



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 150/2023

Sananduva/RS, 01 de Agosto de 2023.

Senhor Gestor,

Encaminho a Vossa Excelência, para apreciação, a Prestação de Contas, parcela 02 – 06/2023, dos recursos repassados pelo Município, por meio do Termo de Colaboração nº 03/2023, 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
ALCIR GRISON
DD. Gestor
TERMO DE CONTRATO 03/2023
NESTE MUNICÍPIO



Entidade sem fins lucrativos
CNPJ: 95.324.638/0001 - 94



(54) 3343 1566
(54) 3343 1203



Av. Nazário da Costa, 4, Centro
Sananduva/RS, Cep: 99440-000

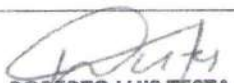
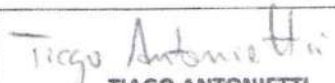
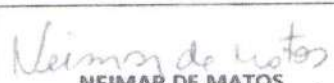


hbsj@hbsj.com.br
www.hospitalhbsj.com.br

OBSERVAÇÃO:

Justificamos por equívoco o pagamento em duas etapas da nota fiscal nº440 da empresa Rudinei Schvan – ME. Na data de 19/07/2023 realizado transferência de forma equivocada retificada sua devolução em 02/08/2023, pedimos escusas pelo equívoco e nos colocamos a disposição para esclarecimentos.

Sananduva/RS, 02 de Agosto de 2023.

 ROBERTO LUIS TESTA PRESIDENTE DO HBSJ	 TIAGO ANTONIOTTI 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

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO OBJETO

PROponente - ORGANIZAÇÃO PARCEIRA HOSPITAL BENEFICENTE SÃO JOÃO	TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 Parcela 02/2023
--	---

Na qualidade de Proponente do Termo de Colaboração 03/2023, venho indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos em **03/07/2023**, deste Município, na importância de **R\$ 41.050,00** (Quarenta e um mil, cinquenta reais), recursos estes destinados à Melhorar a qualidade dos serviços prestados e atendimentos na área de saúde à população Machadinhense


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 junto ao Hospital do HBSJ, em Sananduva.

1.2 Serviços de sobre aviso médico-hospitalar e ambulatorial de urgência e emergência em pediatria, obstetrícia, cirurgia geral, anestesiologia, hematologia, psiquiatria e traumatologia/ortopedia durante as 24h (vinte e quatro horas) do dia, todos os dias da semana, junto ao Hospital do HBSJ, em Sananduva.

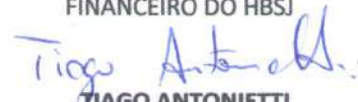
1.3 Disponibilizar equipe de profissionais (enfermeiras, técnicos de enfermagem, técnicos de radiologia, porteiro e auxiliar de banco de sangue e sanificação) para assistência nas 24 horas do dia na Unidade da emergência, junto ao Hospital do HBSJ, em Sananduva.

1.4 Serviços de disponibilização de profissionais habilitados para atendimento de consultas eletivas na área de ginecologia e obstetrícia no valor de R\$ 95,00

Sananduva/RS, 01 de Agosto de 2023.


ROBERTO LUIS TESTA
PRESIDENTE DO HBSJ


NEIMAR DE MATOS
FINANCEIRO DO HBSJ


TIAGO ANTONIATTI
ADMINISTRADOR DO HBSJ

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FÍSICO – FINANCEIRA

PROponente - ORGANIZAÇÃO PARCEIRA HOSPITAL BENEFICENTE SÃO JOÃO	TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 - Parcela 02/2023
--	---

EXECUÇÃO FINANCEIRA			
Descrição	Valor Total Programado Parcela	Valor Recebido em 2023	Valor Recebido no período 2023
Recursos recebidos do Município	84.000,00	84.000,00	84.000,00
Recursos próprios – contrapartida - Parcela			
TOTAL	84.000,00	84.000,00	84.000,00

EXECUÇÃO FÍSICA					
Meta	Descrição	Unidade	Programado	Executado	Saldo
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 junto ao Hospital do HBSJ, em Sananduva.	Serviços Mês	01	01	00
1.2	Serviços de sobre aviso médico-hospitalar e ambulatorial de urgência e emergência em pediatria, obstetrícia, cirurgia geral, anestesiologia, hematologia, psiquiatria e traumatologia/ortopedia durante as 24h (vinte e quatro horas) do dia, todos os dias da semana, junto ao Hospital do HBSJ, em Sananduva.	Serviços Mês	01	01	00
1.3	Disponibilizar equipe de profissionais (enfermeiras, técnicos de enfermagem, técnicos de radiologia, porteiro e auxiliar de banco de sangue e sanificação) para assistência nas 24 horas do dia na Unidade da emergência, junto ao Hospital do HBSJ, em Sananduva.	Serviços Mês	01	01	00
1.4	Serviços de disponibilização de profissionais habilitados para atendimento de consultas eletivas na área de ginecologia e obstetrícia no valor de R\$ 95,00	Serviços Mês	01	01	00

Sananduva/RS, 01 de Agosto de 2023.

