b>	<b>1.703.790,00</b>	<b>1.363.032,00</b>	<b>1.703.790,00</b>

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

Sananduva/RS, 03 de Março de 2023.

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



Entidade sem fins lucrativos  
CNPJ: 95.324.638/0001 - 94

(54) 3343 1566  
(54) 3343 1203

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

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

### DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DE RECEITA E DA DESPESA

<b>PROPONENTE - ORGANIZAÇÃO PARCEIRA HOSPITAL BENEFICENTE SÃO JOÃO</b>	<b>TERMO DE COLABORAÇÃO 758/2022 - Parcela 05/2023</b>
--	--

<b>RECEITAS:</b>		
<b>Entradas / Histórico</b>		<b>Valor (R\$)</b>
1	Saldo bancário da conta aberta especificamente para o Termo de Parceria/Fomento em 08/02/2023	0,00
2	Repasse do Município referente a Parcela – exercício de 2023	340.758,00
3	Depósito da contrapartida	0,07
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)	332.758,07
<b>DESPESAS:</b>		
<b>Saídas / Histórico</b>		<b>Valor (R\$)</b>
8	Despesas realizadas conforme relação de pagamentos	332.758,07
9	Total dos pagamentos	332.758,07
<b>SALDO:</b>		
<b>Histórico</b>		<b>Valor (R\$)</b>
10	Saldo	0,00
11	Restituição à conta do concedente, observando-se a proporcionalidade dos recursos transferidos pelo Município com os recursos da contrapartida transferidos pela proponente, saldo remanescente na conta do convênio.	0,00
12	Saldo bancário da conta convênio em 03/03/2023	0,00

Sananduva/RS, 03 de Março de 2023.

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



Entidade sem fins lucrativos  
 CNPJ: 95.324.638/0001-94  
 (54) 3343 1566  
 (54) 3343 1203  
 Av. Salzano da Cunha, 9, Centro  
 Sarandira-RS Cep - 99440-000  
 hbsj@benef.com.br  
 www.hospitalhbsj.com.br

**RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS**

**PROPONENTE - ORGANIZAÇÃO PARCEIRA**  
**HOSPITAL BENEFICENTE SÃO JOÃO**

**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
**758/2022**  
**Parcela 05/2023**

Favorecido	CPF / CNPJ	Documento Fiscal			Pagamento	Valor (R\$)		
		Nº Doc Fiscal	Data de emissão	Valor (R\$)			Tipo	Banco
Blessek Serviços Médicos LTDA	38003200000170	14	13022023	5.390,00	Transf Financeira	BBrasil S/A	13022023	5.390,00
Clinica Médica Carniel Eirell	40424016000146	80	13022023	10.000,00	Transf Financeira	BBrasil S/A	13022023	10.000,00
Clinica Médica Fabro e Frizon LTDA	24996174000114	228	01032023	4.974,05	Transf Financeira	BBrasil S/A	01032023	4.974,05
Clinica Médica Fabro e Frizon LTDA	24996174000114	223	22022023	9.647,78	Transf Financeira	BBrasil S/A	22022023	9.647,78
Ana Flavia Carpes Centro Clinico Ltda	33038865000104	151	10022023	9.000,00	Transf Financeira	BBrasil S/A	12022023	9.000,00
Clinica Diagnostica e Cirúrgica M & J Ltda	10736068000197	766	09022023	28.835,41	Transf Financeira	BBrasil S/A	09022023	28.835,41
Clinica Médica EMR S-S Ltda	21018286000102	2336	09022023	23.574,18	Transf Financeira	BBrasil S/A	09022023	23.574,18
Clinica Médica MH e LC SS Ltda	17671035000155	683	09022023	7.864,63	Transf Financeira	BBrasil S/A	09022023	7.864,63
Clinica Médica MH e LC SS Ltda	17671035000155	682	09022023	13.060,17	Transf Financeira	BBrasil S/A	09022023	13.060,17
Malcon N Parilsson	39754938000132	134	15022023	2.398,44	Transf Financeira	BBrasil S/A	15022023	2.398,44
Clinica Médica MH e LC SS Ltda	17671035000155	703	01032023	5.631,00	Transf Financeira	BBrasil S/A	01032023	5.631,00
Clinica Médica MH e LC SS Ltda	00003612217704	RPA 1637	01032023	935,74	Transf Financeira	BBrasil S/A	01032023	935,74
Etalne dos Santos Roxo	00003612217704	RPA 1636	14022023	8.000,00	Transf Financeira	BBrasil S/A	17022023	8.000,00
Etalne dos Santos Roxo	00003612217704	RPA 1635	14022023	10.000,00	Transf Financeira	BBrasil S/A	14022023	10.000,00
Ricardo Orso Gobbato LTDA	4810272000194	09	14022023	15.000,00	Transf Financeira	BBrasil S/A	14022023	15.000,00
Kartabil Serviços Médicos LTDA	44939935000103	366	01032023	2.000,00	Transf Financeira	BBrasil S/A	01032023	2.000,00
Kartabil Serviços Médicos LTDA	44939935000103	351	09022023	5.586,00	Transf Financeira	BBrasil S/A	09022023	5.586,00
Jaer Jair Dornellas Camargo Eirell	31373813000150	125	09022023	10.000,00	Transf Financeira	BBrasil S/A	09022023	10.000,00
Jaer Jair Dornellas Camargo Eirell	31373813000150	128	17022023	8.250,00	Transf Financeira	BBrasil S/A	17022023	8.250,00
Gabriela Betoio Bombarda LTDA	36887402000105	89	13022023	10.860,00	Transf Financeira	BBrasil S/A	13022023	10.860,00
Paulo F Tarasconi	4468069000142	28	13022023	8.394,54	Transf Financeira	BBrasil S/A	13022023	8.394,54
Caio Zimmermann Oliveira LTDA	48096914000124	05	01032023	5.574,69	Transf Financeira	BBrasil S/A	01032023	5.574,69



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@sernet.com.br  
 www.hospitalhbsj.com.br

Lisandra Bertuol	47112208000166	16	13022023	2.998,05	Transf Financeira	BBRasi S/A	13022023	2.998,05
LRF Servicos Medicos LTDA	47181051000120	20	13022023	10.000,00	Transf Financeira	BBRasi S/A	14022023	10.000,00
Thieli Maldaner Budke Servicos Medicos	36874880000172	909	09022023	12.000,00	Transf Financeira	BBRasi S/A	09022023	12.000,00
Laboratório Bioclinicas LTDA	04275316000490	4223	01022023	7.821,00	Transf Financeira	BBRasi S/A	22022023	7.821,00
Rudinel Schvan-ME	24692851000100	375	10022023	18.000,00	Transf Financeira	BBRasi S/A	10022023	18.000,00
TMB Servicos Medicos - Eirell	22103966000197	401	09022023	13.060,17	Transf Financeira	BBRasi S/A	09022023	13.060,17
SMA Serviço Medico de Anestesiologia	38634925000167	74	22022023	6.569,50	Transf Financeira	BBRasi S/A	22022023	6.569,50
Valença Serv Medicos	27583982000148	47	1302023	5.396,49	Transf Financeira	BBRasi S/A	14022023	5.396,49
Prefeitura Municipal de Sananduva	87613543000162	477155	03032023	633,60	Transf Financeira	BBRasi S/A	03032023	633,60
Ministério da Fazenda – DARF – Retenções	DARF MF	DARF CRF	02032023	865,38	Transf Financeira	BBRasi S/A	02032023	865,38
Ministério da Fazenda – DARF – Retenções	DARF MF	DARF CRF	02032023	6.066,27	Transf Financeira	BBRasi S/A	02032023	6.066,27
Ministério da Fazenda – DARF – Retenções	DARF MF	DARF CRF	02032023	801,66	Transf Financeira	BBRasi S/A	02032023	801,66
Ministério da Fazenda – DARF – Retenções	DARF MF	DARF CRF	02032023	258,60	Transf Financeira	BBRasi S/A	02032023	258,60
Ministério da Fazenda – DARF – Retenções	DARF MF	DARF IRRF	02032023	1.956,84	Transf Financeira	BBRasi S/A	02032023	1.956,84
Ministério da Fazenda – DARF – Retenções	DARF MF	DARF IRRF	02032023	6.717,88	Transf Financeira	BBRasi S/A	02032023	6.717,88
HBSJ – SAMU SALVAR 192	95324638000194	Folha	31012023	37.133,56	Transf Financeira	BBRasi S/A	06022023	34.636,00
<b>TOTAL</b>								<b>332.758,07</b>
<b>TOTAL ACUMULADO</b>								<b>1.651.904,03</b>

Sananduva/RS, 03 de Março de 2023.

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





Entidade sem fins lucrativos  
CNPJ: 95.324.638/0001 - 94

(54) 3343 1566  
(54) 3343 1203

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


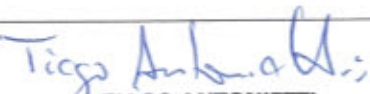
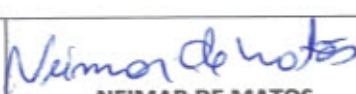
hbsj@3enet.com.br  
www.hospitalhbsj.com.br

### CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

<b>PROPONENTE - ORGANIZAÇÃO PARCEIRA HOSPITAL BENEFICENTE SÃO JOÃO</b>	<b>TERMO DE COLABORAÇÃO 758/2022 Parcela 05/2023</b>
--	--

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 03/03/2023				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\$)	
			<b>TOTAL</b>	<b>0,00</b>

Sananduva/RS, 03 de Março de 2023.

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

Visualizar Pix agrupados

## Extrato conta corrente

G332021919132755013  
02/03/2023 19:35:12

## Cliente - Conta atual

Agência 731-5  
 Conta corrente 43720-4 HOSPITAL B SAO JOAO  
 Período do extrato 02 / 2023

## Lançamentos

DL balancete	DL movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
26/01/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			24.214,49 C
07/02/2023		0731	99015	870 Transferência recebida 07/02 15:12 HOSP BENEF SAO JOAO	550.731.000.124.003	278,00 C	
07/02/2023		0731	99015	470 Transferência enviada 07/02 15:13 HOSP BENEF SAO JOAO	550.731.000.124.003	1.501,49 D	
07/02/2023		0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	20.701	6.351,71 D	
07/02/2023		0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	20.702	2.048,94 D	
07/02/2023		0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	20.703	5.421,96 D	9.168,39 C
08/02/2023		0731	99015	870 Transferência recebida 08/02 11:19 HOSP BENEF SAO JOAO	550.731.000.124.003	1.260,01 C	
08/02/2023		0000	13105	375 Impostos PM SANANDUVA - IPTU	20.801	428,40 D	
08/02/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 041 0820 087613543000162 MUNICIPIO DE	20.802	10.000,00 D	0,00 C
09/02/2023		0731	99015	870 Transferência recebida 09/02 10:45 P SEC SAUDE VIG SANITARI	550.731.000.005.673	290.000,00 C	
09/02/2023		0731	99015	870 Transferência recebida 09/02 10:40 RS 431660 FMS CUSTEIO SU	550.731.000.044.067	13.125,00 C	
09/02/2023		0000	14175	976 TED-Pag Fornecedores 041 0820 12219625000128 FUNDO MUNICIPA	33.614.091	10.400,00 C	
09/02/2023		0731	99015	470 Transferência enviada 09/02 17:19 CLINICA MEDICA MH E LC S	550.731.000.029.972	13.060,17 D	
09/02/2023		0731	99015	470 Transferência enviada 09/02 17:21 CLINICA M MH E LC	550.731.000.029.973	7.864,63 D	
09/02/2023		0731	99015	470 Transferência enviada 09/02 17:15 CLINICA MEDICA EMR S-S L	550.731.000.031.963	23.574,18 D	
09/02/2023		0731	99015	470 Transferência enviada 09/02 17:16 TMB SERVICOS MEDICOS - E	550.731.000.033.003	13.060,17 D	
09/02/2023		0731	99015	470 Transferência enviada 09/02 18:23 CLINICA D C M J LTDA	550.731.000.044.445	28.835,41 D	
09/02/2023		0731	99015	470 Transferência enviada 09/02 17:14 KARTABIL S M LTDA	550.731.000.047.973	5.586,00 D	
09/02/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 09/02 17:23 THIELI MALDANER BUDKE SERV	20.901	12.000,00 D	
09/02/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 09/02 17:24 JAER JAIR DORNELLAS CAMARG	20.902	10.000,00 D	

