



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

Ofício 222/2023

Sananduva/RS, 06 de Novembro de 2023.

Senhor Gestor,

Encaminho a Vossa Excelência, para apreciação, a Prestação de Contas, parcela 13 – 09/2023, dos recursos repassados pelo Município, por meio do Termo de Colaboração nº 758/2022, composta dos documentos em anexo.

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

Atenciosamente,

ROBERTO LUIS TESTA
PRESIDENTE DO HBSJ

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



Entidade sem fins lucrativos
CNPJ: 95.324.638/0001 - 94

(54) 3343 1566
(54) 3343 1203

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

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

OBSERVAÇÃO:

Conforme relação, solicitamos resgate no valor de R\$ 728,08 e R\$ 7.001,21 nada data de 01 de novembro de 2023. O qual se justifica através de relatório contábil, bem como extrato bancário e comprovante de transferência que acompanha a presente prestação de contas.

Na data de 24 e 27 de novembro foi realizado dois resgate de forma equivocada acontecendo a devolução total do valor R\$ 8.596,34 em 01 de novembro de 2023.

Sananduva/RS, 06 de Novembro de 2023.

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

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO OBJETO

PROponente - ORGANIZAÇÃO PARCEIRA HOSPITAL BENEFICENTE SÃO JOÃO	TERMO DE COLABORAÇÃO 758/2022 Parcela 13/2023
--	--

Na qualidade de Proponente do Termo de Colaboração 758/2022, venho indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos em **10/10/2023**, 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, 06 de Novembro de 2023.

ROBERTO LUIS TESTA
PRESIDENTE DO HBSJ

NEIMAR DE MATOS
FINANCEIRO DO HBSJ

TIAGO ANTONIETTI
ADMINISTRADOR DO HBSJ


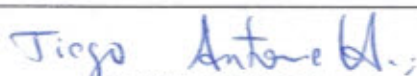
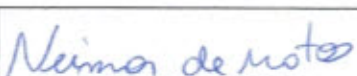
RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FÍSICO – FINANCEIRA

PROPONENTE - ORGANIZAÇÃO PARCEIRA HOSPITAL BENEFICENTE SÃO JOÃO	TERMO DE COLABORAÇÃO 758/2022 - Parcela 13/2023
--	--

EXECUÇÃO FINANCEIRA			
Descrição	Valor Total Programado Parcela	Valor Recebido em 2022/2023	Valor Recebido no período 2022/2023
Recursos recebidos do Município	340.758,00	4.429.854,00	4.429.854,00
Recursos próprios – contrapartida - Parcela			
TOTAL	340.758,00	4.429.854,00	4.429.854,00

EXECUÇÃO FÍSICA					
Meta	Descrição	Unidade	Programado	Executado	Saldo
1.1	Plantão médico hospitalar 24 horas	Serviços Mês	01	01	00
1.2	Sobre aviso em clínica médica para remoção	Serviços Mês	01	01	00
1.3	Sobre aviso médico hospitalar Pediatria	Serviços Mês	01	01	00
1.4	Sobre aviso médico hospitalar Cirurgia Geral	Serviços Mês	01	01	00
1.5	Sobre aviso médico hospitalar anesthesiologia	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, 06 de Novembro de 2023.

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

PROPONENTE - ORGANIZAÇÃO PARCEIRA HOSPITAL BENEFICENTE SÃO JOÃO	TERMO DE COLABORAÇÃO 758/2022 - Parcela 13/2023
--	--

RECEITAS:		
Entradas / Histórico		Valor (R\$)
1	Saldo bancário da conta aberta especificamente para o Termo de Parceria/Fomento em 04/10/2023	0,00
2	Repasse do Município referente a Parcela – exercício de 2023	340.758,00
3	Depósito da contrapartida	4.624,95
4	Rendimentos de aplicação financeira	0,00
5	Devolução pelo proponente	6.000,00
6	Saldo do convênio	0,00
7	Total dos recursos (1+2+3+4-5-6)	339.382,95
DESPESAS:		
Saídas / Histórico		Valor (R\$)
8	Despesas realizadas conforme relação de pagamentos	339.382,95
9	Total dos pagamentos	339.382,95
SALDO:		
Histórico		Valor (R\$)
10	Saldo	0,00
11	Restituição à conta do concedente, observando-se a proporcionalidade dos recursos transferidos pelo Município com os recursos da contrapartida transferidos pela proponente, saldo remanescente na conta do convênio.	0,00
12	Saldo bancário da conta convênio em 06/11/2023	0,00

Sananduva/RS, 06 de Novembro de 2023.

 ROBERTO LUIS TESTA PRESIDENTE DO HBSJ	 TIAGO ANTONIETTI ADMINISTRADOR DO HBSJ	 NEIMAR DE MATOS 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 - 99440-000
 hbsj@senet.com.br
 www.hospitalhbsj.com.br

RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS

PROPONENTE - ORGANIZAÇÃO PARCEIRA
HOSPITAL BENEFICENTE SÃO JOÃO

TERMO DE COLABORAÇÃO
758/2022
Parcela 13/2023

Favorecido	CPF / CNPJ	Documento Fiscal			Pagamento			Valor (R\$)
		Nº Doc Fiscal	Data de emissão	Valor (R\$)	Tipo	Banco	Data Pagamento	
Clinica Médica Fabro e Frizon LTDA	24996174000114	387	10102023	7.864,63	Transf Financeira	BBrazil S/A	10102023	7.864,63
Clinica Médica Fabro e Frizon LTDA	24996174000114	398	17102023	3.282,87	Transf Financeira	BBrazil S/A	17102023	3.282,87
Ana Flavia Carpes Centro Clinico Ltda	33038865000104	245	10102023	9.000,00	Transf Financeira	BBrazil S/A	10102023	9.000,00
Clinica Diagnostica e Cirúrgica M & J Ltda	10736068000197	965	10102023	28.835,41	Transf Financeira	BBrazil S/A	10102023	28.835,41
Clinica Médica EMR S-S Ltda	21018286000102	2953	09102023	23.574,18	Transf Financeira	BBrazil S/A	10102023	23.574,18
Clinica Diagnostica e Cirúrgica M & J Ltda	10736068000197	978	30102023	3.754,00	Transf Financeira	BBrazil S/A	30102023	3.754,00
Clinica Médica MH e LC SS Ltda	17671035000155	888	09102023	13.060,17	Transf Financeira	BBrazil S/A	10102023	13.060,17
Clinica Médica MH e LC SS Ltda	17671035000155	890	17102023	3.902,29	Transf Financeira	BBrazil S/A	17102023	3.902,29
Etaine dos Santos Roxo	00003612217704	RPA 1705	10102023	6.850,00	Transf Financeira	BBrazil S/A	10102023	6.850,00
Etaine dos Santos Roxo	00003612217704	RPA 1709	20102023	4.350,00	Transf Financeira	BBrazil S/A	20102023	4.350,00
Etaine dos Santos Roxo	00003612217704	RPA 1710	27102023	4.097,65	Transf Financeira	BBrazil S/A	27102023	4.097,65
Etaine dos Santos Roxo	00003612217704	RPA 1708	17102023	3.625,00	Transf Financeira	BBrazil S/A	18102023	3.625,00
Ricardo Orso Gobbaro LTDA	48102772000194	23	13102023	15.000,00	Transf Financeira	BBrazil S/A	13102023	15.000,00
Kartabil Servicos Medicos LTDA	44939935000103	542	09102023	5.586,00	Transf Financeira	BBrazil S/A	10102023	5.586,00
Rafaela Carmelo Servicos Medicos LTDA	50532012000135	3	16102023	2.904,00	Transf Financeira	BBrazil S/A	18102023	2.904,00
Bleseck Servicos Medicos LTDA	38003200000170	28	09102023	9.220,00	Transf Financeira	BBrazil S/A	10102023	9.220,00
Jaer Jair Dornellas Camargo Eireli	31373813000150	149	10102023	9.380,00	Transf Financeira	BBrazil S/A	10102023	9.380,00
Instituto Welney Carvalho EIRELI - ME	27669363000170	283	09102023	7.040,00	Transf Financeira	BBrazil S/A	10102023	7.040,00

(Handwritten signatures and initials)



Entidade sem fins lucrativos
 CNPJ: 95.324.038/0001 - 94
 (54) 3343 1566
 (54) 3343 1203
 Av. Salszano da Cunha, 9, Centro
 Sananduva-RS Cep - 99840 000
 hbsj@semec.com.br
 www.hospitalhbsj.com.br