 ROBERTO LUIS TESTA PRESIDENTE DO HBSJ	 TIAGO ANTONIOTTI 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 03/2023 - Parcela 02/2023
--	---

RECEITAS:		
	Entradas / Histórico	Valor (R\$)
1	Saldo bancário da conta aberta especificamente para o Termo de Parceria/Fomento em 21/06/2023	0,00
2	Repasse do Município referente a Parcela – exercício de 2023	41.050,00
3	Depósito da contrapartida	0,00
4	Rendimentos de aplicação financeira	0,00
5	Devolução pelo proponente	0,00
6	Saldo do convênio	0,00
7	Total dos recursos (1+2+3+4-5-6)	41.050,00
DESPESAS:		
	Saídas / Histórico	Valor (R\$)
8	Despesas realizadas conforme relação de pagamentos	41.050,00
9	Total dos pagamentos	41.050,00
SALDO:		
	Histórico	Valor (R\$)
10	Saldo	0,00
11	Restituição à conta do concedente, observando-se a proporcionalidade dos recursos transferidos pelo Município com os recursos da contrapartida transferidos pela proponente, saldo remanescente na conta do convênio.	0,00
12	Saldo bancário da conta convênio em 01/08/2023	0,00

Sananduva/RS, 01 de Agosto de 2023.

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

Entidade sem fins lucrativos
CNPJ: 95.324.638/0001 - 94

(54) 3343 1566
(54) 3343 1701

Av. Salgado da Luz, 1.171 - Vila
Sant'Ana - RS - Cep: 91060-000

Site: www.hbsj.com.br
www.hospitalhbsj.com.br



RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS

PROponente - ORGANIZAÇÃO PARCEIRA
HOSPITAL BENEFICENTE SÃO JOÃO

TERMO DE COLABORAÇÃO
03/2023
Parcela 02/2023

Favorecido	CPF / CNPJ	Documento Fiscal		Pagamento			Valor (R\$)	
		Nº Doc Fiscal	Data de emissão	Valor (R\$)	Tipo	Banco	Data Pagamento	Liquido Pago
Jaer Jair Dornellas Camargo Eireli	31373813000150	144	21072023	12.426,31	Transf Financeira	BBrasi S/A	21072023	7.000,00
A.C. Nicolodi - Eireli	12165545000137	164	02082023	8.134,60	Transf Financeira	BBrasi S/A	02082023	4.084,25
Clinica Medica MH e LC SS LTDA	17671035000155	825	19072023	8.915,75	Transf Financeira	BBrasi S/A	19072023	8.915,75
Julio Cesar Stobbe	59452994053	1677	11072023	10.000,00	Transf Financeira	BBrasi S/A	12072023	4.000,00
Rudinei Schvan-ME	24692851000100	440	01082023	18.055,23	Transf Financeira	BBrasi S/A	01082023	3.610,00
HBSJ - EMERGENCIA HBSJ	95324638000194	Folha	30062023	31508,35	Transf Financeira	BBrasi S/A	06072023	13.440,00
							TOTAL	41.050,00
							TOTAL ACUMULADO	82.480,00

Sananduva/RS, 02 de Agosto 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 - 99840 000




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

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

PROponente - ORGANIZAÇÃO PARCEIRA HOSPITAL BENEFICENTE SÃO JOÃO	TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 Parcela 02/2023
--	---

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA				
Nome do Banco:	Nº Banco:	Nº da Agência:	Nº da Conta:	Valor (R\$)
Banco do Brasil S/A	001	0731-5	124803-X 41.689-2	
Saldo conforme extrato bancário em 01/08/2023				0,00
Menos depósito não contabilizado				0,00
Mais depósito não acusado pelo banco				0,00
Menos documentos não compensados conforme relação abaixo				0,00
Saldo conciliado conforme controle do Proponente				0,00
RELAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO COMPENSADOS				
Cheque/Outros	Data Emissão	Favorecidos		Valor (R\$)
TOTAL				0,00

Sananduva/RS, 01 de Agosto de 2023.