09/02/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	860.401.200.301.778	20,00 D	199.524,44 C
			Tar. agrupadas - ocorrencia 09/02/2023			
10/02/2023	0731	99015	870 Transferência recebida	550.731.000.005.673	27.233,00 C	
			10/02 07:49 P SEC SAUDE VIG SANITARI			
10/02/2023	0731	99015	470 Transferência enviada	550.731.000.043.689	18.000,00 D	
			10/02 10:35 RUDINEI SCHVAN - ME			
10/02/2023	0731	99015	470 Transferência enviada	550.731.000.087.722	9.000,00 D	
			10/02 18:17 ANA FLAVIA CARPES LTDA			
10/02/2023	0000	13113	170 Tarifa Modulo	30	35,00 D	
			Cobrança referente 10/02/2023			
10/02/2023	0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	860.411.201.028.214	103,00 D	199.619,44 C
			Cobrança referente 10/02/2023			
13/02/2023	0731	99015	470 Transferência enviada	550.731.000.124.003	34.636,00 D	
			13/02 16:23 HOSP BENEF SAO JOAO			
13/02/2023	0731	99015	470 Transferência enviada	551.413.000.015.379	10.000,00 D	
			13/02 16:32 CLINICA M CARNIEL EIRELI			
13/02/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	21.301	5.390,00 D	
			13/02 16:25 BIESEK SERVICOS MEDICOS LT			
13/02/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	21.302	8.394,54 D	
			13/02 16:26 CLINICA TARASCONI			
13/02/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	21.303	10.860,00 D	
			13/02 16:28 GABRIELA BETIOLO BOMBARDA			
13/02/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	21.304	2.998,05 D	
			13/02 16:31 CLINICA BERTUOL			
13/02/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	810.441.200.083.251	40,00 D	127.300,85 C
			Tar. agrupadas - ocorrencia 13/02/2023			
14/02/2023	0731	99015	470 Transferência enviada	550.731.000.124.003	5.396,49 D	
			14/02 17:14 HOSP BENEF SAO JOAO			
14/02/2023	0731	99015	470 Transferência enviada	550.731.000.124.003	15.000,00 D	
			14/02 17:15 HOSP BENEF SAO JOAO			
14/02/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	21.401	10.000,00 D	
			14/02 10:57 ETAINE DOS SANTOS ROXO			
14/02/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	21.402	10.000,00 D	
			14/02 10:59 LRF SERVICOS MEDICOS LTDA			
14/02/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	870.451.200.039.810	20,00 D	86.884,36 C
			Tar. agrupadas - ocorrencia 14/02/2023			
15/02/2023	0731	99015	470 Transferência enviada	553.730.000.009.318	2.398,44 D	84.485,92 C
			15/02 17:31 MALCON N PANISSON			
17/02/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	21.701	8.250,00 D	
			17/02 17:48 JAER JAIR DORNELLAS CAMARG			
17/02/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	21.702	8.000,00 D	
			17/02 18:38 ETAINE DOS SANTOS ROXO			
17/02/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	870.481.200.041.060	20,00 D	68.215,92 C
			Tar. agrupadas - ocorrencia 17/02/2023			
22/02/2023	0731	99015	470 Transferência enviada	550.731.000.021.148	7.821,00 D	
			22/02 17:36 LAB BIOCLINICAS LTDA			
22/02/2023	0731	99015	470 Transferência enviada	550.731.000.047.751	9.647,78 D	
			22/02 17:37 CLINICA M F FRIZON LTDA			
22/02/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.201	6.569,50 D	
			22/02 17:34 Sma Servico Medico De Anes			
22/02/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	880.531.200.043.407	10,00 D	44.167,64 C

Tar. agrupadas - ocorrencia 22/02/2023

28/02/2023

0000

00000

999 SALDO

44.167,64 C

---

-----

---

Transação efetuada com sucesso por: JE778832 NEIMAR DE MATOS.

Visualizar Pix agrupados

## Extrato conta corrente

G3320219191327551  
02/03/2023 19:34:56

## Cliente - Conta atual

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

## Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
22/02/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			44.167,64 C
01/03/2023		0731	99015	470 Transferência enviada 01/03 17:49 CLINICA M MH E LC	550.731.000.029.973	5.631,00 D	
01/03/2023		0731	99015	470 Transferência enviada 01/03 17:43 CLINICA M F FRIZON LTDA	550.731.000.047.751	4.974,05 D	
01/03/2023		0731	99015	470 Transferência enviada 01/03 17:47 KARTABIL S M LTDA	550.731.000.047.973	2.000,00 D	
01/03/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 01/03 17:44 ETAINE DOS SANTOS ROXO	30.101	935,74 D	
01/03/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 01/03 17:51 CAIO ZIMERMANN OLIVEIRA LT	30.102	5.574,69 D	
01/03/2023		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 01/03/2023	880.601.100.181.217	19,26 D	25.032,90 C
02/03/2023		0731	00731	870 Transferência recebida 02/03 18:43 HOSP BENEF SAO JOAO	550.731.000.124.003	267,26 C	
02/03/2023		0731	00731	470 Transferência enviada 02/03 18:45 HOSP BENEF SAO JOAO	550.731.000.124.003	865,38 D	
02/03/2023		0731	00731	870 Transferência recebida 02/03 18:47 HOSP BENEF SAO JOAO	550.731.000.124.003	0,07 C	
02/03/2023		0000	11105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	30.201	6.717,88 D	
02/03/2023		0000	11105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	30.202	1.956,84 D	
02/03/2023		0000	11105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	30.203	6.066,27 D	
02/03/2023		0000	11105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	30.204	258,60 D	
02/03/2023		0000	11105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	30.205	801,66 D	
02/03/2023		0000	00000	999 S A L D O			8.633,60 C

## Lançamentos futuros

Data	Lançamento	Documento	Valor	Total diário
03/03/2023	TED Diferente Tit.	30.301	R\$ 8.000,00 D	8.000,00 D
	041 0820 087613543000162 MUNICIPIO DE			

Saldo	8.633,60 C
Juros *	0,00
Data de Debito de Juros	31/03/2023
IOF *	0,00
Data de Debito de IOF	03/04/2023

## HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO

CNPJ: 95324638000194

Período 01/02/2023 até 01/03/2023

## ACOMPANHAMENTO DE ENTRADAS

Códig	Data	Nota	Esp	Códi	Fornecedor	CFO	AC.	UF	Valor	Tipo	Aliq.	Valor
40375	01/03/2023	5	88	1341	CAIO ZIMERMANN OLIVEIRA LTDA	2-949	24	SC	5.940,00	IRRF	1,50	89,10
										ISS Ret	3,00	89,10
										CRF	4,65	276,21
40376	01/03/2023	366	88	1192	KARTABIL SERVICOS MEDICOS LTDA	1-949	24	RS	2.000,00	IRRF	0,00	0,00
40377	01/03/2023	228	88	516	CLINICA MEDICA FABRO & FRIZON LTDA	1-949	24	RS	5.300,00	IRRF	1,50	79,50
										CRF	4,65	246,45
40378	22/02/2023	223	88	516	CLINICA MEDICA FABRO & FRIZON LTDA	1-949	24	RS	10.280,00	IRRF	1,50	154,20
										CRF	4,65	478,02
40379	22/02/2023	4223	88	158	LABORATORIO BIOCLINICAS LTDA	1-949	24	RS	7.821,00	IRRF	0,00	0,00
40380	22/02/2023	74	88	931	SMA SERVICIO MEDICO DE ANESTESIOLOGIA LTDA	1-949	24	RS	7.000,00	IRRF	1,50	105,00
										CRF	4,65	325,50
40381	17/02/2023	128	88	669	JAER JAIR DORNELLAS CAMARGO - EIRELI	1-949	24	RS	8.250,00	IRRF	0,00	0,00
40382	13/02/2023	20	88	1307	LRF SERVICOS MEDICOS LTDA	1-949	24	RS	10.000,00	IRRF	0,00	0,00
40383	14/02/2023	9	88	1306	RICARDO ORSO GOBBATO LTDA	1-949	24	RS	15.000,00	IRRF	0,00	0,00
40384	15/02/2023	134	88	974	MALCON NATAN PANISSON	1-949	24	RS	2.640,00	IRRF	1,50	39,60
										ISS Ret	3,00	79,20
										CRF	4,65	122,76
40385	13/02/2023	80	88	989	CLINICA MEDICA CARNIEL EIRELI	1-949	24	RS	10.000,00	IRRF	0,00	0,00
40386	13/02/2023	202214	88	1251	BIESEK SERVICOS MEDICOS LTDA	1-949	24	RS	5.390,00	IRRF	0,00	0,00
40387	13/02/2023	28	88	1270	PAULO F TARASCONI	1-949	24	RS	9.240,00	IRRF	1,50	138,60
										ISS Ret	3,00	277,20
										CRF	4,65	429,66
40388	13/02/2023	89	88	874	GABRIELA BETIOLO BOMBARDA LTDA	1-949	24	RS	10.860,00	IRRF	0,00	0,00
40389	13/02/2023	16	88	1305	LISANDRA BERTUOL	1-949	24	RS	3.300,00	IRRF	1,50	49,50
										ISS Ret	3,00	99,00
										CRF	4,65	153,45
40390	10/02/2023	375	88	606	RUDINEI SCHWAN - ME	1-949	24	RS	18.000,00	IRRF	0,00	0,00
40391	10/02/2023	151	88	1027	ANA FLAVIA CARPES CENTRO CLINICO LTDA	1-949	24	RS	9.000,00	IRRF	0,00	0,00
40392	09/02/2023	682	88	199	CLINICA MEDICA MH & LC S/S LTDA	1-949	24	RS	13.916,00	IRRF	1,50	208,74
										CRF	4,65	647,09
40393	09/02/2023	401	88	430	TMB SERVIÇOS MÉDICOS - EIRELI	1-949	24	RS	13.916,00	IRRF	1,50	208,74
										CRF	4,65	647,09
40394	09/02/2023	683	88	199	CLINICA MEDICA MH & LC S/S LTDA	1-949	24	RS	8.380,00	IRRF	1,50	125,70
										CRF	4,65	389,67
40395	09/02/2023	2336	88	372	CLINICA MEDICA EMR S/S LTDA	1-949	24	RS	25.119,00	IRRF	1,50	376,79
										CRF	4,65	1.168,03
40396	09/02/2023	766	88	114	CLINICA DIAGNÓSTICA E CIRURGICA M & J LT	1-949	24	RS	30.725,00	IRRF	1,50	460,88
										CRF	4,65	1.428,71
40397	09/02/2023	351	88	1192	KARTABIL SERVICOS MEDICOS LTDA	1-949	24	RS	5.586,00	IRRF	0,00	0,00
40398	09/02/2023	909	88	850	THIELI MALDANER BUDKE SERVICOS MEDICOS LTDA	1-949	24	RS	12.000,00	IRRF	0,00	0,00
40399	09/02/2023	125	88	669	JAER JAIR DORNELLAS CAMARGO - EIRELI	1-949	24	RS	10.000,00	IRRF	0,00	0,00
40400	01/03/2023	703	88	199	CLINICA MEDICA MH & LC S/S LTDA	1-949	24	RS	6.000,00	IRRF	1,50	90,00
										CRF	4,65	279,00
									141.756,00	IRRF		2.126,34
									18.480,00	ISS Ret		554,40
									141.756,00	CRF		6.591,65
				Etaine dos Santos Roxo		RPA			26.519,00	INSS		865,38
										IRRF		6.717,88
									RPA			26.519,00
									SAMU			34.836,00
									NF SIMPLS			123.907,00
									NF C/ RETENÇÃO			141.756,00
									<b>GUIADE INSS NÃO ENVIADA - E-social</b>			<b>865,38</b>
									Total			326.818,00
									Repasso			340.758,00
									Devolução			13.940,00



## Boletos e convênios, com código de barra, contas

G333021831094537016  
02/03/2023 18:38:42

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/03/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 18.38.43  
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	
Codigo de Barras	8585000067-3 17880385230-7
	79070123061-4 21157302124-2
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.	
Data do pagamento	02/03/2023
Numero do Documento	07.01.23061.2115730-2
Valor Total	6.717,88

-----

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

---

Transação efetuada com sucesso por: JE778832 NEIMAR DE MATOS.



# Receita Federal

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ  
**95.324.638/0001-94**

Razão Social  
**HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO**

Período de Apuração  
**28/02/2023**

Data de Vencimento  
**20/03/2023**

Número do Documento  
**07.01.23061.2115730-2**

Pagar este documento até  
**20/03/2023**

Observações

Valor Total do Documento  
**6.717,88**

**Sicalc Contribuinte - 8835 - RS**

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0588	IRRF - REND TRAB SEM VINC EMPREGATICIO	6.717,88			6.717,88
	06 IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO				
	PA 02/2023 Vencimento 20/03/2023				
	<b>Totais</b>	<b>6.717,88</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>6.717,88</b>

SEND A (Versão:5.1.4)

Página: 1 / 1

02/03/2023 16:01:04

85850000067 3 17880385230 7 79070123061 4 21157302124 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000067 3 17880385230 7 79070123061 4 21157302124 2



CNPJ: 95.324.638/0001-94  
Número: 07.01.23061.2115730-2  
Pagar até: 20/03/2023  
Valor: 6.717,88

Pague com o PIX





**Boletos e convênios, com código de barra, contas**G333021831094537019  
02/03/2023 18:39:38

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/03/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 18.39.38  
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	
Codigo de Barras	85860000019-5    56840385230-8
	79070123061-4    25413923527-4
Agente arrecadador:	CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento	02/03/2023
Numero do Documento	07.01.23061.2541392-3
Valor Total	1.956,84

-----

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

---

Transação efetuada com sucesso por: JE778832 NEIMAR DE MATOS.