Benedetti Servicos Medicos LTDA	51160598000117	17	17102023	20.508,00	Transf Financeira	BBrasi S/A	17102023	20.508,00
Caio Zimmermann Oliveira LTDA	48096914000124	21	17102023	1.199,22	Transf Financeira	BBrasi S/A	17102023	1.199,22
Lisandra Bertuol	47112208000166	34	17102023	1.199,22	Transf Financeira	BBrasi S/A	17102023	1.199,22
SMA Servico Medico de Anestesiologia LTDA	38634925000167	101	19102023	7.508,0	Transf Financeira	BBrasi S/A	19102023	7.508,00
LRF Servicos Medicos LTDA	47181051000120	52	18102023	7.920,00	Transf Financeira	BBrasi S/A	18102023	7.920,0
RF Clinica Medica EIRELI	39976934000107	59	17102023	3.960,00	Transf Financeira	BBrasi S/A	17102023	3.960,00
Baroni Medicina e Saude LTDA	51122789000194	20238	18102023	25.172,00	Transf Financeira	BBrasi S/A	18102023	25.172,00
Thieli Maldaner Budke Servicos Medicos	36874880000172	1207	09102023	10.000,00	Transf Financeira	BBrasi S/A	10102023	10.000,00
Thieml Proenca Servicos Medicos LTDA	49865604000190	202313	13102023	6.292,00	Transf Financeira	BBrasi S/A	18102023	6.292,00
Laboratório Bioclinicas LTDA	04275316000490	4870	02102023	7.821,00	Transf Financeira	BBrasi S/A	10102023	7.821,00
Rudinei Schvan-ME	24692851000100	461	17102023	18.000,00	Transf Financeira	BBrasi S/A	17102023	18.000,00
TMB Servicos Medicos - Eireli	221039966000197	475	09102023	13.060,17	Transf Financeira	BBrasi S/A	10102023	13.060,17
Valença Serv Medicos	27583982000148	146	18102023	4.197,27	Transf Financeira	BBrasi S/A	18102023	4.197,27
Paulo F Tarasconi	44680690000142	45	18102023	1.199,22	Transf Financeira	BBrasi S/A	18102023	1.199,22
Prefeitura Municipal de Sananduva	87613543000162	477155	06112023	257,40	Transf Financeira	BBrasi S/A	06112023	257,40
Ministério da Fazenda - DARE - Retenções	DARE MF		DARE IRRF 01112023	7.001,21	Transf Financeira	BBrasi S/A	01112023	7.001,21
Ministério da Fazenda - DARE - Retenções	DARE MF		DARE IRRF 01112023	728,08	Transf Financeira	BBrasi S/A	01112023	728,08
Ministério da Fazenda - DARE - Retenções	DARE MF		DARE IRRF 01112023	1.804,39	Transf Financeira	BBrasi S/A	01112023	1.804,39
Ministério da Fazenda - DARE - Retenções	DARE MF		DARE IRRF 01112023	5.593,57	Transf Financeira	BBrasi S/A	01112023	5.593,57
HBSJ - SAMU SALVAR 192	95324638000194	Folha	30092023	41.383,59	Transf Financeira	BBrasi S/A	06102023	34.636,00
TOTAL								339.382,95
TOTAL ACUMULADO								4.050.282,75

Sananduva/RS, 06 de Novembro de 2023.

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



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 13.55.26
0731500731

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio PM SANANDUVA - IPTU
Codigo de Barras 81680000002-7 57403781202-5
31130005062-3 13000899998-4
Data do pagamento 07/11/2023
Valor em Dinheiro 257,40
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 257,40

DOCUMENTO: 110701
AUTENTICACAO SISBB:
1.D6B.493.D11.4D0.301

Transação efetuada com sucesso por: JE778832 NEIMAR DE MATOS.

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANANDUVA

GUIA ISSQN RETIDO 10/2023 PRESTADOR: PAULO F TERASCONI NOTA: 45 LISANDRA BERTUOL NOTA: 34 VALENCA SERVIÇOS EM SAUDE NOTA: 2023146 CAIO ZIMERMANN OLIVEIRA LTDA NOTA: 202321		Registro 506213
Contribuinte / Endereço HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO CNPJ: 95324638000194 AV. SALZANO DA CUNHA,9 Bairro: SANANDUVA RS Cep:99840000		Parcela ÚNICA
(Taxa) (Valor) 1114.51.10.01.00.000 257,40		Vencimento 30/11/2023
		Valor à Pagar: 257,40
		Acrescimos
		Valor Pago
		RECIBO DO SACADO

81680000027 574037812025 311300050623 130008999984

Valores em R\$



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANANDUVA

GUIA ISSQN RETIDO 10/2023 PRESTADOR: PAULO F TERASCONI NOTA: 45 LISANDRA BERTUOL NOTA: 34 VALENCA SERVIÇOS EM SAUDE NOTA: 2023146 CAIO ZIMERMANN OLIVEIRA LTDA NOTA: 202321		Registro 506213
Contribuinte / Endereço HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO CNPJ: 95324638000194 AV. SALZANO DA CUNHA,9 Bairro: SANANDUVA RS Cep:99840000		Parcela ÚNICA
(Taxa) (Valor) 1114.51.10.01.00.000 257,40		Vencimento 30/11/2023
		Valor à Pagar: 257,40
		Acrescimos
		Valor Pago
		FICHA DE CAIXA

81680000027 574037812025 311300050623 130008999984

Valores em R\$



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANANDUVA

GUIA ISSQN RETIDO 10/2023 PRESTADOR: PAULO F TERASCONI NOTA: 45 LISANDRA BERTUOL NOTA: 34 VALENCA SERVIÇOS EM SAUDE NOTA: 2023146 CAIO ZIMERMANN OLIVEIRA LTDA NOTA: 202321		Registro 506213
Contribuinte / Endereço HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO CNPJ: 95324638000194 AV. SALZANO DA CUNHA,9 Bairro: SANANDUVA RS Cep:99840000		Parcela ÚNICA
(Taxa) (Valor) 1114.51.10.01.00.000 257,40		Vencimento 30/11/2023
		Valor à Pagar: 257,40
		Acrescimos
		Valor Pago
		FICHA DA PREFEITURA

81680000027 574037812025 311300050623 130008999984

Valores em R\$





SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16.59.09
0731500731

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

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

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.	
Codigo de Barras	8583000018-1 04390385233-4
	24070123304-6 97257187482-1
Data do pagamento	01/11/2023
Numero do Documento	07.01.23304.9725718-7
Valor Total	1.804,39

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 31/10/2023	Data de Vencimento 20/11/2023	Número do Documento 07.01.23304.9725718-7	Pagar este documento até 20/11/2023
Observações Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 1.804,39

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	1.804,39			1.804,39
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 10/2023 Vencimento 20/11/2023				
	Totais	1.804,39	0,00	0,00	1.804,39

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000018 1 04390385233 4 24070123304 6 97257187482 1



CNPJ: 95.324.638/0001-94
Número: 07.01.23304.9725718-7
Pagar até: 20/11/2023
Valor: 1.804,39

Pague com o PDX





SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16.58.20
0731500731

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

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

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 8588000055-5 93570385233-7
24070123304-6 97185712582-2
Data do pagamento 01/11/2023
Numero do Documento 07.01.23304.9718571-2
Valor Total 5.593,57

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 31/10/2023	Data de Vencimento 20/11/2023	Número do Documento 07.01.23304.9718571-2	Pagar este documento até 20/11/2023
Observações Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 5.593,57

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	5.593,57			5.593,57
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 10/2023 Vencimento 20/11/2023				
	Totais	5.593,57	0,00	0,00	5.593,57

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000055 5 93570385233 7 24070123304 6 97185712582 2

CNPJ: 95.324.638/0001-94
Número: 07.01.23304.9718571-2
Pagar até: 20/11/2023
Valor: 5.593,57

Pague com o PIX





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

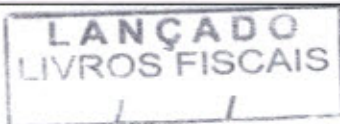
4870
 Data e Hora da Emissão
 02/10/2023 11:31
 Código de Verificação
 cd15-405c 30925
 n

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

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

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:
 EXAMES LABORATORIAIS



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

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

Retenções Federais:

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

OUTRAS INFORMAÇÕES:
 A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site http://sistema.sinsoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx
 Data e Hora da Emissão: 02/10/2023 11:31

Recebemos de LABORATORIO BIOCLINICAS LTDA Tomador: HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO Data e Hora da Emissão: 02/10/2023 11:31	Valor Líquido: R\$7.821,00	NFS-e No 4870
---	----------------------------	---------------

Data do Recebimento Identificação e Assinatura do Recebedor

(* Empresa optante do Simples Nacional)

04275316000490CD15-405C02102023A



cc 026 437 20-4



Transferências entre contas correntes BB

G331101538180637144
10/10/2023 16:05:57

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



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

Número da Nota	2953
Data e Hora da Emissão	09/10/2023 15:49
Código de Verificação	7613-4eca 311258

DADOS DO(S) SERVIÇO(S):

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

Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

s-Aviso em Ginecologia e Obstetrícia ref. Setembro/23 R\$ 12.550,00.
Consulta em G/O Sananduva (150) ref. Setembro/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
Alíquota (%) 3.00	Valor do ISS (R\$) R\$753,57	Valor do ISS Retido (R\$) R\$0,00	Descontos Condicionais (R\$) R\$0,00

Retenções Federais

Imposto de Renda (R\$) R\$376,79	PIS (R\$) R\$163,27	COFINS (R\$) R\$753,57	CSLL (R\$) R\$251,19	INSS (R\$) R\$0,00	Outras Retenções (R\$) R\$0,00
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS (R\$) R\$25.119,00	VALOR DOS DESCONTOS (R\$) R\$0,00	VALOR DAS RETENÇÕES (R\$) R\$1.544,82	VALOR 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
Data e Hora da Emissão : 09/10/2023 15:49

Recebemos de Tomador: Data e Hora da Emissão:	CLINICA MEDICA EMR S/S LTDA HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO 09/10/2023 15:49	Valor Liquido: R\$23.574,18	NFS-e No 2953
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor		

210182860001027613-4ECA09102023C





Transferências entre contas correntes BB

G331101538180637131
10/10/2023 16:00:22

Handwritten signature

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

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	888
Data e Hora da Emissão	09/10/2023 15:51
Código de Verificação	68f7-4b1a 311259