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



Consultas - Extrato de conta corrente

G334020953518815025
02/08/2023 09:59:04

Cliente - Conta atual

Agência 731-5
Conta corrente 48689-2 HOSPITAL B SAO JOAO
Período do extrato 07 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
19/05/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
10/07/2023		0731	99015	870 Transferência recebida	550.731.000.124.003	41.050,00 C	41.050,00 C
				10/07 15:43 HOSP BENEF SAO JOAO			
12/07/2023		0731	99015	470 Transferência enviada	550.731.000.124.003	13.440,00 D	
				12/07 15:05 HOSP BENEF SAO JOAO			
12/07/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	71.201	4.000,00 D	23.610,00 C
				12/07 15:02 JULIO CESAR STOBBE			
19/07/2023		0731	99015	470 Transferência enviada	550.731.000.029.973	8.915,75 D	
				19/07 11:54 CLINICA M MH E LC			
19/07/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	71.901	4.084,25 D	10.610,00 C
				19/07 17:08 LABORATORIO BIOCLINICAS LT			
21/07/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	72.101	7.000,00 D	3.610,00 C
				21/07 13:18 JAER JAIR DORNELLAS CAMARG			
31/07/2023		0731	99015	470 Transferência enviada	550.731.000.043.689	3.515,00 D	
				31/07 16:03 RUDINEI SCHVAN - ME			
31/07/2023		0000	00000	999 S A L D O			95,00 C

Transação efetuada com sucesso por: JE778832 NEIMAR DE MATOS.



Consultas - Extrato de conta corrente

G3340209535188151
02/08/2023 09:58:57

Cliente - Conta atual

Agência 731-5
Conta corrente 48689-2 HOSPITAL B SAO JOAO
Período do extrato Mês atual

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
31/07/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			95,00 C
01/08/2023		0731	99015	470 Transferência enviada	550.731.000.043.689	95,00 D	0,00 C
				01/08 08:41 RUDINEI SCHVAN - ME			
02/08/2023		0731	00731	870 Transferência recebida	610.731.000.021.148	4.084,25 C	
				02/08 09:04 LAB BIOCLINICAS LTDA			
02/08/2023		0731	00731	470 Transferência enviada	550.731.000.026.733	4.084,25 D	
				02/08 09:58 A. C. NICOLODI E CIA LTD			
02/08/2023		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C
Saldo							0,00 C
Juros *							0,00
Data de Debito de Juros							31/08/2023
IOF *							0,00
Data de Debito de IOF							01/09/2023

Transação efetuada com sucesso por: JE778832 NEIMAR DE MATOS.

Empresa: HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO
CNPJ: 95.324.638/0001-94
Cálculo: Mensal
Competência: 06/2023 a 06/2023

Página: 1/1
Emissão: 31/07/2023
Horas: 16:20:32

Empregados: 60,71,87,281,287,290,305,357,386

RELAÇÃO DE ENCARGOS DA EMPRESA

Código	Nome do empregado	Remuneração	FGTS	FGTS - GRRF	INSS Emp.	INSS Terc.	RAT	Deduções	PIS	Total
Centro de Custo: 3 - HOSPITALAR										
EMPREGADOS										
60	FRANCIENE ZANANDREA	Total:	3.285,55	259,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.545,19
87	ISANA BREZOLIN	Total:	3.109,49	245,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.355,04
287	LARISSA FRANCESKI	Total:	3.272,36	261,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.534,14
357	LAURA CAROLINA DA SIL'	Total:	3.053,44	238,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.292,26
71	LEILA MARI SOUZA DA RI	Total:	4.179,88	334,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.514,26
386	MARISETE PEREIRA DE M	Total:	3.172,65	253,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.426,46
290	NADIA CORREA DE QUAD	Total:	3.521,81	281,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.803,55
281	RAMIRO VIEIRA NETO	Total:	2.902,29	232,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.134,47
305	SAMARA MARIA GOTZ	Total:	2.687,95	215,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.902,98
Empregados: 9		Estagiários: 0			Contribuintes: 0					
Total:		29.185,42	2.322,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31.508,35
Empregados: 9		Estagiários: 0			Contribuintes: 0					
Total:		29.185,42	2.322,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31.508,35



Transferências entre contas correntes BB

G338010838288304016
01/08/2023 08:41:19

Debitado

Nome HOSPITAL B SAO JOAO
Agência 731-5
Conta corrente 48689-2

Creditado

Nome RUDINEI SCHVAN - ME
Agência 731-5
Conta corrente 43689-5
Valor 95,00
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



Transferências entre contas correntes BB

G334311551265323028
31/07/2023 16:03:33

Debitado

Nome HOSPITAL B SAO JOAO
Agência 731-5
Conta corrente 48689-2

Creditado

Nome RUDINEI SCHVAN - ME
Agência 731-5
Conta corrente 43689-5
Valor 3.515,00
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



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

Número da Nota	440
Data e Hora da Emissão	01/08/2023 08:31
Código de Verificação	7035-49a4 29592 ?