# Receita Federal

# Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ: **95.324.638/0001-94** Razão Social: **HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO**

Período de Apuração: **28/02/2023** Data de Vencimento: **20/03/2023** Número do Documento: **07.01.23061.2541392-3**

Observações:  
**Sicalc Contribuinte - 8835 - RS**

Pagar este documento até: **20/03/2023**  
Valor Total do Documento: **1.956,84**

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1768	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	1.956,84			1.956,84
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 02/2023 Vencimento 20/03/2023				
<b>Totais</b>		<b>1.956,84</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.956,84</b>

85860000019 5 56840385230 8 79070123061 4 25413923527 4 **AUTENTICAÇÃO MECÂNICA**

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000019 5 56840385230 8 79070123061 4 25413923527 4



CNPJ: 95.324.638/0001-94  
Número: 07.01.23061.2541392-3  
Pagar até: 20/03/2023  
Valor: 1.956,84





## Boletos e convênios, com código de barra, contas

G333021831094537022  
02/03/2023 18:40:28

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/03/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 18.40.28  
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  
Codigo de Barras 8583000060-2 66270385230-0  
79070123061-4 25457882946-2  
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Data do pagamento 02/03/2023  
Numero do Documento 07.01.23061.2545788-2  
Valor Total 6.066,27  
=====

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  
**28/02/2023**

Data de Vencimento  
**20/03/2023**

Número do Documento  
**07.01.23061.2545788-2**

Pagar este documento até  
**20/03/2023**

Observações  
**Sicalc Contribuinte - 8835 - RS**

Valor Total do Documento  
**6.066,27**

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	6.066,27			6.066,27
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 02/2023 Vencimento 20/03/2023				
	<b>Totais</b>	<b>6.066,27</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>6.066,27</b>

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000060 2 66270385230 0 79070123061 4 25457882946 2



CNPJ: 95.324.638/0001-94  
Número: 07.01.23061.2545788-2  
Pagar até: 20/03/2023  
Valor: 6.066,27

Pague com o PIX



**Boletos e convênios, com código de barra, contas**G333021831094537025  
02/03/2023 18:41:18

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/03/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 18.41.18  
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  
Codigo de Barras 8583000002-5 58600385231-7  
10070123061-0 20518514181-5  
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Data do pagamento 02/03/2023  
Numero do Documento 07.01.23061.2051851-4  
Valor Total 258,60  
=====

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.



# Receita Federal

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ  
95.324.638/0001-94

Razão Social  
HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO

Período de Apuração  
31/03/2023

Data de Vencimento  
20/04/2023

Número do Documento  
07.01.23061.2051851-4

Pagar este documento até  
20/04/2023

Observações

Sicalc Contribuinte - 8835 - RS

Valor Total do Documento  
258,60

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	258,60			258,60
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 03/2023 Vencimento 20/04/2023				
	<b>Totais</b>	<b>258,60</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>258,60</b>

SEND A (Versão:5.1.4)

Página: 1 / 1

02/03/2023 15:45:20

85830000002 5 58600385231 7 10070123061 0 20518514181 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000002 5 58600385231 7 10070123061 0 20518514181 5



CNPJ: 95.324.638/0001-94  
Número: 07.01.23061.2051851-4  
Pagar até: 20/04/2023  
Valor: 258,60

Pague com o PIX



**Boletos e convênios, com código de barra, contas**G333021831094537028  
02/03/2023 18:42:11

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/03/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 18.42.11  
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	
Codigo de Barras	85830000008-4 01660385231-5
	10070123061-0 20555231935-3
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.	
Data do pagamento	02/03/2023
Numero do Documento	07.01.23061.2055523-1
Valor Total	801,66

-----

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

---

Transação efetuada com sucesso por: JE778832 NEIMAR DE MATOS.



# Receita Federal

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ  
95.324.638/0001-94

Razão Social  
HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO

Período de Apuração  
31/03/2023

Data de Vencimento  
20/04/2023

Número do Documento  
07.01.23061.2055523-1

Observações

Pagar este documento até

20/04/2023

Sicalc Contribuinte - 8835 - RS

Valor Total do Documento

801,66

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	801,66			801,66
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 03/2023 Vencimento 20/04/2023				
<b>Totais</b>		<b>801,66</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>801,66</b>

SEND A (Versão:5.1.4)

Página: 1 / 1

02/03/2023 15:46:16

85830000008 4 01660385231 5 10070123061 0 20555231935 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000008 4 01660385231 5 10070123061 0 20555231935 3



CNPJ: 95.324.638/0001-94  
Número: 07.01.23061.2055523-1  
Pagar até: 20/04/2023  
Valor: 801,66


Pague com o PIX





# DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

<b>VALENÇA SERVICOS EM SAUDE E ADMINISTRATIVOS LTDA</b> RUA SEM DENOMINAÇÃO, 1000 - EST LINHA VALENÇA CEP: 99900-000 - Bairro INTERIOR Município: Getúlio Vargas - RS E-mail: valcohenriquevalencia@gmail.com Fone: (54) 9712-1048		Número da NFS-e	
		202300000000047	
CNPJ / CPF      Inscrição Estadual      Número do Cadastro 27.583.992/0001-48      ****      1005018		Título do Serviço	Código Verificador
		13/02/2023	8dd041c22

 <b>Prefeitura Municipal de Getúlio Vargas/RS</b> Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (54) 3341-1800 - sistemaspmgv.no-ip.info:8083/nfsse.portal	Dt. de Emissão	Emprestador ISS	Tributado no Município
	13/02/2023	Pagador	Valor do Imposto

TOMADOR DO SERVIÇO		Município de Prestação do Serviço	
HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO SALZANO DA CUNHA 9 Cidade: Saranduvá      UF: RS      Fone: (54) 3343-1566      CEP: 99840-000		Saranduvá - RS	
CENTRO			
99.324.638/0001-94			
HESJ@3ENET.COM.BR			

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO			
CNPJ / CPF		Número do Cadastro	
****		****	
Cidade		UF	
****		****	

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIC.	VALOR IMPÓSTO	RETEN.
PLANTÃO MEDICO REF JAN/2023	5.940,00	3,00	178,20	5,00

Código do Serviço		Código NBS	
64.00 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios manicômios, casas de saúde, centros-socorros, ambulatórios e congêneres		*****	
ICMS	ICMS	ICMS	ICMS
0,00	178,20	0,00	0,00
Outros Impostos Federais	Valor do ICMS Próprio	Base Calc. ICMS Subst.	Valor do ICMS Ret.
0,00	0,00	5.940,00	178,20
Valor Total da NFS-e	5.940,00	Valor Líquido da NFS-e	5.396,49

LEI 17.741/2012: Mun: R\$178,20; Est: R\$0,00; Fed: R\$218,81; Total Aprox: R\$396,01 R Retido: R\$49,10 Retenções: COPINS R\$ 178,20 PIS R\$ 38,61 CSLL R\$ 59,40		

Consulta realizada em 13/02/2023 às 14:42:33

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



Rendevedor de: VALENÇA SERVICOS EM SAUDE E ADMINISTRATIVOS LTDA de serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada no lado	202300000000047 Número da NFS-e Competência 13/02/2023 NFS-e 8dd041c22	Número de Controle do Município
---	---	---------------------------------

Consulta realizada em 13/02/2023 às 14:42:33

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





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

Número da Nota	9
Data e Hora da Emissão	14/02/2023 15:20
Código de Verificação	Icca-4f5a 25907 1

<b>DADOS DO(S) SERVIÇO(S):</b>	
Competência fevereiro de 2023	Exigibilidade Exigível

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

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

<b>Discriminação dos Serviços</b>
Sobreaviso e Avaliação na especialidade de psiquiatria ref. a comp. de 01/2023 R\$4.500,00 Consultas na especialidade em psiquiatria em Sananduva ref. 01/2023 R\$10.500,00.

**LANÇADO  
LIVROS FISCAIS**

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

Valor dos Serviços (R\$) R\$15.000,00	Valor Dedução (R\$) R\$0,00	Descontos Incondicionais (R\$) R\$0,00	Base de Calculo (R\$) R\$15.000,00
Aliquota (%) 2,00	Valor do ISS (R\$) R\$300,00	Valor do ISS Retido (R\$) R\$0,00	Descontos Condicionais (R\$) R\$0,00

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

<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b>

<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>
A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site <a href="http://sistema.sinsoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx">http://sistema.sinsoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx</a>
Data e Hora da Emissão : 14/02/2023 15:20

Recebemos de Tomador: Data e Hora da Emissão:	RICARDO ORSO GOBBATO LTDA HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO 14/02/2023 15:20	Valor Liquido: R\$15.000,00	NFS-e No 9
---	--	--------------------------------	------------

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

(\* Empresa optante do Simples Nacional)  
481027200001941CCA-4F5A14022023S





# Transferências entre contas correntes BB

G331141703789541021  
14/02/2023 17:14:33

## 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 5.396,49  
 Data Nesta data

**LANÇADO**  
CONTABILIZADO

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

**RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA**

	Nº Recibo
	1637
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\$ 935,74 (novecentos e trinta e cinco reais e setenta e quatro centavos), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS: 12812864585	No CPF: 036.122.177-04
Identidade	
Número:	
Órgão Emissor: SSP	UF:
Endereço	
DR ZIGOMAR LUIZ LEITE , 100 CENTRO	
Localidade	Data
SANANDUVA/RS	01/03/2023
Nome completo	
ETAINE DOS SANTOS ROXO	

**ESPECIFICAÇÃO:**

1.Valor Serviço Prestado	1.169,67
2.Outros Proventos	0,00
Total	1.169,67

**DESCONTOS:**

3.Outros Descontos	0,00
4.ISS	0,00
5.IRRF	0,00
6.Dedução INSS	233,93
7.INSS Frete	0,00
8.Pensão Alimentícia	0,00
Total	233,93

**VALOR LÍQUIDO 935,74**

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  
01/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.45.23  
0731500731 0003

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230301204420162365864  
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94  
VALOR: 935,74  
TARIFA: 9,26  
DATA: 01/03/2023 - 17:44:40

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

Notificacao enviada em: 01/03/2023 - 17:44:44

DOCUMENTO: 030101  
AUTENTICACAO SISBB: 1.1A1.654.010.AF1.A75

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.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
14/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.59.21  
0731500731 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020230214135854759913089  
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94  
VALOR: 10.000,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 14/02/2023 - 10:59:16

=====

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

=====

Notificacao enviada em: 14/02/2023 - 10:59:18

=====

DOCUMENTO: 021402  
AUTENTICACAO SISBB: E.55C.98C.CB0.EFC.54C

=====

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	134
Data e Hora da Emissão	15/02/2023 17:11
Código de Verificação	9d5e-4ff3 24527

DADOS DO(S) SERVIÇO(S):		
Competência fevereiro de 2023	Exigibilidade Exigível	Município de Incidência do ISS Sananduva-RS

Prestador de Serviços :	Nome/Razão Social MALCON NATAN PANISSON - ME		
	Nome de Fantasia		
	Endereço 15 DE NOVEMBRO	289	SALA COMERCIAL
	Município Prestador IBIACA	UF RS	CEP 99940000
	Cpf / Cnpj 39754938000132	Inscrição Municipal 1458	Inscrição Estadual
	Telefone	Email debascontabilidade@hotmail.com	

Tomador de Serviços	
Razão Social Hospital Beneficente São João	
Endereço: Av. Salzano da Cunha	9
Município: Sananduva	UF: RS CEP: 99840000 Bairro NTR0
CPF / CNPJ 95324638000194	Inscrição Municipal Telefone
Email	

Discriminação dos Serviços
PLANTÃO MÉDICO REFERENTE A COMP. DE JANEIRO/2023

**LANÇADO  
LIVROS FISCAIS**

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

Valor dos Serviços (R\$) R\$2.640,00	Valor Dedução (R\$) R\$0,00	Descontos Incondicionais (R\$) R\$0,00	Base de Calculo (R\$) R\$2.640,00
Aliquota (%) 3,00	Valor do ISS (R\$) R\$0,00	Valor do ISS Retido (R\$) R\$79,20	Descontos Condicionais (R\$) R\$0,00

Retenções Federais					
Imposto de Renda (R\$) R\$39,60	PIS (R\$) R\$17,16	COFINS (R\$) R\$79,20	CSLL (R\$) R\$26,40	INSS (R\$) R\$0,00	Outras Retenções (R\$) R\$0,00
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS (R\$) R\$2.640,00	VALOR DOS DESCONTOS (R\$) R\$0,00	VALOR DAS RETENÇÕES (R\$) R\$241,56	VALOR LIQUIDO (R\$) R\$2.398,44		