DADOS DO(S) SERVIÇO(S):		
Competência outubro 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 74		
	Município Prestador SANANDUVA	UF RS	CEP 99840000
	Cpf / Cnpj 17671035000155	Inscrição Municipal 5607	Inscrição Estadual
	Telefone	Email eduardo@sauercontabilidade.com.br	

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

Discriminação dos Serviços
s-Aviso em Traumatologia ref. Setembro/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
Aliquota (%) 3.00	Valor do ISS (R\$) R\$417,48	Valor do ISS Retido (R\$) R\$0,00	Descontos Condicionais (R\$) R\$0,00

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	

OUTRAS INFORMAÇÕES	
A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site http://sistema.sinsoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx	
Data e Hora da Emissão :	09/10/2023 15:51

Recebemos de Tomador: Data e Hora da Emissão:	CLÍNICA MÉDICA MH E LC SS LTDA. HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO 09/10/2023 15:51	Valor Liquido: R\$13.060,17	NFS-e No 888
---	--	--------------------------------	--------------

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

1767103500015568F7-4B1A09102023R



CC R\$ 43120,4



Transferências entre contas correntes BB

G331101538180637149
10/10/2023 16:08:57



Debitado

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

Creditado

Nome CLINICAMEDICAMHE 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

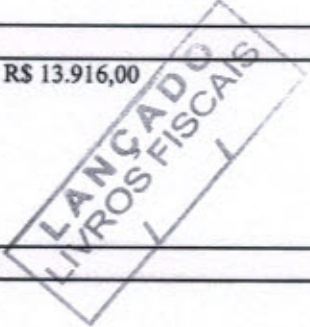
Número da Nota	475
Data e Hora da Emissão	09/10/2023 15:52
Código de Verificação	d1d8-4be1 311260

DADOS DO(S) SERVIÇO(S):		
Competência outubro 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	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 Traumatologia ref. Setembro/23 R\$ 13.916,00



Classificação dos Serviços
4.01 Medicina e biomedicina.

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

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OUTRAS INFORMAÇÕES
A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site http://sistema.sinsoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx
Data e Hora da Emissão : 09/10/2023 15:52

Recebemos de Tomador: TMB SERVIÇOS MÉDICOS - EIRELI HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO	NFS-e No 475
Data e Hora da Emissão: 09/10/2023 15:52	Valor Líquido: R\$13.060,17

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

22103966000197D1D8-4BE109102023Z



CCREB 43720-11



Transferências entre contas correntes BB

G331101538180637135
10/10/2023 16:01:50

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

Número da Nota	387
Data e Hora da Emissão	10/10/2023 16:27
Código de Verificação	b591-4963 311476

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

Prestador de Serviços :	Nome/Razão Social CLINICA MEDICA FABRO & FRIZON LTDA
	Nome de Fantasia
	Endereço RUA CARLOS RAYMUNDI
	Município Prestador SANANDUVA
	Cpf / Cnpj 24996174000114
	Telefone
	Inscrição Municipal 7025
	Email fiscal@zaninicontabil.com.br
	UF RS
	CEP 99840000
	Inscrição Estadual
	UF RS
	CEP 99840000
	Inscrição Estadual
	UF RS
	CEP 99840000
	Inscrição Estadual

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

Discriminação dos Serviços
S- Aviso Clinica médica ref a Setembro/2023 - R\$ 8.380,00



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

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
Alíquota (%) 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
Data e Hora da Emissão : 10/10/2023 16:27

Recebemos de Tomador: Data e Hora da Emissão:	CLINICA MEDICA FABRO & FRIZON LTDA HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO 10/10/2023 16:27	Valor Liquido: R\$7.864,63	NFS-e No 387
---	---	-------------------------------	--------------

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

24996174000114B591-496310102023C





Transferências entre contas correntes BB

G336101744754903018
10/10/2023 17:49:47



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 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

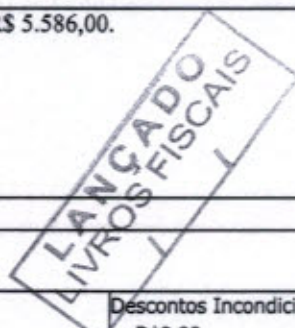
Número da Nota	542
Data e Hora da Emissão	09/10/2023 15:53
Código de Verificação	3312-45cd 311261

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

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

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

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



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

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OUTRAS INFORMAÇÕES
A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site http://sistema.sinsoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx
Data e Hora da Emissão : 09/10/2023 15:53

Recebemos de Tomador: Data e Hora da Emissão:	KARTABIL SERVICOS MEDICOS LTDA HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO 09/10/2023 15:53	Valor Liquido: R\$5.586,00	NFS-e No 542
---	---	-------------------------------	--------------

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

(* Empresa optante do Simples Nacional)

449399350001033312-45CD09102023H



CC NF 43120-9



Transferências entre contas correntes BB

G331101538180637140
10/10/2023 16:03:03

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

Número da Nota	245
Data e Hora da Emissão	10/10/2023 13:58
Código de Verificação	3016-4978 311414

DADOS DO(S) SERVIÇO(S):

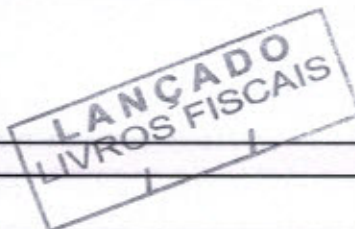
Competência outubro de 2023	Exigibilidade Exigível	Município de Incidência do ISS SANANDUVA
Nome/Razão Social ANA FLAVIA CARPES CENTRO CLINICO LTDA		
Nome de Fantasia CARPES GINECOLOGIA E OBSTETRICIA		
Endereço SALZANO DA CUNHA		
Prestador de Serviços :	Município Prestador SANANDUVA	UF RS
	Cep / Cnpj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

Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

SOBRE-AVISO EM GINECOLOGIA/OBSTETRICIA REF. MES DE SETEMBRO/2023			
--	--	--	--



Classificação dos Serviços

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

Retenções Federais

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site http://sistema.sinsoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx	
Data e Hora da Emissão : 10/10/2023 13:58	
Recebemos de ANA FLAVIA CARPES CENTRO CLINICO LTDA	NFS-e No 245
Tomador: HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO	
Data e Hora da Emissão: 10/10/2023 13:58	Valor Líquido: R\$9.000,00
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor

(* Empresa optante do Simples Nacional)

330388650001043016-497810102023





Transferências entre contas correntes BB

G331101538180637127
10/10/2023 15:58:28

AA

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	149
Data e Hora da Emissão	10/10/2023 14:22
Código de Verificação	8355-4d39 311424

DADOS DO(S) SERVIÇO(S):

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

Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

Aviso em Clinica Pediatria ref. a setembro/23.
--

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\$9.380,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$9.380,00
Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor do ISS Retido (R\$)	Descontos Condicionais (R\$)
2,00	R\$187,60	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\$9.380,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$9.380,00		

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OUTRAS INFORMAÇÕES

A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site http://sistema.sinsoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx	
Data e Hora da Emissão :	10/10/2023 14:22
Recebemos de	JAER JAIR DORNELLAS CAMARGO - EIRELI
Tomador:	HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO
Data e Hora da Emissão:	10/10/2023 14:22
Valor Líquido:	R\$9.380,00
NFS-e No	149
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor

(* Empresa optante do Simples Nacional)

313738130001508355-4D39101020231



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.52.26
0731500731 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231010185145275264042
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94
VALOR: 9.380,00
DATA: 10/10/2023 - 15:52:17

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: 10/10/2023 - 15:52:18

=====

DOCUMENTO: 101001
AUTENTICACAO SISBB: B.7D0.B3C.AFD.61E.B1F

=====

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

Número da Nota **283**
Data Emissão **09/10/2023**
Código Verificação **39K8-6HE9**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

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

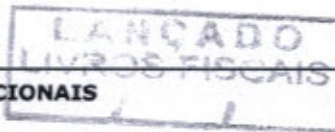
Inscrição Municipal **4416678**

TOMADOR DOS SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

S-AVISO EM CLINICA PEDIATRIA REF. A SET/2023



INFORMAÇÕES ADICIONAIS

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

Atividade 863050200

Atividade medica ambulatorial com recursos para realizacao de exames complementares

Retenções Federais	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos Serviços	R\$ 7.040,00	Valor dos Serviços	R\$ 7.040,00		
(-) Desconto Incondicionado	R\$ 0,00	(-) Desconto Incondicionado	R\$ 0,00		
(-) Retenções Federais	R\$ 0,00	(=) Valor da Nota	R\$ 7.040,00		
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R\$ 0,00	(-) Deduções	R\$ 0,00		
(=) Valor Líquido	R\$ 7.040,00	(=) Base de Cálculo	R\$ 7.040,00		
Serviço prestado em GOIANIA-GO	Imposto devido em GOIÂNIA-GO	(x) Alíquota	% 2,79		
		(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R\$ 0,00		
Valor dos Serviços R\$ 7.040,00		Desconto R\$ 0,00		Valor da Nota R\$ 7.040,00	

Informações Importantes:

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

Usuário: 1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.53.38
0731500731 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231010185255460406326
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94
VALOR: 7.040,00
DATA: 10/10/2023 - 15:53:33

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

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

Notificacao enviada em: 10/10/2023 - 15:53:34

DOCUMENTO: 101002
AUTENTICACAO SISBB: E.DFC.A90.F77.EBB.CC5

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

Número da Nota
2022000028
Data e Hora de Emissão
09/10/2023 15:23:35
Código de Verificação
6451.B903