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

Prestador de Serviços :	Nome/Razão Social RUDINEI SCHVAN-ME		
	Nome de Fantasia		
	Endereço MADRE JUSTINA INES	759	SALA 01
	Município Prestador SANANDUVA	UF RS	CEP 99840000
	Cpf / Cnpj 24692851000100	Inscrição Municipal 6226	Inscrição Estadual
	Telefone	Email delcirchiamenti@hotmail.com	

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

Discriminação dos Serviços	
- CONSULTAS AMBULATORIAL EM G/O CACIQUE DOBLE REF. A COMP. DE JUNHO 2023 (56 X 100,79) = R\$ 5.644,24	
- INTERNAÇÕES SUS REF. A JUNHO/2023:R\$ 1.527,03	
- CONSULTAS AMBULATORIAL EM G/O SÃO JOSÉ DO OURO REF. A COMP. DE JUNHO/2023 (68 X 106,97) = R\$ 7.273,96	
- CONSULTAS AMBULATORIAL EM G/O MACHADINHO REF. A COMP. DE JUNHO/2023 (38 X 95,00) = R\$ 3.610,00	

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

Valor dos Serviços (R\$) R\$18.055,23	Valor Dedução (R\$) R\$0,00	Descontos Incondicionais (R\$) R\$0,00	Base de Calculo (R\$) R\$18.055,23
Aliquota (%) 2.00	Valor do ISS (R\$) R\$361,10	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\$18.055,23	VALOR DOS DESCONTOS (R\$) R\$0,00	VALOR DAS RETENÇÕES (R\$) R\$0,00	VALOR LIQUIDO (R\$) R\$18.055,23		

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 :	01/08/2023 08:31

Recebemos de	RUDINEI SCHVAN-ME	NFS-e No	440
Tomador:	HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO		
Data e Hora da Emissão:	01/08/2023 08:31	Valor Líquido:	R\$18.055,23

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

(* Empresa optante do Simples Nacional)

246928510001007035-49A4010820233





Transferências entre contas correntes BB

G334020953518815023
02/08/2023 09:58:15

Debitado

Nome HOSPITAL B SAO JOAO
Agência 731-5
Conta corrente 48689-2

Creditado

Nome A. C. NICOLODI E CIA LTDA
Agência 731-5
Conta corrente 26733-3
Valor 4.084,25
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



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

Número da Nota	164
Data e Hora da Emissão	02/08/2023 09:00
Código de Verificação	3e1a-4c1c 29684 8

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

Prestador de Serviços :	Nome/Razão Social A.C. NICOLodi - EIRELI		
	Nome de Fantasia		
	Endereço 14 DE JULHO	233	SALA 02
	Município Prestador SANANDUVA	UF RS	CEP 99840000
	Cpf / Cnpj 12165545000137	Inscrição Municipal 2295	Inscrição Estadual
	Telefone	Email reinaldoragnini@terra.com.br	

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

Discriminação dos Serviços
S-AVISO EM CLINICA PEDIATRIA REF. A JUNHO/2023 - R\$8.400,00 SUS REF. A MAIO/23 - R\$267,67.

Classificação dos Serviços			
4.01	Medicina e biomédicina.		
Valor dos Serviços (R\$) R\$8.667,67	Valor Dedução (R\$) R\$0,00	Descontos Incondicionais (R\$) R\$0,00	Base de Cálculo (R\$) R\$8.667,67
Alíquota (%) 3,00	Valor do ISS (R\$) R\$260,03	Valor do ISS Retido (R\$) R\$0,00	Descontos Condicionais (R\$) R\$0,00

Retenções Federais					
Imposto de Renda (R\$) R\$130,02	PIS (R\$) R\$56,34	COFINS (R\$) R\$260,03	CSLL (R\$) R\$86,68	INSS (R\$) R\$0,00	Outras Retenções (R\$) R\$0,00
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS (R\$) R\$8.667,67	VALOR DOS DESCONTOS (R\$) R\$0,00	VALOR DAS RETENÇÕES (R\$) R\$533,07	VALOR LIQUIDO (R\$) R\$8.134,60		

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

Recebemos de Tomador: Data e Hora da Emissão:	A.C. NICOLodi - EIRELI HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO 02/08/2023 09:00	Valor Líquido: R\$8.134,60	NFS-e No 164
---	---	-------------------------------	--------------