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OUTRAS INFORMAÇÕES
A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site <a href="http://sistema.sinsoft.com.br/web.ibiaca-rs/NFE/NotaEletronica.aspx">http://sistema.sinsoft.com.br/web.ibiaca-rs/NFE/NotaEletronica.aspx</a>
Data e Hora da Emissão : 15/02/2023 17:11

Recebemos de Tomador: Data e Hora da Emissão:	MALCON NATAN PANISSON - ME Hospital Beneficente São João 15/02/2023 17:11	Valor Liquido: R\$2.398,44	NFS-e No 134
---	---	-------------------------------	--------------

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

397549380001329D5E-4FF315022023B







## Transferências entre contas correntes BB

G335151724987401023  
15/02/2023 17:31:03

## Debitado

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

## Creditado

Nome MALCON N PANISSON  
Agência 3730-3  
Conta corrente 9318-1  
Valor 2.398,44  
Data Nesta data

**LANÇADO**  
CONTABILIDADE

---

Transação efetuada com sucesso por: JE778832 NEIMAR DE MATOS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Município de São José do Ouro - RS  
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota	80
Data e Hora da Emissão	13/02/2023 09:20
Código de Verificação	ba29-4bb7 10664

DADOS DO(S) SERVIÇO(S):		
Competência fevereiro de 2023	Exigibilidade Tributação Fora do Município	Município de Incidência do ISS SANANDUVA

Prestador de Serviços :	Nome/Razão Social	CLINICA MEDICA CARNIEL EIRELI		
	Nome de Fantasia	CLINICA MEDICA CARNIEL		
	Endereço	MARECHAL FLORIANO	UF	902
	Município Prestador	SÃO JOSÉ DO OURO	RS	CEP 99870000
	Cpf / Cnpj	40424016000146	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual
	Telefone		Email	cezermarcante@hotmail.com

Tomador de Serviços				
Razão Social	HOSPITAL BENEFICIENTE SÃO JOÃO			
Endereço:	AV SALZANO DA CUNHA			9
Bairro:	CENTRO			
Município:	SANANDUVA	UF:	RS	CEP: 99840000
CPF / CNPJ	95324638000194	Inscrição Municipal		Telefone
Email	tiagoberti@hotmail.com			

Discriminação dos Serviços	
PLANTÃO MÉDICO REFERENTE A COMPETÊNCIA JANEIRO/2023 = R\$ 10.000,00.	

**LANÇADO  
LIVROS FISCAIS**

Classificação dos Serviços	
4.01	Medicina e biomedicina.

Valor dos Serviços (R\$)	Valor Dedução (R\$)	Descontos Incondicionais (R\$)	Base de Calculo (R\$)
R\$10.000,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$10.000,00
Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor do ISS Retido (R\$)	Descontos Condicionais (R\$)
3,50	R\$350,00	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\$10.000,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$10.000,00		

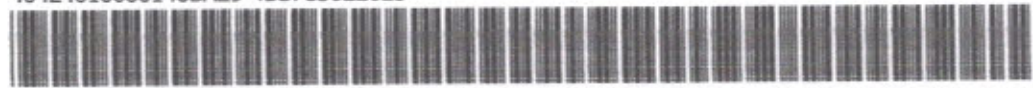
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
EMPRESA ENQUADRADA NO SIMPLES NACIONAL. RECOLHE O ISS INCLUSO NO DAS MENSAL.

OUTRAS INFORMAÇÕES  
A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site <http://sistema.sinsoft.com.br/web/sjose-rs/NFE/NotaEletronica.aspx>  
Data e Hora da Emissão : 13/02/2023 09:20

Recebemos de	CLINICA MEDICA CARNIEL EIRELI	NFS-e No 80
Tomador:	HOSPITAL BENEFICIENTE SÃO JOÃO	
Data e Hora da Emissão:	13/02/2023 09:20	Valor Liquido: R\$10.000,00

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

40424016000146BA29-4BB713022023





## Transferências entre contas correntes BB

G338131618898181032  
13/02/2023 16:32:23

## Debitado

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

## Creditado

Nome CLINICA M CARNIEL EIRELI  
Agência 1413-3  
Conta corrente 15379-6  
Valor 10.000,00  
Data Nesta data

**LANÇADO**  
CONTABILIDADE

---

Transação efetuada com sucesso por: JE778832 NEIMAR DE MATOS.


Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Município de Carlos Gomes - RS  
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota  
**2022000014**  
Data e Hora de Emissão  
**13/02/2023 11:19:09**  
Código de Verificação  
**F366.AA94**  
Número da NFS-e Substituída



Competência  
**13/02/2023**  
Número do RPS / Série  
Data de Emissão do RPS

**DADOS DO(S) SERVIÇO(S)**

Exigibilidade  
**Exigível**  
Município da Prestação do(s) Serviço(s)  
**Carlos Gomes/RS**  
Município da Incidência  
**Carlos Gomes/RS**

**PRESTADOR DO(S) SERVIÇO**

Nome/Razão Social  
**Biesek Serviços Medicos 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**

**LANÇADO  
LIVROS FISCAIS**

**DISCRIMINAÇÃO DO(S) SERVIÇO**

Discriminação	Valor do Serviço	Descontos(R\$)	Aliquota	Valor do ISS(R\$)	
<b>PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS SOBRE AVISO CLINICA PEDIATRIA - REF 01/2023</b>	<b>5.390,00</b>		<b>3,00</b>	<b>161,70</b>	
Valor do(s) Serviço(s)(R\$)	<b>5.390,00</b>	Valor Dedução(R\$)		<b>5.390,00</b>	
Aliquota(%)	<b>3,00</b>	Valor do ISS(R\$)	<b>161,70</b>	Valor do ISS Retido(R\$)	

**RETENÇÕES FEDERAIS**

Imposto de Renda(R\$)	PIS(R\$)	COFINS(R\$)	CSLL(R\$)	INSS(R\$)	Outras Retenções(R\$)

**TOTAIS**

Total do(s) Serviço(s)(R\$)	Total Líquido(R\$)
<b>5.390,00</b>	<b>5.390,00</b>

Código de Classificação de Serviços  
**04.01 Medicina e biomedicina.**

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Prestador de Serviços Optante pelo Simples Nacional.

Data e Hora da Impressão: **13/02/2023 11:19:16**

Recebemos de Biesek Serviços Medicos Ltda o(s) Serviço(s) da NFS-e indicada ao lado.  
Emissão 13/02/2023 Tomador HOSPITAL BENEFICENTE SÃO JOÃO Total Líquido : R\$ 5.390,00

**NFS-e Nº 2022000014**

Data de Recebimento  
Identificação e Assinatura do Recebedor

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
13/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.25.22  
0731500731 0002

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230213192454636511239  
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94  
VALOR: 5.390,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 13/02/2023 - 16:25:15

-----

PAGO PARA: Biesek Servicos Medicos Ltda  
CNPJ: 38.003.200/0001-70  
INSTITUICAO: 01181521 BCO COOPERATIVO SICREDI S.  
AGENCIA: 0217 - CONTA: 0000000000000939199  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 13/02/2023 - 16:25:16

-----

DOCUMENTO: 021301  
AUTENTICACAO SISBB: B.519.B67.9FE.0F5.48F

-----

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

Número da Nota	28
Data e Hora da Emissão	13/02/2023 08:39
Código de Verificação	1fa7-43da 15076

**DADOS DO(S) SERVIÇO(S):**

Competência fevereiro de 2023	Exigibilidade Exigível	Município de Incidência do ISS SANANDUVA-RS
Prestador de Serviços :	Nome/Razão Social <b>PAULO F TARASCONI</b> Nome de Fantasia Endereço <b>DIONISIO SLONGO</b> Município Prestador <b>PAIM FILHO</b> Cpf / Cnpj 44680690000142 Telefone	UF RS CEP 99850000 Inscrição Municipal Inscrição Estadual 66 RS 99850000 Inscrição Estadual Email j_chioquetta@hotmail.com

Tomador de Serviços	Razão Social <b>HOSPITAL BENEFICENTE SÃO JOÃO</b> Endereço: <b>SALZANO DA CUNHA</b> Bairro: Município: <b>SANANDUVA</b> CPF / CNPJ 95324638000194 Email	UF: <b>RS</b> Inscrição Municipal CEP: <b>99840000</b> Telefone
---------------------	--	--

Discriminação dos Serviços	<b>PLANTÃO MEDICO REF A COMP DE JANEIRO/2023</b>
----------------------------	--



Classificação dos Serviços	4.01	Medicina e biomedicina.					
Valor dos Serviços (R\$)	R\$9.240,00	Valor Dedução (R\$)	R\$0,00	Descontos Incondicionais (R\$)	R\$0,00	Base de Calculo (R\$)	R\$9.240,00
Aliquota (%)	3,00	Valor do ISS (R\$)	R\$0,00	Valor do ISS Retido (R\$)	R\$277,20	Descontos Condicionais (R\$)	R\$0,00
Retenções Federais	Imposto de Renda (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	INSS (R\$)	Outras Retenções (R\$)	
	R\$138,60	R\$60,06	R\$277,20	R\$92,40	R\$0,00	R\$0,00	
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS (R\$)	R\$9.240,00	VALOR DOS DESCONTOS (R\$)	R\$0,00	VALOR DAS RETENÇÕES (R\$)	R\$845,46	VALOR LIQUIDO (R\$)	R\$8.394,54

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

OUTRAS INFORMAÇÕES	A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site <a href="http://sistema.sinsoft.com.br/web.paimfilho-rs/NFE/NotaEletronica.aspx">http://sistema.sinsoft.com.br/web.paimfilho-rs/NFE/NotaEletronica.aspx</a> Data e Hora da Emissão : 13/02/2023 08:39
--------------------	--

Recebemos de Tomador: Data e Hora da Emissão:	PAULO F TARASCONI HOSPITAL BENEFICENTE SÃO JOÃO 13/02/2023 08:39	Valor Liquido: R\$8.394,54	NFS-e No 28
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor		

446806900001421FA7-43DA13022023



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
13/02/2023 - - AUTOATENDIMENTO - 16.26.53  
0731500731 0002

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230213192622385266463  
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94  
VALOR: 8.394,54  
DATA: 13/02/2023 - 16:26:49

PAGO PARA: Clinica Tarasconi  
CNPJ: 44.680.690/0001-42  
CHAVE PIX: 44680690000142  
INSTITUICAO: 92702067 BCO DO ESTADO DO RS S.A.  
AGENCIA: 0302 - 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: 13/02/2023 - 16:26:50

DOCUMENTO: 021302  
AUTENTICACAO SISBB: F.683.090.BA2.825.D6F

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	89
Data e Hora da Emissão	13/02/2023 07:51
Código de Verificação	de7E-49ed 25866 7

<b>DADOS DO(S) SERVIÇO(S):</b>		
Competência fevereiro de 2023	Exigibilidade Exigível	Município de Incidência do ISS SANANDUVA

Prestador de Serviços :	Nome/Razão Social GABRIELA BETIOLO BOMBARDA LTDA		
	Nome de Fantasia		
	Endereço FIORENTINO BACHI	366	APT 01
	Município Prestador SANANDUVA	UF RS	CEP 99840000
	Cpf / Cnpj 36887402000105	Inscrição Municipal 6657	Inscrição Estadual
	Telefone	Email escbasso@3enet.com.br	

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

<b>Discriminação dos Serviços</b>
Plantão Médico em Clínica Geral referente a Janeiro/2023

**LANÇADO LIVROS FISCAIS**

<b>Classificação dos Serviços</b>					
4.02	Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.				
Valor dos Serviços (R\$) R\$10.860,00	Valor Dedução (R\$) R\$0,00	Descontos Incondicionais (R\$) R\$0,00	Base de Calculo (R\$) R\$10.860,00		
Alíquota (%) 3,00	Valor do ISS (R\$) R\$325,80	Valor do ISS Retido (R\$) R\$0,00	Descontos Condicionais (R\$) R\$0,00		
<b>Retenções Federais</b>					
Imposto de Renda (R\$) R\$0,00	PIS (R\$) R\$0,00	COFINS (R\$) R\$0,00	CSLL (R\$) R\$0,00	INSS (R\$) R\$0,00	Outras Retenções (R\$) R\$0,00
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS (R\$) R\$10.860,00	VALOR DOS DESCONTOS (R\$) R\$0,00	VALOR DAS RETENÇÕES (R\$) R\$0,00	VALOR LIQUIDO (R\$) R\$10.860,00		

<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b>	

<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>	
A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site <a href="http://sistema.sinsoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx">http://sistema.sinsoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx</a>	
Data e Hora da Emissão :	13/02/2023 07:51

Recebemos de Tomador: Data e Hora da Emissão:	GABRIELA BETIOLO BOMBARDA LTDA HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO 13/02/2023 07:51	Valor Líquido: R\$10.860,00	NFS-e No 89
---	---	--------------------------------	-------------