Competência
09/10/2023
Número do RPS / Série
Data de Emissão do RPS

Número da NFS-e Substituída

DADOS DO(S) SERVIÇO(S)

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

PRESTADOR DO(S) SERVIÇO

Nome/Razão Social
Bieseck 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
gessicabieseck@hotmail.com

TOMADOR DO(S) SERVIÇO(S)

Nome/Razão Social
HOSPITAL BENEFICENTE SÃO JOÃO
Endereço
AV. SALZANO DA CUNHA, 9, CENTRO
Município
Sananduva/RS CEP 99840-000
Cpf/Cnpj
95.324.638/0001-94
Inscrição Municipal
Telefone
(54)33431566
Email
hbsj@3enet.com.br

DISCRIMINAÇÃO DO(S) SERVIÇO

Discriminação	Valor do Serviço	Descontos(R\$)	Alíquota	Valor do ISS(R\$)
Prestação de Serviços de S-Aviso em Clínica Pediátrica ref. 09/2023	9.220,00		2,01	185,32
Valor do(s) Serviço(s)(R\$)	9.220,00			9.220,00
Valor Dedução(R\$)				
Descontos Incondicionais(R\$)				
Base de Cálculo(R\$)				9.220,00
Alíquota(%)	2,01			
Valor do ISS(R\$)				185,32
Valor do ISS Retido(R\$)				
Descontos Condicionais(R\$)				

RETENÇÕES FEDERAIS

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

TOTAIS

Total do(s) Serviço(s)(R\$)	Total Líquido(R\$)
9.220,00	9.220,00

Código de Classificação de Serviços

04.01 Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Prestador de Serviços Optante pelo Simples Nacional.

Data e Hora da Impressão: 09/10/2023 15:23:46

Recebemos de Bieseck Serviços Medicos Ltda o(s) Serviço(s) da NFS-e indicada ao lado.
Emissão 09/10/2023 Tomador HOSPITAL BENEFICENTE SÃO JOÃO Total Líquido : R\$ 9.220,00

NFS-e N° 2022000028

Data de Recebimento
Identificação e Assinatura do Recebedor

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.55.05
0731500731 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231010185436746656613
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94
VALOR: 9.220,00
DATA: 10/10/2023 - 15:54:58

PAGO PARA: Biesek Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 38.003.200/0001-70
INSTITUICAO: 01181521 BCO COOPERATIVO SICREDI S.
AGENCIA: 0217 - CONTA: 00000000000000939199
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 10/10/2023 - 15:55:00

=====

DOCUMENTO: 101003
AUTENTICACAO SISBB: 4.AFC.D89.C45.5F3.50B

=====

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	1207
Data e Hora da Emissão	09/10/2023 15:47
Código de Verificação	02b7-4799 311257

DADOS DO(S) SERVIÇO(S):

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

Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

s-Aviso em Clínica Pediatria ref Setembro/23 R\$ 10.000,00
--

LANÇADO LIVROS FISCAIS

Classificação dos Serviços

4.01	Medicina e biomedicina.		
Valor dos Serviços (R\$) R\$10.000,00	Valor Dedução (R\$) R\$0,00	Descontos Incondicionais (R\$) R\$0,00	Base de Calculo (R\$) R\$10.000,00
Alíquota (%) 2.10	Valor do ISS (R\$) R\$210,00	Valor do ISS Retido (R\$) R\$0,00	Descontos Condicionais (R\$) R\$0,00

Retenções Federais

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

--

OUTRAS INFORMAÇÕES

A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site http://sistema.sinsoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx
Data e Hora da Emissão : 09/10/2023 15:47

Recebemos de THIELI MALDANER BUDKE SERVICOS MEDICOS	NFS-e No 1207
Tomador: HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO	
Data e Hora da Emissão: 09/10/2023 15:47	Valor Líquido: R\$10.000,00
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor

(* Empresa optante do Simples Nacional)

3687488000017202B7-479909102023R



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.56.22
0731500731 0003

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231010185559558683578
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94
VALOR: 10.000,00
DATA: 10/10/2023 - 15:56:16

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

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

Notificacao enviada em: 10/10/2023 - 15:56:18

DOCUMENTO: 101004
AUTENTICACAO SISBB: 4.0B7.560.804.C3E.D89

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

LANÇADO
CONTABILIDADE



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

Número da Nota	23
Data e Hora da Emissão	13/10/2023 16:59
Código de Verificação	19b3-4970 311803

DADOS DO(S) SERVIÇO(S):

Competência outubro de 2023	Exigibilidade Exigível	Município de Incidência do ISS SANANDUVA
Nome/Razão Social RICARDO ORSO GOBBATO LTDA		
Nome de Fantasia		
Endereço CARLOS RAYMUNDI 299 SALA 02		
Município Prestador SANANDUVA UF RS CEP 99840000		
Cpf / Cnpj 48102720000194 Inscrição Municipal 7292 Inscrição Estadual		
Telefone Email exatocontabilidade.fiscal@hotmail.com		

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			
Email financeirohbsj@hotmail.com 5433431566			

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

Classificação dos Serviços	
4.01	Medicina e biomedicina.

Valor dos Serviços (R\$) R\$15.000,00	Valor Dedução (R\$) R\$0,00	Descontos Incondicionais (R\$) R\$0,00	Base de 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

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES					

OUTRAS INFORMAÇÕES					
A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site http://sistema.sinsoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx					
Data e Hora da Emissão : 13/10/2023 16:59					

Recebemos de Tomador: Data e Hora da Emissão:	RICARDO ORSO GOBBATO LTDA HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO 13/10/2023 16:59	Valor Líquido: R\$15.000,00	NFS-e No 23
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor		

(* Empresa optante do Simples Nacional)

4810272000019419B3-4970131020231



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.08.05
0731500731 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231013200704492788243
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94
VALOR: 15.000,00
DATA: 13/10/2023 - 17:07:58

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

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

Notificacao enviada em: 13/10/2023 - 17:08:00

=====

DOCUMENTO: 101301
AUTENTICACAO SISBB: E.A87.005.111.C95.2BD

=====

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

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

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

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

LANÇADO
CONTABILIDADE

— / — / —



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

Número da NFS-e
000000059

Data do Serviço
17/10/2023

Código Verificador
BC864CAC

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA

PRESTADOR DO SERVIÇO

RF CLINICA MEDICA EIRELI

CPF/CNPJ: **39.976.934/0001-07**

Inscrição Municipal:

Endereço:

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

Telefone: (54) - E-mail: **RAFA.FRIZON@HOTMAIL.COM**

Desenvolvido por CIB Inteligência em Gestão Pública - (54) 33111700



TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação do Serviço

Nome/Razão Social:

HOSPITAL BENEFICIENTE SÃO JOÃO

SÃO JOÃO DA URTIGA/RS

CPF/CNPJ:

95.324.638/0001-94

Inscrição Municipal:

Inscrição Estadual:

Município de Incidência

SÃO JOÃO DA URTIGA/RS

Endereço:

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

Exigibilidade ISS:

Exigível

Telefone:

E-mail:

teste@teste.com.br

Data de Emissão:

17/10/2023

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome/Razão Social:

CPF/CNPJ:

Inscrição Municipal:

Inscrição Estadual:

Telefone:

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

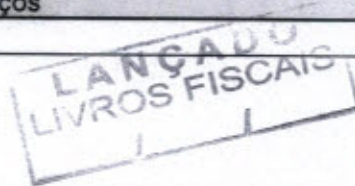
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

Serviço Municipal: 04.01 - Medicina e biomedicina

PLANTÃO MÉDICO REF A SETEMBRO/23

3.960,00



Código do Serviço

4.01 - Medicina e biomedicina

INSS

IR

COFINS

PIS/PASEP

CSLL

Outras Retenções

Base de Cálculo

Aliquota

ISS

ISS Retido

Descontos Condicionados

Descontos Incondicionados

Materiais

Deduções

3.960,00

3,0%

118,80

0,00

Valor Total da NFS-e

3.960,00

Valor Líquido da NFS-e

3.960,00

Informações Adicionais:

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

Empresa optante pelo Simples Nacional.

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

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

Para consultar a autenticidade acesse: <https://sjurtiga.cittaweb.com.br/citta/#/nfse/autenticidade/documento/BC864CAC>



000000059BC864CAC39976934000107

Recebi(emos) de

RF CLINICA MEDICA EIRELI

Número da NFS-e

000000059

Número de Controle do Município

Os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Competência

17/10/2023

NFS-e

BC864CAC

Data

Identificação e assinatura do receptor

Para consultar a autenticidade acesse: <https://sjurtiga.cittaweb.com.br/citta/#/nfse/autenticidade/documento/BC864CAC>

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.15.58
0731500731 0005

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231017201511920485608
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94
VALOR: 3.960,00
DATA: 17/10/2023 - 17:15:40

PAGO PARA: Rf Clinica Medica Eireli
CNPJ: 39.976.934/0001-07
CHAVE PIX: 39976934000107
INSTITUICAO: 01572667 COOP UNIPRIME SUL LTDA.
AGENCIA: 1080 - CONTA: 00000000000000031453
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 17/10/2023 - 17:15:41

=====

DOCUMENTO: 101704
AUTENTICACAO SISBB: 5.A29.6FB.AC5.4A9.172

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

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

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

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

LANÇADO
CONTABILIDADE

____/____/____



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

Número da Nota	461
Data e Hora da Emissão	17/10/2023 09:47
Código de Verificação	bc41-437a 312085

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

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

Discriminação dos Serviços
SOBRE-AVISO EM GINECOLOGIA / OBSTÉTRICA REF. MÊS DE SETEMBRO/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	INSS (R\$) R\$0,00	Outras Retenções (R\$) R\$0,00
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS (R\$) R\$18.000,00	VALOR DOS DESCONTOS (R\$) R\$0,00	VALOR DAS RETENÇÕES (R\$) R\$0,00	VALOR LIQUIDO (R\$) R\$18.000,00		

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

OUTRAS INFORMAÇÕES
A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site http://sistema.sinsoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx
Data e Hora da Emissão : 17/10/2023 09:47

Recebemos de Tomador: Data e Hora da Emissão:	RUDINEI SCHVAN-ME HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO 17/10/2023 09:47	Valor Liquido: R\$18.000,00	NFS-e No 461
---	--	--------------------------------	--------------

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

(* Empresa optante do Simples Nacional)

24692851000100BC41-437A17102023D





Transferências entre contas correntes BB

G331171700346249028
17/10/2023 17:07:43

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

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	52
Data e Hora da Emissão	18/10/2023 16:18
Código de Verificação	5ded-49e1 31251 0

DADOS DO(S) SERVIÇO(S):		
Competência outubro 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	CEP 1178 99840000
	Cpf / Cnpj 47181051000120	Inscrição Municipal 7208	Inscrição Estadual
	Telefone	Email hewry_4@yahoo.com	

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

Discriminação dos Serviços
PLANTÃO MÉDICO REFERENTE A COMP DE SETEMBRO/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\$7.920,00	Valor Dedução (R\$) R\$0,00	Descontos Incondicionais (R\$) R\$0,00	Base de Calculo (R\$) R\$7.920,00
Alíquota (%) 2.00	Valor do ISS (R\$) R\$158,40	Valor do ISS Retido (R\$) R\$0,00	Descontos Condicionais (R\$) R\$0,00

Retenções Federais					
Imposto de Renda (R\$) R\$0,00	PIS (R\$) R\$0,00	COFINS (R\$) R\$0,00	CSLL (R\$) R\$0,00	INSS (R\$) R\$0,00	Outras Retenções (R\$) R\$0,00
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS (R\$) R\$7.920,00	VALOR DOS DESCONTOS (R\$) R\$0,00	VALOR DAS RETENÇÕES (R\$) R\$0,00	VALOR LIQUIDO (R\$) R\$7.920,00		

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OUTRAS INFORMAÇÕES
A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site http://sistema.sinsoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx
Data e Hora da Emissão : 18/10/2023 16:18

Recebemos de Tomador: LRF SERVICOS MEDICOS LTDA HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO	Data e Hora da Emissão: 18/10/2023 16:18	Valor Liquido: R\$7.920,00	NFS-e No 52
---	--	----------------------------	-------------

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

(* Empresa optante do Simples Nacional)

471810510001205DED-49E118102023R



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.26.38
0731500731 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231018202606200382467
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94
VALOR: 7.920,00
DATA: 18/10/2023 - 17:26:33

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

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

Notificacao enviada em: 18/10/2023 - 17:26:34

=====

DOCUMENTO: 101807
AUTENTICACAO SISBB: 9.E77.45F.3CF.69C.BAA

=====

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

_____/_____/_____



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota: 20238

Data e Hora da Emissão: 18/10/2023 às 16:30:00

Código de Verificação: 130123015

PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome ou Razão Social: BARONI MEDICINA E SAUDE LTDA

Telefone:

CPF/CNPJ: 51.122.789/0001-94

Inscrição Municipal: 433399

Endereço: AVENIDA INDEPENDENCIA, 2130, APTO 101 - INDEPENDÊNCIA

CEP: 96816-010

Município/UF: SANTA CRUZ DO SUL/RS

E-mail: alice@contabiliita.com.br

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome ou Razão Social: HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO

Telefone:

CPF/CNPJ: 95.324.638/0001-94

Inscrição Municipal:

Endereço: AV SALZANO DA CUNHA, 9, - CENTRO

CEP: 96840-000

Município/UF: SANANDUVA/RS

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Plantão médico referente a competência de 09/2023

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

LANÇADO
LIVROS FISCAIS

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

Item da Lista de Serviços: 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA

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

Município da Prestação de Serviço: SANANDUVA

Construção Civil:

Matrícula CEI:

Intermediário dos Serviços:

VALOR NOTA FISCAL

Valor dos Serviços	Descontos	Retenções	ISS Retido na Fonte	Valor Líquido da Nota
R\$ 25.172,00	(-) R\$ 0,00	(-) R\$ 0,00	(-) R\$ 0,00	(-) R\$ 25.172,00

CÁLCULO DO ISS

Valor dos Serviços	Deduções	Descontos Incondicionados	Base de Cálculo do ISS	Alíquota	Valor do ISS
R\$ 25.172,00	(-) R\$ 0,00	(-) R\$ 0,00	(-) R\$ 25.172,00	(x) 2,00 %	(-) R\$ 0,00

Retenções:

OBSERVAÇÕES

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/10/2023 - ^AUTOATENDIMENTO - 17.25.32
0731500731 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231018202457998386038
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94
VALOR: 25.172,00
DATA: 18/10/2023 - 17:25:27

PAGO PARA: Baroni Medicina e Saude Ltda
CNPJ: 51.122.789/0001-94
CHAVE PIX: 51122789000194
INSTITUICAO: 92555150 CCPI DA REGIAO ALTOS DA SE
AGENCIA: 0268 - CONTA: 0000000000000984163
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 18/10/2023 - 17:25:29

=====

DOCUMENTO: 101806
AUTENTICACAO SISBB: A.223.C66.3C2.715.36F

=====

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

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

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

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

LANÇADO
CONTABILIDADE



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

NFSe

**Nota Fiscal de Serviços
 Eletrônica**

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

Data de Emissão da NFS-e 13/10/2023 às 19:08:42	Código de verificação 189616333	Número da NFS-e 202313
Data de Emissão do RPS 13/10/2023	Número do RPS 20231013190842	

PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome ou Razão Social: **THIEMI PROENCA SERVICOS MEDICOS LTDA.**

Telefone: **54991711324**

CPF/CNPJ: **49.865.604/0001-90**

Inscrição Municipal: **119578**

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

CEP: **99010-190**

Município/UF: **PASSO FUNDO/RS**

E-mail: **thlemiportela@gmail.com**

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome ou Razão Social: **HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO**

Telefone: **5433431566**

CPF/CNPJ: **95.324.638/0001-94**

Inscrição Municipal:

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

CEP: **99840-000**

Município/UF: **SANANDUVA/RS**

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Plantão Médico ref. a comp. de Setembro/2023: R\$ 6.292,00

DADOS BANCÁRIOS: NUBANK - AGENCIA 0001 CONTA 77744313-6

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

Item da Lista de Serviços: 04.01 - Medicina e biomedicina

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

Município da Prestação de Serviço: **SANANDUVA**

Construção Civil:

Matrícula CEI:

Intermediário dos Serviços:

VALOR NOTA FISCAL

Valor dos Serviços	Descontos	Retenções	ISS Retido na Fonte	Valor Líquido da Nota
R\$ 6.292,00 (-)	R\$ 0,00	R\$ 0,00 (-)	R\$ 0,00 (-)	R\$ 6.292,00

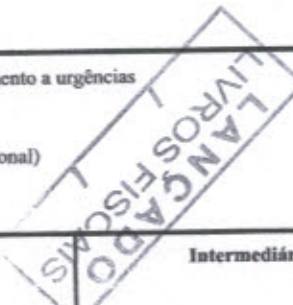
CÁLCULO DO ISS

Valor dos Serviços	Deduções	Descontos	Base de Cálculo do ISS	Alíquota	Valor do ISS
R\$ 6.292,00 (-)	R\$ 0,00 (-)	R\$ 0,00 (-)	R\$ 6.292,00 (-)	0,00 % (-)	R\$ 0,00

RETENÇÕES FEDERAIS

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

OBSERVAÇÕES



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.22.12
0731500731 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231018192141441015267
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94
VALOR: 6.292,00
DATA: 18/10/2023 - 16:22:09

PAGO PARA: Thiemi Proenca Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 49.865.604/0001-90
CHAVE PIX: 49865604000190
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000777443136
TIPO DE CONTA: Conta Poupanca

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

Notificacao enviada em: 18/10/2023 - 16:22:10

DOCUMENTO: 101804
AUTENTICACAO SISBB: 7.703.2FE.CEF.244.9AF

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
LIVROS FISCAIS
/ /



MUNICÍPIO DE CAXIAS DO SUL
SECRETARIA DA RECEITA MUNICIPAL
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número / Série NFS-e
3 / S
Número / Série RPS
-
Data de Emissão
16/10/2023 08:35



PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ/CPF: 50.532.012/0001-35 Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: 247.276
Nome/Razão Social: RAFAELA CAMELO SERVICOS MEDICOS LTDA
Nome Fantasia: RAFAELA CAMELO SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: SANTOS DUMONT, 1005, APTO 706, EXPOSICAO, CEP 95084-390
Município: Caxias do Sul / RS Telefone: (27) 99908 0507
E-mail: nf@docstage.com.br Site:

LOCAL DE TRIBUTAÇÃO
Caxias do Sul / RS

RESPONSABILIDADE PELO ISSQN
Prestador de Serviço

REGIME TRIBUTÁRIO
Simples Nacional

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 95.324.638/0001-94 Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal:
Nome/Razão Social: HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO
Endereço: AVENIDA SALZANO DA CUNHA, 9, *****, CENTRO, CEP 99840-000
Município: Sananduva / RS País: Brasil
E-mail: HBSJ@3ENET.COM.BR Telefone: (54) 3343 1566

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição	L.C. 116	Alíquota (%)	Valor Unitário	Qtd / Unid	Desconto Inc.	Valor Serviço	ISSQN
128 - MEDICINA E BIOMEDICINA	04.01	0,00	2.904,00	1,00 / UN	0,00	2.904,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL: R\$ 2.904,00

DEMONSTRATIVO DE CÁLCULO

Valor de Serviço	Itens Não Tributáveis	Desconto Condicional	Deduções
2.904,00	0,00	0,00	0,00
Redução na Base de Cálculo	Valor Aproximado de Tributos	Base de Cálculo	ISSQN
0,00	0,00	0,00	0,00

RETENÇÕES FEDERAIS

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

VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL: R\$ 2.904,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Documento emitido por ME/EPP optante pelo Simples Nacional
Nota referente aos serviços médicos prestados no município de Sananduva/RS, pela Dra. Rafaela Camelo (CRM/RS: 55854)
Atividade(s) autorizada(s) pelo Município: 128 - MEDICINA E BIOMEDICINA
Local de Tributação: Caxias do Sul / RS



AUTENTICIDADE

A autenticidade desta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e pode ser verificada no portal do Município no endereço:
<https://nfse.caxias.rs.gov.br/nfse/consultaExterna/43505320120001359000S000000003459643404>

Código de Verificação: UE2.5Q4.7SD

Chave de Acesso: 43-50532012000135-90-00S-000000003/459643404

1h. 0001
cc 4228079-3
militaria 403 Cora 509

CNPJ 50532012000135

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.19.44
0731500731 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231018191858101402398
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94
VALOR: 2.904,00
DATA: 18/10/2023 - 16:19:39

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

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

Notificacao enviada em: 18/10/2023 - 16:19:41

=====

DOCUMENTO: 101803
AUTENTICACAO SISBB: E.810.159.A5E.CC8.1F9

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

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

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

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

LANÇADO
CONTABILIDADE

— / — / —



PREFEITURA MUNICIPAL DE ERECHIM - RS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota

101

Data e Hora de Emissão

19/10/2023 10:26:54

Código de Verificação

8A11.F8E7

Número da NFS-e Substituída



Competência

19/10/2023

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

cigsaraiva@hotmail.com

TOMADOR DO(S) SERVIÇO(S)

Nome/Razão Social

HOSPITAL BENEFICENTE SÃO JOÃO

Endereço

Av. Salzano da Cunha, 9, Centro

Município

Sananduva/RS CEP 99840-000

Cpf/Cnpj

95.324.638/0001-94

Inscrição Municipal

Telefone

Email

DISCRIMINAÇÃO DO(S) SERVIÇO

Discriminação

SERVIÇO DE ANESTESIOLOGIA REF.AO MES DE SETEMBRO/2023.

Valor do Serviço

8.000,00

Descontos(R\$)

Aliquota

3,00

Valor do ISS(R\$)

240,00

Valor do(s) Serviço(s)(R\$)

8.000,00

Valor Dedução(R\$)

Descontos Incondicionais(R\$)

Base de Cálculo(R\$)

8.000,00

Aliquota(%)

3,00

Valor do ISS(R\$)

240,00

Valor do ISS Retido(R\$)

Descontos Condicionais(R\$)

RETENÇÕES FEDERAIS

Imposto de Renda(R\$)

120,00

PIS(R\$)

52,00

COFINS(R\$)

240,00

CSLL(R\$)

80,00

INSS(R\$)

Outras Retenções(R\$)

TOTAIS

Total do(s) Serviço(s)(R\$)

8.000,00

Total Líquido(R\$)

7.508,00

Código de Classificação de Serviços

04.01 Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

IMPORTANTE: Esta Nfse pode ser cancelada ou substituída ate 20 dias apos a emissao; Apos 21 dias consulte se esta Nfse foi CANCELADA ou SUBSTITUIDA.

Data e Hora da Impressão: 19/10/2023 10:26:57

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

Emissão 19/10/2023 Tomador HOSPITAL BENEFICENTE SÃO JOÃO Total Líquido : R\$ 7.508,00

Data de Recebimento

Identificação e Assinatura do Recebedor

LANÇADO
CONTABILIDADE
NFS-e Nº 101

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.06.06
0731500731 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231019200542335301673
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94
VALOR: 7.508,00
DATA: 19/10/2023 - 17:05:59

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: 00000000000000245027
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 19/10/2023 - 17:06:00

DOCUMENTO: 101902
AUTENTICACAO SISBB: B.F10.ODC.AE5.DBC.E6A

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.


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


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

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

LANCADO
CONTABILIDADE

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

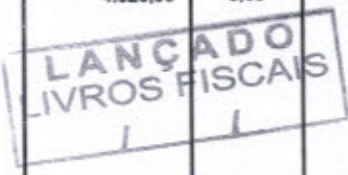
VALENÇA SERVICOS EM SAUDE E ADMINISTRATIVOS LTDA RUA SEM DENOMINAÇÃO, 1000 - EST LINHA VALENÇA CEP: 99900-000 - Bairro: INTERIOR Município: Getúlio Vargas - RS E-mail: joaohenriquevalenca@gmail.com Fone: (54) 9712-1048		Número da NFS-e	
		202300000000146	
CNPJ / CPF		Inscrição Estadual	Número do Cadastro
27.583.982/0001-48		****	1005018
		Data do Serviço	Código Verificador
		18/10/2023	4c96e6c91

 MUNICIPIO DE GETULIO VARGAS/RS Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (54) 3341-1600 - sistemaspmgv.no-ip.info:8083/nfse.portal	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	18/10/2023	Exigível	Getúlio Vargas/RS


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

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Plantão médico ref. a comp de Setembro/2023	4.620,00	3,00	138,60	Sim



Código do Serviço		Código NBS	
04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.		*****	
CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS
0,00	138,60	0,00	0,00
		IPI	PIS/PASEP
		0,00	30,03
			PIS/PASEP Importação
			0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido
0,00	0,00	4.620,00	138,60
Valor Total da NFS-e		Valor Líquido da NFS-e	
4.620,00		4.197,27	

Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$96,56; Est: R\$0,00; Fed: R\$621,39; Total Aprox: R\$717,95. Fonte: IBPT. IR Retido: R\$69,30 Retenções: COFINS R\$ 138,60; PIS R\$ 30,03; CSLL R\$ 46,20;	
--	---

Consulta realizada em 18/10/2023 às 16:18:29.
 Para consultar a autenticidade acesse: sistemaspmgv.no-ip.info:8083/nfse.portal



2023000000001464c96e6c9127583982000148

Recebi(emos) de VALENÇA SERVICOS EM SAUDE E ADMINISTRATIVOS LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	202300000000146 Número da NFS-e Competência 18/10/2023 NFS-e 4c96e6c91	Número de Controle do Município
---	---	---------------------------------

Consulta realizada em 18/10/2023 às 16:18:29.
 Para consultar a autenticidade acesse: sistemaspmgv.no-ip.info:8083/nfse.portal



Transferências entre contas correntes BB

G335181614937972036
18/10/2023 16:32:49

Debitado

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

Creditado

Nome VALENCAS S A EIRELI
Agência 444-8
Conta corrente 311730-8
Valor 4.197,27
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 PAIM FILHO - RS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota	45
Data e Hora da Emissão	18/10/2023 16:17
Código de Verificação	8bef-4e2a 18408

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

Prestador de Serviços :	Nome/Razão Social PAULO F TARASCONI
	Nome de Fantasia
	Endereço DIONISIO SLONGO
	Município Prestador PAIM FILHO
	Cpf / Cnpj 44680690000142
	Telefone
	Inscrição Municipal
	Email j_chioquetta@hotmail.com
	UF RS
	CEP 99850000
	Inscrição Estadual

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

Discriminação dos Serviços
PLANTÃO MEDICO REF A COMP DE SETEMBRO/2023

**LANÇADO
LIVROS FISCAIS**

Classificação dos Serviços
4.01 Medicina e biomedicina.