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

(\* Empresa optante do Simples Nacional )

36887402000105DE7F-49ED13022023A





SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
13/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.28.06  
0731500731, 0002

Comprovante Pix

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

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

ID: E0000000020230213192737256098270  
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94  
VALOR: 10.860,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 13/02/2023 - 16:28:00  
-----

PAGO PARA: Gabriela Betiolo Bombarda Ltda  
CNPJ: 36.887.402/0001-05  
CHAVE PIX: 36887402000105  
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 1895 - CONTA: 00030000000000010949  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
-----

Notificacao enviada em: 13/02/2023 - 16:28:01  
-----

DOCUMENTO: 021303  
AUTENTICACAO SISBB: C.D6F.D6E.25A.A57.C89  
-----

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

Número da Nota	16
Data e Hora da Emissão	13/02/2023 08:42
Código de Verificação	775e-4a96 15077

**DADOS DO(S) SERVIÇO(S):**

Competência fevereiro de 2023	Exigibilidade Exigível	Município de Incidência do ISS SANANDUVA-RS
Nome/Razão Social <b>LISANDRA BERTUOL</b>		
Nome de Fantasia		
Endereço <b>RIO GRANDE</b>		
Município Prestador <b>PAIM FILHO</b>		
Cpf / Cnpj <b>47112208000166</b>		
Telefone		
UF <b>RS</b>		
CEP <b>99850000</b>		
Inscrição Municipal		
Inscrição Estadual		
Email <b>j_chioquetta@hotmail.com</b>		

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

Discriminação dos Serviços		
<b>PLANTÃO MEDICO REF A COMP DE JAN/23</b>		



Classificação dos Serviços					
4.01		Medicina e biomedicina.			
Valor dos Serviços (R\$)	Valor Dedução (R\$)	Descontos Incondicionais (R\$)	Base de Cálculo (R\$)		
R\$3.300,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$3.300,00		
Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor do ISS Retido (R\$)	Descontos Condicionais (R\$)		
3,00	R\$0,00	R\$99,00	R\$0,00		
Retenções Federais					
Imposto de Renda (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	INSS (R\$)	Outras Retenções (R\$)
R\$49,50	R\$21,45	R\$99,00	R\$33,00	R\$0,00	R\$0,00
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS (R\$)	VALOR DOS DESCONTOS (R\$)	VALOR DAS RETENÇÕES (R\$)	VALOR LIQUIDO (R\$)		
R\$3.300,00	R\$0,00	R\$301,95	R\$2.998,05		

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

OUTRAS INFORMAÇÕES					
A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site <a href="http://sistema.sinssoft.com.br/web.paimfilho-rs/NFE/NotaEletronica.aspx">http://sistema.sinssoft.com.br/web.paimfilho-rs/NFE/NotaEletronica.aspx</a>					
Data e Hora da Emissão : 13/02/2023 08:42					

Recebemos de <b>LISANDRA BERTUOL</b>	NFS-e No <b>16</b>
Tomador: <b>HOSPITAL BENEFICENTE SÃO JOÃO</b>	
Data e Hora da Emissão: <b>13/02/2023 08:42</b>	Valor Líquido: <b>R\$2.998,05</b>
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor

47112208000166775E-4A9613022023



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
13/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.31.14  
0731509731 0005

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230213193042662335389  
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94  
VALOR: 2.998,05  
DATA: 13/02/2023 - 16:31:07

-----

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: 13/02/2023 - 16:31:09

=====

DOCUMENTO: 021304  
AUTENTICACAO SISBB: 6.D27.1FC.121.9FB.B41

=====

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**

\_\_\_\_\_

CA



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

375

Data e Hora da Emissão  
10/02/2023 08:34Codigo de Verificação  
6f8a-4b15 25838  
5

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

Discriminação dos Serviços
SOBRE-AVISO EM GINECOLOGIA / OBSTETRICA REF. MÊS DE JANEIRO/2023.



Classificação dos Serviços			
4.17	Casas de repouso e de recuperação, creches, asilos e congêneres.		
Valor dos Serviços (R\$) R\$18.000,00	Valor Dedução (R\$) R\$0,00	Descontos Incondicionais (R\$) R\$0,00	Base de Calculo (R\$) R\$18.000,00
Aliquota (%) 2.00	Valor do ISS (R\$) R\$360,00	Valor do ISS Retido (R\$) R\$0,00	Descontos Condicionais (R\$) R\$0,00
Retenções Federais			
Imposto de Renda (R\$) R\$0,00	PIS (R\$) R\$0,00	COFINS (R\$) R\$0,00	CSLL (R\$) R\$0,00
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS (R\$) R\$18.000,00		VALOR DOS DESCONTOS (R\$) R\$0,00	INSS (R\$) R\$0,00
		VALOR DAS RETENÇÕES (R\$) R\$0,00	Outras Retenções (R\$) R\$0,00
		VALOR LIQUIDO (R\$) R\$18.000,00	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO RETER IRPJ.

OUTRAS INFORMAÇÕES
A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site <a href="http://sistema.sinsoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx">http://sistema.sinsoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx</a>
Data e Hora da Emissão : 10/02/2023 08:34

Recebemos de RUDINEI SCHVAN-ME	NFS-e No 375
Tomador: HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO	
Data e Hora da Emissão: 10/02/2023 08:34	Valor Liquido: R\$18.000,00
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor

(\* Empresa optante do Simples Nacional)

246928510001006F8A-4B1510022023F





## Transferências entre contas correntes BB

G332101026681445067  
10/02/2023 10:35:37

## Debitado

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

## Creditado

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

**LANÇADO**  
CONTABILIDADE

---

---

Transação efetuada com sucesso por: JE778832 NEIMAR DE MATOS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



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

Número da Nota	151
Data e Hora da Emissão	10/02/2023 09:57
Código de Verificação	c8ad-4ec1 25849 4

DADOS DO(S) SERVIÇO(S):		
Competência fevereiro 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	939	SALA 302
	Município Prestador	SANANDUVA	UF	RS
	Cep / Cnpj	33038865000104	CEP	99840000
	Telefone		Inscrição Municipal	6922
				Inscrição Estadual
				Email
				anafcarpes@gmail.com

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

Discriminação dos Serviços	
SOBRE-AVISO EM GINECOLOGIA/OBSTETRICIA REF. MES DE JANEIRO/2022	



Classificação dos Serviços	
4.01	Medicina e biomedicina.

Valor dos Serviços (R\$)	Valor Dedução (R\$)	Descontos Incondicionais (R\$)	Base de Calculo (R\$)
R\$9.000,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$9.000,00
Aliquota (%)	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 <a href="http://sistema.sinsoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx">http://sistema.sinsoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx</a>	
Data e Hora da Emissão :	10/02/2023 09:57

Recebemos de	ANA FLAVIA CARPES CENTRO CLINICO LTDA	NFS-e No	151
Tomador:	HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO		
Data e Hora da Emissão:	10/02/2023 09:57	Valor Liquido:	R\$9.000,00

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

(\* Empresa optante do Simples Nacional)

33038865000104C8AD-4EC110022023W



CC 026 43720-4  
R\$ 9.000,00



## Transferências entre contas correntes BB

## 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 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	682
Data e Hora da Emissão	09/02/2023 16:48
Código de Verificação	bc03-4bac 25832

DADOS DO(S) SERVIÇO(S):		Município de Incidência do ISS SANANDUVA	
Competência fevereiro de 2023	Exigibilidade Exigível		
Prestador de Serviços:			
Nome/Razão Social CLÍNICA MÉDICA MH E LC SS LTDA.			
Nome de Fantasia			
Endereço RUA ANGELA RAYMUNDI		UF 74	
Município Prestador SANANDUVA		CEP 99840000	
Cpf / Cnpj 17671035000155		Inscrição Municipal 5607	Inscrição Estadual
Telefone		Email eduardo@sauercontabilidade.com.br	

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

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

**LANÇADO  
LIVROS FISCAIS**

Classificação dos Serviços			
4.01	Medicina e biomedicina.		
Valor dos Serviços (R\$) R\$13.916,00	Valor Dedução (R\$) R\$0,00	Descontos Incondicionais (R\$) R\$0,00	Base de Calculo (R\$) R\$13.916,00
Alíquota (%) 3,00	Valor do ISS (R\$) R\$417,48	Valor do ISS Retido (R\$) R\$0,00	Descontos Condicionais (R\$) R\$0,00
Retenções Federais			
Imposto de Renda (R\$) R\$208,74	PIS (R\$) R\$90,45	COFINS (R\$) R\$417,48	CSLL (R\$) R\$139,16
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS (R\$) R\$13.916,00		VALOR DOS DESCONTOS (R\$) R\$0,00	INSS (R\$) R\$0,00
		VALOR DAS RETENÇÕES (R\$) R\$855,83	Outras Retenções (R\$) R\$0,00
		VALOR LIQUIDO (R\$) 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](http://sistema.sinsoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx)

Data e Hora da Emissão : 09/02/2023 16:48

Recebemos de Tomador: Data e Hora da Emissão: 09/02/2023 16:48	CLÍNICA MÉDICA MH E LC SS LTDA. HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO	NFS-e No 682
Data do Recebimento	Valor Liquido: R\$13.060,17	Identificação e Assinatura do Recebedor

17671035000155BC03-4BAC09022023T



CC DEB 43710.9

R\$ 13.060,17

DR HONORATO





## Transferências entre contas correntes BB

G331091705767265035  
09/02/2023 17:19:16

## Debitado

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

## Creditado

Nome CLINICA MEDICA MH E LC S-  
Agência 731-5  
Conta corrente 29972-3  
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 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	401
Data e Hora de Emissão	09/02/2023 16:49
Código de Verificação	9184-4393 25832 ?

DADOS DO(S) SERVIÇO(S):		
Competência fevereiro 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	CEP 99840000
	Cpf / Cnpj 22103966000197	Inscrição Municipal 5898	Inscrição Estadual
	Telefone	Email fiscal@sauercontabilidade.com.br	

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

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

Classificação dos Serviços			
4.01	Medicina e biomedicina.		
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
Aliquota (%)	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\$)
R\$208,74	R\$90,45	R\$417,48	R\$139,16
INSS (R\$)	Outras Retenções (R\$)		
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 <a href="http://sistema.sinsoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx">http://sistema.sinsoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx</a>	
Data e Hora da Emissão :	09/02/2023 16:49

Recebemos de	TMB SERVIÇOS MÉDICOS - EIRELI	NFS-e No	401
Tomador:	HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO		
Data e Hora da Emissão:	09/02/2023 16:49	Valor Liquido:	R\$13.060,17
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor		

221039660001979F84-439309022023Q



CC N° 6 4370-4

R\$ 13.060,17



## Transferências entre contas correntes BB

G331091705767265030  
09/02/2023 17:16:59

## 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

**LANÇADO**  
CONTABILIDADE

---

Transação efetuada com sucesso por: JE778832 NEIMAR DE MATOS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



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

Numero da Nota	683
Data e Hora da Emissão	09/02/2023 16:56
Codigo de Verificação	b2ad-429b 25832 7

**DADOS DO(S) SERVIÇO(S):**

Competência fevereiro 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	UF 74
	Município Prestador SANANDUVA	CEP 99840000
	Cpf / Cnpj 17671035000155	Inscrição Municipal 5607
	Telefone	Inscrição Estadual
	Email eduardo@sauercontabilidade.com.br	

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

Discriminação dos Serviços	Plantão Médico ref. Jan/23 R\$ 5.000,00 s-Aviso em Clinica e Internação Covid ref. Jan/23 R\$ 3.380,00.
----------------------------	--



Classificação dos Serviços			
4.01	Medicina e biomedicina.		
Valor dos Serviços (R\$) R\$8.380,00	Valor Dedução (R\$) R\$0,00	Descontos Incondicionais (R\$) R\$0,00	Base de Calculo (R\$) R\$8.380,00
Aliquota (%) 3.00	Valor do ISS (R\$) R\$251,40	Valor do ISS Retido (R\$) R\$0,00	Descontos Condicionais (R\$) R\$0,00
Retenções Federais			
Imposto de Renda (R\$) R\$125,70	PIS (R\$) R\$54,47	COFINS (R\$) R\$251,40	CSLL (R\$) R\$83,80
			INSS (R\$) R\$0,00
			Outras Retenções (R\$) R\$0,00
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS (R\$) R\$8.380,00	VALOR DOS DESCONTOS (R\$) R\$0,00	VALOR DAS RETENÇÕES (R\$) R\$515,37	VALOR LIQUIDO (R\$) R\$7.864,63

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OUTRAS INFORMAÇÕES  
 A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site [http://sistema.sinsoft.com.br/Unico\\_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx](http://sistema.sinsoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx)  
 Data e Hora da Emissão : 09/02/2023 16:56

Recebemos de Tomador: Data e Hora da Emissão: 09/02/2023 16:56	CLÍNICA MÉDICA MH E LC SS LTDA. HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO	Valor Liquido: R\$7.864,63	NFS-e No 683
--	--	----------------------------	--------------

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

17671035000155B2AD-429B09022023S





## Transferências entre contas correntes BB

G331091705767265039  
09/02/2023 17:21:53

## Debitado

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

## Creditado

Nome CLINICA M MH E LC  
Agência 731-5  
Conta corrente 29973-1  
Valor 7.864,63  
Data Nesta data

  
**LANÇADO**  
CONTABILIDADE

---

Transação efetuada com sucesso por: JE778832 NEIMAR DE MATOS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



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

2336
Data e Hora da Emissão 09/02/2023 16:51
Código de Verificação a7a2-4075 25832 3

DADOS DO(S) SERVIÇO(S):

Competência fevereiro de 2023	Exigibilidade Exigível	Município de Incidência do ISS SANANDUVA
Prestador de Serviços :	Nome/Razão Social CLINICA MEDICA EMR S/S LTDA	
	Nome de Fantasia	
	Endereço SALZANO DA CUNHA	UF RS
	Município Prestador SANANDUVA	CEP 99840000
	Cpf / Cnpj 21018286000102	Inscrição Municipal 5818
	Telefone	Inscrição Estadual
	Email fiscal@sauercontabilidade.com.br	

Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

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



Classificação dos Serviços

4.01	Medicina e biomedicina.		
Valor dos Serviços (R\$) R\$25.119,00	Valor Dedução (R\$) R\$0,00	Descontos Incondicionais (R\$) R\$0,00	Base de Calculo (R\$) R\$25.119,00
Aliquota (%) 3,00	Valor do ISS (R\$) R\$753,57	Valor do ISS Retido (R\$) R\$0,00	Descontos Condicionais (R\$) R\$0,00
Retenções Federais			
Imposto de Renda (R\$) R\$376,79	PIS (R\$) R\$163,27	COFINS (R\$) R\$753,57	CSLL (R\$) R\$251,19
			INSS (R\$) R\$0,00
			Outras Retenções (R\$) R\$0,00
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS (R\$) R\$25.119,00	VALOR DOS DESCONTOS (R\$) R\$0,00	VALOR DAS RETENÇÕES (R\$) R\$1.544,82	VALOR LIQUIDO (R\$) R\$23.574,18

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Data e Hora da Emissão : 09/02/2023 16:51

Recebemos de Tomador: Data e Hora da Emissão:	CLINICA MEDICA EMR S/S LTDA HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO 09/02/2023 16:51	Valor Liquido: R\$23.574,18	NFS-e No 2336
---	--	--------------------------------	---------------

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

21018286000102A7A2-4075090220231



CC R\$ 43420,4

R\$ 23574,18



## Transferências entre contas correntes BB

## Debitado

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

## Creditado

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

LANÇADO  
CONTABILIDADE

---

Transação efetuada com sucesso por: JE778832 NEIMAR DE MATOS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



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

Numero da Nota: 766  
 Data e Hora da Emissão: 09/02/2023 17:43  
 Código de Verificação: f2b5-4e59 258345

Handwritten mark: 18

**DADOS DO(S) SERVIÇO(S):**

Competência: fevereiro de 2023  
 Exigibilidade: Exigível  
 Município de Incidência do ISS: SANANDUVA

**Prestador de Serviços:**  
 Nome/Razão Social: CLINICA DIAGNOSTICA E CIRURGICA M & J LT  
 Nome de Fantasia:  
 Endereço: CARLOS RAYMUNDI  
 Município Prestador: SANANDUVA UF: RS CEP: 299 99840000  
 Cpf / Cnpj: 10736068000197 Inscrição Municipal: 5065 Inscrição Estadual:  
 Telefone: atualcontabilidade2019@gmail.com

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

**Discriminação dos Serviços:**  
 SOBREA VISO EM CIRURGIA GERAL REF. JANE/23

**LANÇADO LIVROS FISCAIS**

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

Valor dos Serviços (R\$) R\$30.725,00	Valor Dedução (R\$) R\$0,00	Descontos Incondicionais (R\$) R\$0,00	Base de Calculo (R\$) R\$30.725,00
Alíquota (%) 3,00	Valor do ISS (R\$) R\$921,75	Valor do ISS Retido (R\$) R\$0,00	Descontos Condicionais (R\$) R\$0,00
<b>Retenções Federais</b>			
Imposto de Renda (R\$) R\$460,88	PIS (R\$) R\$199,71	COFINS (R\$) R\$921,75	CSLL (R\$) R\$307,25
INSS (R\$) R\$0,00	Outras Retenções (R\$) R\$0,00		
<b>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS (R\$)</b> R\$30.725,00	<b>VALOR DOS DESCONTOS (R\$)</b> R\$0,00	<b>VALOR DAS RETENÇÕES (R\$)</b> R\$1.889,59	<b>VALOR LIQUIDO (R\$)</b> R\$28.835,41

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

**OUTRAS INFORMAÇÕES**  
 A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site [http://sistema.sinsoft.com.br/Unico\\_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx](http://sistema.sinsoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx)  
 Data e Hora da Emissão: 09/02/2023 17:43  
 Recebemos de: CLINICA DIAGNOSTICA E CIRURGICA M & J LT  
 Tomador: HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO  
 Data e Hora da Emissão: 09/02/2023 17:43  
 Valor Líquido: R\$28.835,41  
 NFS-e No: 766  
 Data do Recebimento: Identificação e Assinatura do Recebedor

10736068000197F2B5-4E5909022023







## Transferências entre contas correntes BB

G332091808887989017  
09/02/2023 18:23:12

## Debitado

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

## Creditado

Nome CLINICA D C M J LTDA  
Agência 731-5  
Conta corrente 44445-6  
Valor 28.835,41  
Data Nesta data

**LANÇADO**  
CONTABILIDADE

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

---

Transação efetuada com sucesso por: JE778832 NEIMAR DE MATOS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



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

351
Data e Hora da Emissão 09/02/2023 16:53
Código de Verificação 2859-44de 25832 5

<b>DADOS DO(S) SERVIÇO(S):</b>		
Competência fevereiro 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	UF RS	35 APT 701
	Município Prestador SANANDUVA	CEP 99840000	
	Cpf / Cnpj 44939935000103	Inscrição Municipal 7058	Inscrição Estadual
	Telefone	Email kartabiluro@gmail.com	

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

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

<b>Classificação dos Serviços</b>			
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 Calculo (R\$) R\$5.586,00
Aliquota (%) 3,00	Valor do ISS (R\$) R\$167,58	Valor do ISS Retido (R\$) R\$0,00	Descontos Condicionais (R\$) R\$0,00
<b>Retenções Federais</b>			
Imposto de Renda (R\$) R\$0,00	PIS (R\$) R\$0,00	COFINS (R\$) R\$0,00	CSLL (R\$) R\$0,00
			INSS (R\$) R\$0,00
			Outras Retenções (R\$) R\$0,00
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS (R\$) R\$5.586,00	VALOR DOS DESCONTOS (R\$) R\$0,00	VALOR DAS RETENÇÕES (R\$) R\$0,00	VALOR LIQUIDO (R\$) R\$5.586,00

<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b>

<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>
A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site <a href="http://sistema.sinsoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx">http://sistema.sinsoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx</a>
Data e Hora da Emissão : 09/02/2023 16:53

Recebemos de Tomador: Data e Hora da Emissão:	KARTABIL SERVICOS MEDICOS LTDA HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO 09/02/2023 16:53	Valor Liquido: R\$5.586,00	NFS-e No 351
---	---	-------------------------------	--------------

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

(\* Empresa optante do Simples Nacional )

449399350001032859-44DE09022023Y





## Transferências entre contas correntes BB

G331091705767265022  
09/02/2023 17:14:31

## Debitado

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

## Creditado

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

**LANÇADO**  
CONTABILIDADE

---

Transação efetuada com sucesso por: JE778832 NEIMAR DE MATOS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



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

125  
 Data e Hora da Emissão  
 09/02/2023 15:19  
 Código de Verificação  
 acf8-42b5 25827  
 6

**DADOS DO(S) SERVIÇO(S):**

Competência fevereiro 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 UF 75  
 Município Prestador SANANDUVA RS CEP 99840000  
 Cpf / Cnpj 31373813000150 Inscrição Municipal 6336 Inscrição Estadual  
 Telefone Email global\_contabilidade@yahoo.com.br

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

Discriminação dos Serviços  
 Aviso em Clínica Pediatria ref. a 01/2023.



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 Calculo (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

Retenções Federais

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OUTRAS INFORMAÇÕES  
 A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site [http://sistema.sinssoft.com.br/Unico\\_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx](http://sistema.sinssoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx)  
 Data e Hora da Emissão : 09/02/2023 15:19

Recebemos de JAER JAIR DORNELLAS CAMARGO - EIRELI  
 Tomador: HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO  
 Data e Hora da Emissão: 09/02/2023 15:19 Valor Liquido: R\$10.000,00  
 NFS-e No 125

Data do Recebimento Identificação e Assinatura do Recebedor

(\* Empresa optante do Simples Nacional)

31373813000150ACF8-42B509022023R



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
09/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.24.53  
0731500731 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230209202352611651321  
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94  
VALOR: 10.000,00  
DATA: 09/02/2023 - 17:24:40

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

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

Notificacao enviada em: 09/02/2023 - 17:24:42

DOCUMENTO: 020902  
AUTENTICACAO SISBB: 9.755.CCE.492.8B4.5E7

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.



Handwritten mark



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

909
Data e Hora da Emissão 09/02/2023 16:46
Código de Verificação 20e7-4f70 25832 0

DADOS DO(S) SERVIÇO(S):		
Competência fevereiro 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	254 CEP 99840000	APT 603
	Cpf / Cnpj 36874880000172	Inscrição Municipal 6655	Inscrição Estadual	
	Telefone	Email eduardo@sauercontabilidade.com.br		

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

Discriminação dos Serviços
s-Aviso em Clínica Pediatria ref. Jan/23 R\$ 12.000,00.
<b>LANÇADO LIVROS FISCAIS</b>

Classificação dos Serviços					
4.01	Medicina e biomedicina.				
Valor dos Serviços (R\$) R\$12.000,00	Valor Dedução (R\$) R\$0,00	Descontos Incondicionais (R\$) R\$0,00	Base de Calculo (R\$) R\$12.000,00		
Aliquota (%) 2.10	Valor do ISS (R\$) R\$252,00	Valor do ISS Retido (R\$) R\$0,00	Descontos Condicionais (R\$) R\$0,00		
Retenções Federais					
Imposto de Renda (R\$) R\$0,00	PIS (R\$) R\$0,00	COFINS (R\$) R\$0,00	CSLL (R\$) R\$0,00	INSS (R\$) R\$0,00	Outras Retenções (R\$) R\$0,00
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS (R\$) R\$12.000,00	VALOR DOS DESCONTOS (R\$) R\$0,00	VALOR DAS RETENÇÕES (R\$) R\$0,00	VALOR LIQUIDO (R\$) R\$12.000,00		

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
OUTRAS INFORMAÇÕES	
A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site <a href="http://sistema.sinsoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx">http://sistema.sinsoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx</a>	
Data e Hora da Emissão : 09/02/2023 16:46	

Recebemos de Tomador: Data e Hora da Emissão:	THIELI MALDANER BUDKE SERVICOS MEDICOS HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO 09/02/2023 16:46	Valor Liquido: R\$12.000,00	NFS-e No 909
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor		

(\* Empresa optante do Simples Nacional)

3687488000017220E7-4F7009022023S



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
09/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.23.26  
0731500731 0003

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230209202248775010140  
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94  
VALOR: 12.000,00  
DATA: 09/02/2023 - 17:23:15

-----

PAGO PARA: Thieli Maldaner Budke Servicos Medic  
CNPJ: 36.874.880/0001-72  
CHAVE PIX: 36874880000172  
INSTITUICAO: 92555150 CCPI DA REGIAO ALTOS DA SE  
AGENCIA: 0268 - CONTA: 0000000000000115354  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 09/02/2023 - 17:23:16

=====

DOCUMENTO: 020901  
AUTENTICACAO SISBB: 1.CF8.859.63B.C6E.663

=====

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

Número da Nota

**74**

Data e Hora de Emissão

**22/02/2023 13:43:10**

Código de Verificação

**8672.EDB9**

Número da NFS-e Substituída



Competência

**22/02/2023**

Número do RPS / Série

Data de Emissão do RPS

**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**

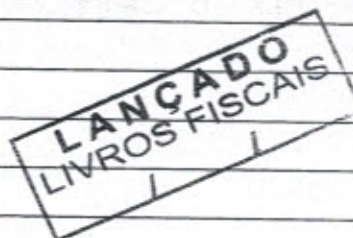
Cpf/Cnpj

**95.324.638/0001-94**

Inscrição Municipal

Telefone

Email

**DISCRIMINAÇÃO DO(S) SERVIÇO**

Discriminação

**SOBREAVISO EM ANESTESIOLOGIA REF.AO MÊS DE JANEIRO/2023.**

Valor do Serviço

**7.000,00**

Descontos(R\$)

Aliquota

**3,00**

Valor do ISS(R\$)

**210,00**

Valor do(s) Serviço(s)(R\$)

**7.000,00**

Valor Dedução(R\$)

Descontos Incondicionais(R\$)

Base de Cálculo(R\$)

**7.000,00**

Aliquota(%)

**3,00**

Valor do ISS(R\$)

**210,00**

Valor do ISS Retido(R\$)

Descontos Condicionais(R\$)

**RETENÇÕES FEDERAIS**

Imposto de Renda(R\$)

**105,00**

PIS(R\$)

**45,50**

COFINS(R\$)

**210,00**

CSLL(R\$)

**70,00**

INSS(R\$)

Outras Retenções(R\$)

**TOTAIS**

Total do(s) Serviço(s)(R\$)

**7.000,00**

Total Líquido(R\$)

**6.569,50****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 até 20 dias após a emissão; Após 21 dias consulte se esta Nfse foi CANCELADA ou SUBSTITUÍDA.