Valor dos Serviços (R\$) R\$1.320,00	Valor Dedução (R\$) R\$0,00	Descontos Incondicionais (R\$) R\$0,00	Base de Calculo (R\$) R\$1.320,00
Aliquota (%) 3,00	Valor do ISS (R\$) R\$0,00	Valor do ISS Retido (R\$) R\$39,60	Descontos Condicionais (R\$) R\$0,00

Retenções Federais					
Imposto de Renda (R\$) R\$19,80	PIS (R\$) R\$8,58	COFINS (R\$) R\$39,60	CSLL (R\$) R\$13,20	INSS (R\$) R\$0,00	Outras Retenções (R\$) R\$0,00
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS (R\$) R\$1.320,00	VALOR DOS DESCONTOS (R\$) R\$0,00	VALOR DAS RETENÇÕES (R\$) R\$120,78	VALOR LIQUIDO (R\$) R\$1.199,22		

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

Data e Hora da Emissão : 18/10/2023 16:17	
Recebemos de PAULO F TARASCONI	NFS-e No 45
Tomador: HOSPITAL BENEFICENTE SÃO JOÃO	
Data e Hora da Emissão: 18/10/2023 16:17	Valor Líquido: R\$1.199,22
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor

446806900001428BEF-4E2A181020233



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.31.55
0731500731 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231018193115002337161
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94
VALOR: 1.199,22
DATA: 18/10/2023 - 16:31:36

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: 18/10/2023 - 16:31:37

=====

DOCUMENTO: 101805
AUTENTICACAO SISBB: D.AB5.19D.BB8.3A2.FD3

=====

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

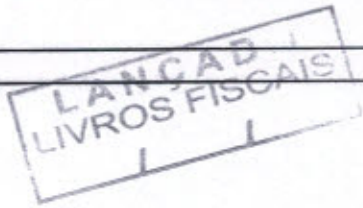
Número da Nota	398
Data e Hora da Emissão	17/10/2023 16:23
Código de Verificação	8780-4651 31221 6

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

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

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

Discriminação dos Serviços
Plantão Medico ref ao mês de Setembro/2023 - R\$ 3.498,00



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

Valor dos Serviços (R\$) R\$3.498,00	Valor Dedução (R\$) R\$0,00	Descontos Incondicionais (R\$) R\$0,00	Base de Calculo (R\$) R\$3.498,00
Aliquota (%) 3.00	Valor do ISS (R\$) R\$104,94	Valor do ISS Retido (R\$) R\$0,00	Descontos Condicionais (R\$) R\$0,00

Retenções Federais					
Imposto de Renda (R\$) R\$52,47	PIS (R\$) R\$22,74	COFINS (R\$) R\$104,94	CSLL (R\$) R\$34,98	INSS (R\$) R\$0,00	Outras Retenções (R\$) R\$0,00
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS (R\$) R\$3.498,00	VALOR DOS DESCONTOS (R\$) R\$0,00	VALOR DAS RETENÇÕES (R\$) R\$215,13	VALOR LIQUIDO (R\$) R\$3.282,87		

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

Recebemos de Tomador: Data e Hora da Emissão:	CLINICA MEDICA FABRO & FRIZON LTDA HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO 17/10/2023 16:23	Valor Liquido: R\$3.282,87	NFS-e No 398
---	---	-------------------------------	--------------

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

249961740001148780-465117102023A





Transferências entre contas correntes BB

G331171700346249023
17/10/2023 17:06:18

Debitado

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

Creditado

Nome CLINICAM F FRIZON LTDA
Agência 731-5
Conta corrente 47751-6
Valor 3.282,87
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 PAIM FILHO - RS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota	34
Data e Hora da Emissão	17/10/2023 14:41
Código de Verificação	cb4f-4216 18391

DADOS DO(S) SERVIÇO(S):

Competência outubro de 2023	Exigibilidade Exigível	Município de Incidência do ISS SANANDUVA-RS
Nome/Razão Social LISANDRA BERTUOL		
Nome de Fantasia		
Endereço RIO GRANDE		
Município Prestador PAIM FILHO		
UF RS		
CEP 1222 99850000		
Cpf / Cnpj 47112208000166		Inscrição Municipal Inscrição Estadual
Telefone		Email j_chioquetta@hotmail.com

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

Discriminação dos Serviços
PLANTÃO MEDICO REF A COMP DE SETEMBRO/23

Classificação dos Serviços			
4.01	Medicina e biomedicina.		
Valor dos Serviços (R\$) R\$1.320,00	Valor Dedução (R\$) R\$0,00	Descontos Incondicionais (R\$) R\$0,00	Base de Calculo (R\$) R\$1.320,00
Aliquota (%) 3,00	Valor do ISS (R\$) R\$0,00	Valor do ISS Retido (R\$) R\$39,60	Descontos Condicionais (R\$) R\$0,00
Retenções Federais			
Imposto de Renda (R\$) R\$19,80	PIS (R\$) R\$8,58	COFINS (R\$) R\$39,60	CSLL (R\$) R\$13,20
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS (R\$) R\$1.320,00		VALOR DOS DESCONTOS (R\$) R\$0,00	VALOR DAS RETENÇÕES (R\$) R\$120,78
			INSS (R\$) R\$0,00
			Outras Retenções (R\$) R\$0,00
			VALOR LIQUIDO (R\$) R\$1.199,22

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

Recebemos de LISANDRA BERTUOL	NFS-e No 34
Tomador: HOSPITAL BENEFICENTE SÃO JOÃO	
Data e Hora da Emissão: 17/10/2023 14:41	Valor Liquido: R\$1.199,22
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor

47112208000166CB4F-421617102023G



SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
17/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.14.20
0731500731 0004

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020231017201340675858194
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94
VALOR: 1.199,22
DATA: 17/10/2023 - 17:14:17

=====

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

=====

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

=====

Notificacao enviada em: 17/10/2023 - 17:14:18

=====

DOCUMENTO: 101703
AUTENTICACAO SISBB: C.B62.E57.0E7.74E.4FF

=====

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	890
Data e Hora da Emissão	17/10/2023 10:02
Código de Verificação	311e-4f33 31210 7

DADOS DO(S) SERVIÇO(S):

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

Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

Plantão Médico ref. Setembro/23 R\$ 4.158,00
--

LANÇADO LIVROS FISCAIS

Classificação dos Serviços

4.01	Medicina e biomedicina.				
Valor dos Serviços (R\$) R\$4.158,00	Valor Dedução (R\$) R\$0,00	Descontos Incondicionais (R\$) R\$0,00	Base de Calculo (R\$) R\$4.158,00		
Aliquota (%) 3.00	Valor do ISS (R\$) R\$124,74	Valor do ISS Retido (R\$) R\$0,00	Descontos Condicionais (R\$) R\$0,00		
Retenções Federais					
Imposto de Renda (R\$) R\$62,37	PIS (R\$) R\$27,02	COFINS (R\$) R\$124,74	CSLL (R\$) R\$41,58	INSS (R\$) R\$0,00	Outras Retenções (R\$) R\$0,00
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS (R\$) R\$4.158,00	VALOR DOS DESCONTOS (R\$) R\$0,00	VALOR DAS RETENÇÕES (R\$) R\$255,71	VALOR LIQUIDO (R\$) R\$3.902,29		

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Data e Hora da Emissão : 17/10/2023 10:02

Recebemos de Tomador: Data e Hora da Emissão: 17/10/2023 10:02	CLÍNICA MÉDICA MH E LC SS LTDA. HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO	Valor Líquido: R\$3.902,29	NFS-e No 890
--	--	----------------------------	--------------

Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do Recebedor

17671035000155311E-4F33171020238





Transferências entre contas correntes BB

G331171700346249033
17/10/2023 17:21:41

Debitado

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

Creditado

Nome CLINICAMMHE LC
Agência 731-5
Conta corrente 29973-1
Valor 3.902,29
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
LIVROS FISCAIS



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

Número da Nota	965
Data e Hora da Emissão	10/10/2023 08:19
Código de Verificação	2d10-4476 311337

DADOS DO(S) SERVIÇO(S):

Competência outubro de 2023	Exigibilidade Exigível	Município de Incidência do ISS SANANDUVA
Nome/Razão Social CLINICA DIAGNOSTICA E CIRURGICA M & J LT		
Nome de Fantasia		
Endereço CARLOS RAYMUNDI		
Município Prestador SANANDUVA		
UF RS		
CEP 99840000		
Cpf / Cnpj 10736068000197		
Inscrição Municipal 5065		
Inscrição Estadual		
Telefone		
Email atualcontabilidade2019@gmail.com		

Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

Sobreaviso em cirurgia geral ref. A Setembro/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
Aliquota (%) 3,00	Valor do ISS (R\$) R\$921,75	Valor do ISS Retido (R\$) R\$0,00	Descontos Condicionais (R\$) R\$0,00
Retenções Federais			
Imposto de Renda (R\$) R\$460,88	PIS (R\$) R\$199,71	COFINS (R\$) R\$921,75	CSLL (R\$) R\$307,25
INSS (R\$) R\$0,00	Outras Retenções (R\$) R\$0,00		VALOR LIQUIDO (R\$) R\$28.835,41
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS (R\$) R\$30.725,00	VALOR DOS DESCONTOS (R\$) R\$0,00	VALOR DAS RETENÇÕES (R\$) R\$1.889,59	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Data e Hora da Emissão : 10/10/2023 08:19

Recebemos de Tomador: Data e Hora da Emissão: 10/10/2023 08:19	CLINICA DIAGNOSTICA E CIRURGICA M & J LT HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO	Valor Liquido: R\$28.835,41	NFS-e No 965
--	---	-----------------------------	--------------

Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do Recebedor

107360680001972D10-4476101020231



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.04.53
0731500731 0003

Comprovante Pix

JP

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020231010190423200373548
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94
VALOR: 28.835,41
DATA: 10/10/2023 - 16:04:48

=====

PAGO PARA: Cis - Centro Integrado de Saude
CNPJ: 10.736.068/0001-97
CHAVE PIX: +5554999059710
INSTITUICAO: 97259253
AGENCIA: 0023 - CONTA: 0000000000001007343
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

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

=====

Notificacao enviada em: 10/10/2023 - 16:04:49

=====

DOCUMENTO: 101005
AUTENTICACAO SISBB: A.914.17A.2AE.E4F.7E7

=====

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.