Data e Hora da Impressão:

**22/02/2023 13:43:13**

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

Emissão 22/02/2023 Tomador HOSPITAL BENEFICENTE SÃO JOÃO Total Líquido : R\$ 6.569,50

**NFS-e Nº 74**

Data de Recebimento

Identificação e Assinatura do Recebedor



22/02/23, 17:35

about:blank

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.35.04  
0731500731 0003

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230222203419003133884  
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94  
VALOR: 6.569,50  
TARIFA: 10,00  
DATA: 22/02/2023 - 17:34:59

-----

PAGO PARA: Sma Servico Medico de Anestesiologia  
CNPJ: 38.634.925/0001-67  
CHAVE PIX: 38634925000167  
INSTITUICAO: 87780268 CC POUP E INV UNIAO DE EST  
AGENCIA: 0217 - CONTA: 0000000000000245027  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 22/02/2023 - 17:35:00

-----

DOCUMENTO: 022201  
AUTENTICACAO SISBB: 1.42D.006.323.525.268

-----

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

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

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

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

**LANÇADO**  
**CONTABILIDADE**



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

Numero da Nota	128
Data e Hora da Emissão	17/02/2023 17:40
Codigo de Verificação	5b8e-4d5e 25985 7

**DADOS DO(S) SERVIÇO(S):**

Competência fevereiro 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	UF RS	75
	Município Prestador SANANDUVA	CEP 99840000	Inscrição Estadual
	Cpf / Cnpj 31373813000150	Inscrição Municipal 6336	
Telefone	Email global_contabilidade@yahoo.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	9		
CPF / CNPJ 95324638000194			
Email tiagoberti@hotmail.com			

**Discriminação dos Serviços**

Aviso em Clinica Pediatria ref. a 01/2023.



**Classificação dos Serviços**

4.01 Medicina e biomedicina.

Valor dos Serviços (R\$) R\$8.250,00	Valor Dedução (R\$) R\$0,00	Descontos Incondicionais (R\$) R\$0,00	Base de Calculo (R\$) R\$8.250,00
Alíquota (%) 2,00	Valor do ISS (R\$) R\$165,00	Valor do ISS Retido (R\$) R\$0,00	Descontos Condicionais (R\$) R\$0,00
<b>Retenções Federais</b>			
Imposto de Renda (R\$) R\$0,00	PIS (R\$) R\$0,00	COFINS (R\$) R\$0,00	CSLL (R\$) R\$0,00
			INSS (R\$) R\$0,00
			Outras Retenções (R\$) R\$0,00
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS (R\$) R\$8.250,00	VALOR DOS DESCONTOS (R\$) R\$0,00	VALOR DAS RETENÇÕES (R\$) R\$0,00	VALOR LIQUIDO (R\$) R\$8.250,00

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

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

Data e Hora da Emissão : 17/02/2023 17:40

Recebemos de JAER JAIR DORNELLAS CAMARGO - EIRELI  
 Tomador: HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO

Data e Hora da Emissão: 17/02/2023 17:40 Valor Liquido: R\$8.250,00

NFS-e No 128

Data do Recebimento Identificação e Assinatura do Recebedor

(\* Empresa optante do Simples Nacional)

313738130001505B8E-4D5E17022023X



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
17/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.48.23  
0731500731 0003

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020230217204708007660539  
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94  
VALOR: 8.250,00  
DATA: 17/02/2023 - 17:48:14

-----

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

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 17/02/2023 - 17:48:15

=====

DOCUMENTO: 021701  
AUTENTICACAO SISBB: C.961.261.9BF.6CF.8C9

-----

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	20
Data e Hora da Emissão	13/02/2023 07:35
Código de Verificação	ab7b-47c3 25866 6

<b>DADOS DO(S) SERVIÇO(S):</b>		
Competência fevereiro de 2023	Exigibilidade Exigível	Município de Incidência do ISS SANANDUVA

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

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

<b>Discriminação dos Serviços</b>	
PLANTÃO MÉDICO REFERENTE A COMPETÊNCIA DE JANEIRO/2023	



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

Valor dos Serviços (R\$) R\$10.000,00	Valor Dedução (R\$) R\$0,00	Descontos Incondicionais (R\$) R\$0,00	Base de Calculo (R\$) R\$10.000,00
Aliquota (%) 2,00	Valor do ISS (R\$) R\$200,00	Valor do ISS Retido (R\$) R\$0,00	Descontos Condicionais (R\$) R\$0,00

<b>Retenções Federais</b>					
Imposto de Renda (R\$) R\$0,00	PIS (R\$) R\$0,00	COFINS (R\$) R\$0,00	CSLL (R\$) R\$0,00	INSS (R\$) R\$0,00	Outras Retenções (R\$) R\$0,00
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS (R\$) R\$10.000,00	VALOR DOS DESCONTOS (R\$) R\$0,00	VALOR DAS RETENÇÕES (R\$) R\$0,00	VALOR LIQUIDO (R\$) R\$10.000,00		

<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b>	

<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>	
A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site <a href="http://sistema.slnsoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx">http://sistema.slnsoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx</a>	
Data e Hora da Emissão :	13/02/2023 07:35

Recebemos de Tomador: Data e Hora da Emissão:	LRF SERVICOS MEDICOS LTDA HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO 13/02/2023 07:35	Valor Liquido: R\$10.000,00	NFS-e No 20
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor		

(\* Empresa optante do Simples Nacional )

47181051000120AB7B-47C313022023F





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

Número da Nota	20
Data e Hora de Emissão	13/02/2023 07:35
Código de Verificação	ab7b-47c3 25866 6

<b>DADOS DO(S) SERVIÇO(S):</b>			
Competência fevereiro de 2023	Exigibilidade Exigível	Município de Incidência do ISS SANANDUVA	
Nome/Razão Social LRF SERVICOS MEDICOS LTDA		Município Prestador SANANDUVA	
Nome de Fantasia		UF RS	
Endereço LUIZ CORREIA LEITE		1178	
Município Prestador SANANDUVA		CEP 99840000	
Cpf / Cnpj 47181051000120		Inscrição Municipal 7208	
Telefone		Inscrição Estadual	
Email hewry_4@yahoo.com			

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

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

**LANÇADO  
LIVROS FISCAIS**

Classificação dos Serviços					
4.03 Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.					
Valor dos Serviços (R\$)	Valor Dedução (R\$)	Descontos Incondicionais (R\$)	Base de Calculo (R\$)		
R\$10.000,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$10.000,00		
Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor do ISS Retido (R\$)	Descontos Condicionais (R\$)		
2,00	R\$200,00	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\$10.000,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$10.000,00		

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
OUTRAS INFORMAÇÕES	
A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site <a href="http://sistema.sinssoft.com.br/Unica_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx">http://sistema.sinssoft.com.br/Unica_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx</a>	
Data e Hora da Emissão : 13/02/2023 07:35	

Recebemos de	LRF SERVICOS MEDICOS LTDA	NFS-e No	20
Tomador:	HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO	Valor Líquido:	R\$10.000,00
Data e Hora da Emissão:	13/02/2023 07:35		

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

(\* Empresa optante do Simples Nacional)

47181051000120AB7B-47C313022023F



**RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA**

Nome ou Razão Social da Empresa HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO	Nº Recibo
	1635
	CNPJ da Empresa
	95.324.638/0001-94

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de HONORARIOS MÉDICOS a importância de R\$ 10.000,00 (dez 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	14/02/2023
Nome completo	
ETAINE DOS SANTOS ROXO	

**ESPECIFICAÇÃO:**

1.Valor Serviço Prestado	14.314,85
2.Outros Proventos	0,00
<b>Total</b>	<b>14.314,85</b>
<b>DESCONTOS:</b>	
3.Outros Descontos	0,00
4.ISS	0,00
5.IRRF	3.683,40
6.Dedução INSS	631,45
7.INSS Frete	0,00
8.Pensão Alimentícia	0,00
<b>Total</b>	<b>4.314,85</b>
<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>10.000,00</b>

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  
14/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.57.40  
0731500731 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020230214135715561849138  
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94  
VALOR: 10.000,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 14/02/2023 - 10:57:34  
-----

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

Notificacao enviada em: 14/02/2023 - 10:57:35

-----  
DOCUMENTO: 021401  
AUTENTICACAO SISBB: 0.256.8CF.159.7B3.CA9  
-----

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.



**RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA**

144

	Nº Recibo
	1636
Nome ou Razão Social da Empresa	CNPJ da Empresa
HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO	95.324.638/0001-94

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de HONORARIOS MÉDICOS a importância de R\$ 8.000,00 (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	17/02/2023
Nome completo	
ETAINE DOS SANTOS ROXO	

**ESPECIFICAÇÃO:**

1.Valor Serviço Prestado	11.034,48
2.Outros Proventos	0,00
<b>Total</b>	<b>11.034,48</b>

**DESCONTOS:**

3.Outros Descontos	0,00
4.ISS	0,00
5.IRRF	3.034,48
6.Dedução INSS	0,00
7.INSS Frete	0,00
8.Pensão Alimentícia	0,00
<b>Total</b>	<b>3.034,48</b>

**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.



17/02/2023 18:38

about:blank

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
17/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 18.38.22  
0731500731 0001

Comprovante Pix

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

-----  
SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020230217213722698300564  
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94  
VALOR: 8.000,00  
DATA: 17/02/2023 - 18:38:15  
-----

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

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

Notificacao enviada em: 17/02/2023 - 18:38:16  
-----

DOCUMENTO: 021702  
AUTENTICACAO SISBB: 6.D10.F44.214.A18.9F0  
-----

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.

about:blank

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.51.30  
0731500731 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230301205059434170806  
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94  
VALOR: 5.574,69  
TARIFA: 10,00  
DATA: 01/03/2023 - 17:51:20

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 01/03/2023 - 17:51:23

=====

DOCUMENTO: 030102  
AUTENTICACAO SISBB: A.ED2.54A.48B.AE1.D5F

=====

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**

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

 <b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LAGES</b> Secretaria Municipal da Administração e Fazenda	Número do RPS	Número da nota 5
	Data da emissão da nota 01/03/2023 16:34:47	
	Data do fato gerador 01/03/2023 16:34:47	
	Código de verificação BIF4AF4ZW	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

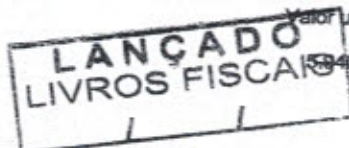
Nome fantasia: \_\_\_\_\_  
 Nome/Razão social: CAIO ZIMERMANN OLIVEIRA LTDA  
 CPF/CNPJ: 48.096.914/0001-24    Inscrição municipal: 130041    Inscrição estadual: \_\_\_\_\_  
 Endereço: R Vidal Ramos Júnior Número: 340 Bairro: Centro CEP: 88502-120    Telefone: (49) 3021-7519  
 Complemento: \_\_\_\_\_    Celular: \_\_\_\_\_  
 Município: Lages    UF: SC  
 E-mail: ADM@PRCCONT.COM.BR    Site: \_\_\_\_\_

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia: HBSJ Sananduva  
 Nome/Razão social: Hospital beneficente São João  
 CPF/CNPJ: 95.324.638/0001-94    Inscrição municipal: \_\_\_\_\_    Inscrição estadual: \_\_\_\_\_  
 Endereço: Av. Salzano da Cunha Número: 9 Bairro: Centro CEP: 99840-000  
 Complemento: \_\_\_\_\_  
 Município: Sananduva    UF: RS  
 E-mail: \_\_\_\_\_    Telefone: (54) 3343-1566    Celular: \_\_\_\_\_