10/10/2023 16:04:49





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

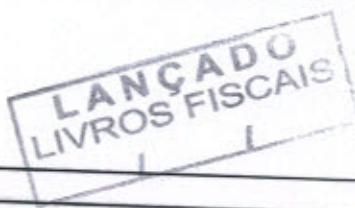
Número da Nota	17
Data e Hora da Emissão	17/10/2023 09:57
Código de Verificação	d563-4cca 31209 3

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

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

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

Discriminação dos Serviços
 Plantão Médico ref. Comp. Setembro 23 R\$ 20.508,00



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

Valor dos Serviços (R\$) R\$20.508,00	Valor Dedução (R\$) R\$0,00	Descontos Incondicionais (R\$) R\$0,00	Base de Calculo (R\$) R\$20.508,00
Aliquota (%) 2.01	Valor do ISS (R\$) R\$412,21	Valor do ISS Retido (R\$) R\$0,00	Descontos Condicionais (R\$) R\$0,00

Retenções Federais					
Imposto de Renda (R\$) R\$0,00	PIS (R\$) R\$0,00	COFINS (R\$) R\$0,00	CSLL (R\$) R\$0,00	INSS (R\$) R\$0,00	Outras Retenções (R\$) R\$0,00
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS (R\$) R\$20.508,00	VALOR DOS DESCONTOS (R\$) R\$0,00	VALOR DAS RETENÇÕES (R\$) R\$0,00	VALOR LIQUIDO (R\$) R\$20.508,00		

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OUTRAS INFORMAÇÕES
 A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site http://sistema.sinsoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx
 Data e Hora da Emissão : 17/10/2023 09:57

Recebemos de Tomador:	BENEDETTI SERVICOS MEDICOS LTDA HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO	Data e Hora da Emissão:	17/10/2023 09:57	Valor Liquido:	R\$20.508,00	NFS-e No	17
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor						

(* Empresa optante do Simples Nacional)

51160598000117D563-4CCA17102023W



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.09.13
0731500731 0006

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020231017200832556467918
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94
VALOR: 20.508,00
DATA: 17/10/2023 - 17:09:05

=====

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

=====

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

=====

Notificacao enviada em: 17/10/2023 - 17:09:06

=====

DOCUMENTO: 101701
AUTENTICACAO SISBB: F.481.4FE.DAD.E00.5AC

=====

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.37.01
0731500731 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231027183611642890999
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94
VALOR: 4.097,65
DATA: 27/10/2023 - 15:36:54

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: 27/10/2023 - 15:36:56

=====

DOCUMENTO: 102701
AUTENTICACAO SISBB: C.8EB.300.6A0.F36.A99

=====

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

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

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

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

LANÇADO
CONTABILIDADE

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº Recibo
1710
CNPJ da Empresa
95.324.638/0001-94

Nome ou Razão Social da Empresa
HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de HONORARIOS MÉDICOS a importância de R\$ 4.097,65 (quatro mil noventa e sete reais e sessenta e cinco 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	27/10/2023
Nome completo	
ETAINE DOS SANTOS ROXO	

ESPECIFICAÇÃO:	
1.Valor Serviço Prestado	5.651,94
2.Outros Proventos	0,00
Total	5.651,94
DESCONTOS:	
3.Outros Descontos	0,00
4.ISS	0,00
5.IRRF	1.554,29
6.Dedução INSS	0,00
7.INSS Frete	0,00
8.Pensão Alimentícia	0,00
Total	1.554,29
VALOR LÍQUIDO	4.097,65

Assinatura

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

LANÇAMENTO
CONTÁBIL
CONTRATOS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.33.23
0731500731 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231020203223863695324
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94
VALOR: 4.350,00
DATA: 20/10/2023 - 17:33:13

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

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

Notificacao enviada em: 20/10/2023 - 17:33:15

DOCUMENTO: 102001
AUTENTICACAO SISBB: 2.731.76F.D89.A89.5A7

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

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

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

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

LANÇADO
CONTABILIDADE

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº Recibo
1709
CNPJ da Empresa
95.324.638/0001-94

Nome ou Razão Social da Empresa
HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de HONORARIOS MÉDICOS a importância de R\$ 4.350,00 (quatro mil trezentos e cinquenta 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	20/10/2023
Nome completo	
ETAINE DOS SANTOS ROXO	

ESPECIFICAÇÃO:

1.Valor Serviço Prestado	6.000,00
2.Outros Proventos	0,00
Total	6.000,00

DESCONTOS:

3.Outros Descontos	0,00
4.ISS	0,00
5.IRRF	1.650,00
6.Dedução INSS	0,00
7.INSS Frete	0,00
8.Pensão Alimentícia	0,00
Total	1.650,00

VALOR LÍQUIDO 4.350,00

Assinatura

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

LANÇADO
CONTABILIDADE

CO DES 4372-4

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

43

Nome ou Razão Social da Empresa HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO	Nº Recibo 1705
	CNPJ da Empresa 95.324.638/0001-94

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de HONORARIOS MÉDICOS a importância de R\$ 6.850,00 (seis mil oitocentos e cinquenta 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 LETTE , 100 CENTRO	
Localidade	Data
SANANDUVA/RS	10/10/2023
Nome completo	
ETAINE DOS SANTOS ROXO	

ESPECIFICAÇÃO:

1.Valor Serviço Prestado	10.000,00
2.Outros Proventos	0,00
Total	10.000,00

DESCONTOS:

3.Outros Descontos	0,00
4.ISS	0,00
5.IRRF	2.421,92
6.Dedução INSS	728,08
7.INSS Frete	0,00
8.Pensão Alimentícia	0,00
Total	3.150,00

VALOR LÍQUIDO 6.850,00

Assinatura

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

LANÇADO
CONTABILIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.48.44
0731500731 0002

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231010204807634245289
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94
VALOR: 6.850,00
DATA: 10/10/2023 - 17:48:39

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

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

Notificacao enviada em: 10/10/2023 - 17:48:40

DOCUMENTO: 101006
AUTENTICACAO SISBB: 5.8BD.B18.24A.403.839

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

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

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

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

LANÇADO
CONTABILIDADE

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

	Nº Recibo
	1708
Nome ou Razão Social da Empresa	CNPJ da Empresa
HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO	95.324.638/0001-94

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de HONORARIOS MÉDICOS a importância de R\$ 3.625,00 (três mil seiscentos e vinte e cinco reais), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS: 12812864585	No CPF: 036.122.177-04
Identidade	
Número:	
Órgão Emissor: SSP	UF:
Endereço	
DR ZIGOMAR LUIZ LEITE , 100 CENTRO	
Localidade	Data
SANANDUVA/RS	17/10/2023
Nome completo	
ETAINE DOS SANTOS ROXO	

ESPECIFICAÇÃO:

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

DESCONTOS:

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

VALOR LÍQUIDO 3.625,00

Assinatura

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

**LANÇADO
CONTABILIDADE**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.15.26
0731500731 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231018171444971710722
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94
VALOR: 3.625,00
DATA: 18/10/2023 - 14:15:06

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: 18/10/2023 - 14:15:07

=====

DOCUMENTO: 101801
AUTENTICACAO SISBB: C.7D9.AC0.0F1.0B2.253

=====

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

____/____/____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.00.14
0731500731 0003

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231030125920113692704
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94
VALOR: 3.754,00
DATA: 30/10/2023 - 10:00:03

PAGO PARA: Cis - Centro Integrado de Saude
CNPJ: 10.736.068/0001-97
CHAVE PIX: +5554999059710
INSTITUICAO: 97259253
AGENCIA: 0023 - CONTA: 0000000000001007343
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 30/10/2023 - 10:00:05

DOCUMENTO: 103001
AUTENTICACAO SISBB: 5.1B0.BFE.EF6.34E.868

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

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

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

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

LANÇADO
CONTABILIDADE

____/____/____



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

Número da Nota	978
Data e Hora da Emissão	30/10/2023 09:45
Código de Verificação	4e82-408b 31482 7

DADOS DO(S) SERVIÇO(S):		
Competência outubro 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	Email atualcontabilidade2019@gmail.com	

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

Discriminação dos Serviços
DOIS (2) PROCEDIMENTOS ELETIVOS EM CIRURGIAS DE MÉDIA COMPLEXIDADE MEDIANTE COMPLEMENTAÇÃO DE AIH
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\$4.000,00	Valor Dedução (R\$) R\$0,00	Descontos Incondicionais (R\$) R\$0,00	Base de Calculo (R\$) R\$4.000,00
Alíquota (%) 3.00	Valor do ISS (R\$) R\$120,00	Valor do ISS Retido (R\$) R\$0,00	Descontos Condicionais (R\$) R\$0,00

Retenções Federais					
Imposto de Renda (R\$) R\$60,00	PIS (R\$) R\$26,00	COFINS (R\$) R\$120,00	CSLL (R\$) R\$40,00	INSS (R\$) R\$0,00	Outras Retenções (R\$) R\$0,00
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS (R\$) R\$4.000,00	VALOR DOS DESCONTOS (R\$) R\$0,00	VALOR DAS RETENÇÕES (R\$) R\$246,00	VALOR LIQUIDO (R\$) R\$3.754,00		

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OUTRAS INFORMAÇÕES
A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site http://sistema.sinsoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx
Data e Hora da Emissão : 30/10/2023 09:45

Recebemos de Tomador: CLINICA DIAGNOSTICA E CIRURGICA M & J LT HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO	NFS-e No 978
Data e Hora da Emissão: 30/10/2023 09:45	Valor Liquido: R\$3.754,00
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor

107360680001974E82-408B30102023H