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Referente	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Referente plantões médicos Competência: 01/2023	5.940,0000	1,0000	5.940,0000	5.940,00x2,00 =	118,80
Dados para depósito Banco: Nubank - 0260 Ag: 1 C/C: 67540676-9					

**Forma de Pagamento**

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	5.574,69								

**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 38,61	R\$ 178,20	R\$ 0,00	R\$ 89,10	R\$ 59,40	R\$ 0,00
<b>Valor bruto = R\$ 5.940,00</b>		<b>Valor líquido = R\$ 5.574,69</b>			

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	5.940,00	118,80

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

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

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 798,93 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 123,55 (2,08%), com base na Lei  
 741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade



Transferências entre contas correntes BB

G333011737240843024  
01/03/2023 17:49:32

Debitado

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

Creditado

Nome CLINICA M MH E LC  
Agência 731-5  
Conta corrente 29973-1  
Valor 5.631,00  
Data Nesta data

**LANÇADO**  
CONTABILIDADE

Transação efetuada com sucesso por: JE778832 NEIMAR DE MATOS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



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

Número da Nota	703
Data e Hora da Emissão	01/03/2023 14:28
Código de Verificação	71fd-45a9 26203 1

DADOS DO(S) SERVIÇO(S):

Competência março de 2023	Exigibilidade Egível	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 74

RS CEP

99840000

Inscrição Municipal  
5607

Inscrição Estadual

Email

eduardo@sauercontabilidade.com.br

Tomador de Serviços

Razão Social HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO

Endereço: AV SALZANO DA CUNHA

Município: Sananduva

CPF / CNPJ

95324638000194

Email

0

UF: RS CEP: 99840000

Inscrição Municipal

Telefone

Bairro CENTRO

Discriminação dos Serviços

Plantão médico referente a Comp 01/2023 - RS 6.000,00

LANÇADO  
LIVROS FISCAIS

Classificação dos Serviços

4.01 Medicina e biomedicina.

Valor dos Serviços (R\$) R\$6.000,00	Valor Dedução (R\$) R\$0,00	Descontos Incondicionais (R\$) R\$0,00	Base de Calculo (R\$) R\$6.000,00
Alíquota (%) 3,00	Valor do ISS (R\$) R\$180,00	Valor do ISS Retido (R\$) R\$0,00	Descontos Condicionais (R\$) R\$0,00
Retenções Federais			
Imposto de Renda (R\$) R\$90,00	PIS (R\$) R\$39,00	COFINS (R\$) R\$180,00	CSLL (R\$) R\$60,00
INSS (R\$) R\$0,00	Outras Retenções (R\$) R\$0,00	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS (R\$) R\$6.000,00	
VALOR DOS DESCONTOS (R\$) R\$0,00		VALOR DAS RETENÇÕES (R\$) R\$369,00	VALOR LIQUIDO (R\$) R\$5.631,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Data e Hora da Emissão : 01/03/2023 14:28

Recebemos de CLÍNICA MÉDICA MH E LC SS LTDA.  
Tomador: HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO

Data e Hora da Emissão: 01/03/2023 14:28

Valor Liquido: R\$5.631,00

NFS-e No 703

Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do Recebedor

1767103500015571FD-45A901032023N





### Transferências entre contas correntes BB

G333011737240843019  
01/03/2023 17:47:30

**Debitado**

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

**Creditado**

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

**LANÇADO**  
CONTABILIDADE

Transação efetuada com sucesso por: JE778832 NEIMAR DE MATOS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



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

Número da Nota	366
Data e Hora da Emissão	01/03/2023 15:07
Código de Verificação	1ed5-43bd 26221 R

**DADOS DO(S) SERVIÇO(S):**

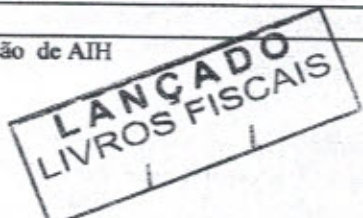
Competência março de 2023	Exigibilidade Exigível	Município de Incidência do ISS SANANDUVA
Prestador de Serviços :	Nome/Razão Social KARTABIL SERVICOS MEDICOS LTDA	
	Nome de Fantasia	
	Endereço CARLOS RAYMUNDI	UF RS 35 APT 701
	Município Prestador SANANDUVA	CEP 99840000
	Cpf / Cnpj 44939935000103	Inscrição Municipal 7058
Telefone	Email kartabiluro@gmail.com	Inscrição Estadual

**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 5433431566
Email tiagoberti@hotmail.com		Bairro CENTRO

**Discriminação dos Serviços**

01 Procedimentos eletivos em cirurgia de média complexidade mediante complementação de AIH
--



**Classificação dos Serviços**

4.01	Medicina e biomedicina.		
Valor dos Serviços (R\$) R\$2.000,00	Valor Dedução (R\$) R\$0,00	Descontos Incondicionais (R\$) R\$0,00	Base de Calculo (R\$) R\$2.000,00
Alíquota (%) 3,00	Valor do ISS (R\$) R\$60,00	Valor do ISS Retido (R\$) R\$0,00	Descontos Condicionais (R\$) R\$0,00
<b>Retenções Federais</b>			
Imposto de Renda (R\$) R\$0,00	PIS (R\$) R\$0,00	COFINS (R\$) R\$0,00	CSLL (R\$) R\$0,00
			INSS (R\$) R\$0,00
			Outras Retenções (R\$) R\$0,00
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS (R\$) R\$2.000,00	VALOR DOS DESCONTOS (R\$) R\$0,00	VALOR DAS RETENÇÕES (R\$) R\$0,00	VALOR LIQUIDO (R\$) R\$2.000,00

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

--

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

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

Data e Hora da Emissão : 01/03/2023 15:07

Recebemos de Tomador: KARTABIL SERVICOS MEDICOS LTDA HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO	Valor Líquido: R\$2.000,00	NFS-e No 366
---	-------------------------------	--------------

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

(\* Empresa optante do Simples Nacional )

449399350001031ED5-43BD01032023W





## Transferências entre contas correntes BB

G333011737240843015  
01/03/2023 17:43:56

## 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 4.974,05  
Data Nesta data

**LANÇADO**  
CONTABILIDADE

---

Transação efetuada com sucesso por: JE778832 NEIMAR DE MATOS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088





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

Número da Nota	228
Data e Hora da Emissão	01/03/2023 14:28
Código de Verificação	80e5-4636 26203 7

**DADOS DO(S) SERVIÇO(S):**

Competência março de 2023	Exigibilidade Exigível	Município de Incidência do ISS SANANDUVA
Nome/Razão Social <b>CLINICA MEDICA FABRO &amp; FRIZON LTDA</b> Nome de Fantasia		
Endereço <b>RUA CARLOS RAYMUNDI</b> Município Prestador <b>SANANDUVA</b>		
UF	RS	UF
CEP	99840000	CEP
Inscrição Municipal	7025	Inscrição Estadual
Email	fiscal@zaninicontabil.com.br	
Telefone	24996174000114	Telefone
UF	RS	UF
CEP	99840000	CEP
Inscrição Municipal	7025	Inscrição Estadual
Email	fiscal@zaninicontabil.com.br	
Telefone	24996174000114	Telefone

**Tomador de Serviços**

Razão Social	HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO		
Endereço:	SALZANO DA CUNHA		
Município:	Sananduva	UF:	RS
CPF / CNPJ	95324638000194	CEP:	99840000
Email	tiagoberti@hotmail.com	Inscrição Municipal	7025
		Telefone	5433431566

**Discriminação dos Serviços**

Plantão Médico Ref.ao mês de Janeiro/2023 - R\$ 5.300,00



**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\$5.300,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$5.300,00
Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor do ISS Retido (R\$)	Descontos Condicionais (R\$)
3,00	R\$159,00	R\$0,00	R\$0,00
<b>Retenções Federais</b>			
Imposto de Renda (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
R\$79,50	R\$34,45	R\$159,00	R\$53,00
INSS (R\$)	Outras Retenções (R\$)	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS (R\$)	VALOR DOS DESCONTOS (R\$)
R\$0,00	R\$0,00	R\$5.300,00	R\$0,00
VALOR DAS RETENÇÕES (R\$)	VALOR LIQUIDO (R\$)		
R\$325,95	R\$4.974,05		

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site [http://sistema.sinssoft.com.br/Unico\\_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx](http://sistema.sinssoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx)  
Data e Hora da Emissão : 01/03/2023 14:28

Recebemos de	CLINICA MEDICA FABRO & FRIZON LTDA	NFS-e No	228
Tomador:	HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO	Valor Líquido:	R\$4.974,05
Data e Hora da Emissão:	01/03/2023 14:28		
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor		

2499617400011480E5-463601032023C





Transferências entre contas correntes BB

G338221725901937029  
22/02/2023 17:37:58

Debitado

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

Creditado

Nome CLINICA M F FRIZON LTDA  
Agência 731-5  
Conta corrente 47751-6  
Valor 9.647,78  
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



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

NUMERO DA NOTA	223
Data e Hora da Emissão	22/02/2023 17:08
Código de Verificação	ae4c-4ff0 26026 1

**DADOS DO(S) SERVIÇO(S):**

Competência fevereiro de 2023	Exigibilidade Exigível	Município de Incidência do ISS SANANDUVA	
Nome/Razão Social <b>CLINICA MEDICA FABRO &amp; FRIZON LTDA</b>		Nome de Fantasia	
Endereço <b>RUA CARLOS RAYMUNDI</b>		UF <b>RS</b>	CEP <b>99840000</b>
Município Prestador <b>SANANDUVA</b>		Inscrição Municipal <b>7025</b>	Inscrição Estadual
Cpf / Cnpj <b>24996174000114</b>		Inscrição Estadual	
Telefone		Email <b>fiscal@zaninicontabil.com.br</b>	

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

<b>Discriminação dos Serviços</b>	
Plantão Médico Ref.ao mês de Janeiro/2023 R\$ 5.280,00	
S- Aviso em Clínica Médica e Internação Covid ref. a Janeiro/2023 R\$ 5.000,00	



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

Valor dos Serviços (R\$) R\$10.280,00	Valor Dedução (R\$) R\$0,00	Descontos Incondicionais (R\$) R\$0,00	Base de Calculo (R\$) R\$10.280,00
Aliquota (%) 3,00	Valor do ISS (R\$) R\$308,40	Valor do ISS Retido (R\$) R\$0,00	Descontos Condicionais (R\$) R\$0,00

<b>Retenções Federais</b>					
Imposto de Renda (R\$) R\$154,20	PIS (R\$) R\$66,82	COFINS (R\$) R\$308,40	CSLL (R\$) R\$102,80	INSS (R\$) R\$0,00	Outras Retenções (R\$) R\$0,00
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS (R\$) R\$10.280,00	VALOR DOS DESCONTOS (R\$) R\$0,00	VALOR DAS RETENÇÕES (R\$) R\$632,22	VALOR LIQUIDO (R\$) R\$9.647,78		

<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b>	

<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>	
A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site <a href="http://sistema.sinsoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx">http://sistema.sinsoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx</a>	
Data e Hora da Emissão:	22/02/2023 17:08

Recebemos de Tomador: Data e Hora da Emissão:	CLINICA MEDICA FABRO & FRIZON LTDA HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO 22/02/2023 17:08	NFS-e No 223
Valor Liquido:	R\$9.647,78	

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

24996174000114AE4C-4FF022022023%





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

MUNICIPIO DE ORIGEM	4223
Data e Hora da Emissão	01/02/2023 09:04
Código de Verificação	460f-4a6c 256096

<b>DADOS DO(S) SERVIÇO(S):</b>	
Competência fevereiro de 2023	Exigibilidade Exigível

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

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

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

**LANÇADO  
LIVROS FISCAIS**

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

<b>Valor dos Serviços (R\$)</b> R\$7.821,00	<b>Valor Dedução (R\$)</b> R\$0,00	<b>Descontos Incondicionais (R\$)</b> R\$0,00	<b>Base de Calculo (R\$)</b> R\$7.821,00
<b>Alíquota (%)</b> 3,50	<b>Valor do ISS (R\$)</b> R\$273,73	<b>Valor do ISS Retido (R\$)</b> R\$0,00	<b>Descontos Condicionais (R\$)</b> R\$0,00

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

<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b>

<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>
A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site <a href="http://sistema.sinsoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx">http://sistema.sinsoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx</a>
Data e Hora da Emissão : 01/02/2023 09:04

Recebemos de <b>LABORATORIO BIOCLINICAS LTDA</b>	NFS-e No <b>4223</b>
Tomador: <b>HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO</b>	
Data e Hora da Emissão: <b>01/02/2023 09:04</b>	Valor Liquido: <b>R\$7.821,00</b>

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

(\* Empresa optante do Simples Nacional )  
04275316000490460F-4A6C01022023F





## Transferências entre contas correntes BB

## Debitado

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

## Creditado

Nome LAB BIOCLINICAS LTDA  
Agência 731-5  
Conta corrente 21148-6  
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

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

**LANÇADO**  
CONTABILIDADE