Data do Recebimento Identificação e Assinatura do Recebedor

121655450001373E1A-4C1C02082023L



CEP 48689-2

R\$ 4004,25



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

Número da Nota	144
Data e Hora da Emissão	21/07/2023 11:44
Código de Verificação	1aac-4d06 29369

DADOS DO(S) SERVIÇO(S):

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

Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

Aviso em Clínica Pediatria ref. A junho/23 - R\$11.200,00
Sus ref. A maio/23 - R\$1.226,31

Classificação dos Serviços

4.01	Medicina e biomedicina.		
Valor dos Serviços (R\$) R\$12.426,31	Valor Dedução (R\$) R\$0,00	Descontos Incondicionais (R\$) R\$0,00	Base de Calculo (R\$) R\$12.426,31
Aliquota (%) 2,00	Valor do ISS (R\$) R\$248,52	Valor do ISS Retido (R\$) R\$0,00	Descontos Condicionais (R\$) R\$0,00
Retenções Federais			
Imposto de Renda (R\$) R\$0,00	PIS (R\$) R\$0,00	COFINS (R\$) R\$0,00	CSLL (R\$) R\$0,00
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS (R\$) R\$12.426,31		VALOR DOS DESCONTOS (R\$) R\$0,00	VALOR DAS RETENÇÕES (R\$) R\$0,00
		VALOR LIQUIDO (R\$) R\$12.426,31	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OUTRAS INFORMAÇÕES

A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site http://sistema.sinsoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx
Data e Hora da Emissão : 21/07/2023 11:44

Recebemos de Tomador: Data e Hora da Emissão:	JAER JAIR DORNELLAS CAMARGO - EIRELI HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO 21/07/2023 11:44	Valor Liquido: R\$12.426,31	NFS-e No 144
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor		

(* Empresa optante do Simples Nacional)

313738130001501AAC-4D0621072023F



21/07/2023, 13:19

about:blank

SISPB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.19.02
0731500731 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL B SAO JOAO
AGENCIA: 0731-5 CONTA: 48.689-2

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230721161814913121920
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94
VALOR: 7.000,00
DATA: 21/07/2023 - 13:18:56

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: 21/07/2023 - 13:18:57

DOCUMENTO: 072101
AUTENTICACAO SISBB: 4.510.A84.C77.A1D.2B8

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

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

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

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

about:blank



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

Número da Nota	825
Data e Hora da Emissão	19/07/2023 10:39
Código de Verificação	f02b-4ce1 29323 1

DADOS DO(S) SERVIÇO(S):			
Competência julho 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	UF RS	74 CEP 99840000
	Endereço RUA ANGELA RAYMUNDI	Inscrição Municipal 5607	Inscrição Estadual 99840000
	Município Prestador SANANDUVA	Email eduardo@sauercontabilidade.com.br	
	Cpf / Cnpj 17671035000155		
	Telefone		
Tomador de Serviços	Razão Social HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO	UF: RS	0 CEP: 99840000
	Endereço: AV SALZANO DA CUNHA	Inscrição Municipal	Bairro CENTRO
	Município: Sananduva	Telefone	
CPF / CNPJ 95324638000194	Email tiagoberti@hotmail.com		
Discriminação dos Serviços			
s-Aviso em Clínica Médica e Internação Covid ref. Junho/23 R\$ 9.500,00.			
Classificação dos Serviços			
4.01	Medicina e biomedicina.		
Valor dos Serviços (R\$) R\$9.500,00	Valor Dedução (R\$) R\$0,00	Descontos Incondicionais (R\$) R\$0,00	Base de Calculo (R\$) R\$9.500,00
Aliquota (%) 3.00	Valor do ISS (R\$) R\$285,00	Valor do ISS Retido (R\$) R\$0,00	Descontos Condicionais (R\$) R\$0,00
Retenções Federais			
Imposto de Renda (R\$) R\$142,50	PIS (R\$) R\$61,75	COFINS (R\$) R\$285,00	CSLL (R\$) R\$95,00
	INSS (R\$) R\$0,00	Outras Retenções (R\$) R\$0,00	
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS (R\$) R\$9.500,00	VALOR DOS DESCONTOS (R\$) R\$0,00	VALOR DAS RETENÇÕES (R\$) R\$584,25	VALOR LIQUIDO (R\$) R\$8.915,75
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES			
OUTRAS INFORMAÇÕES			
A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site http://sistema.sinssoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx			
Data e Hora da Emissão : 19/07/2023 10:39			
Recebemos de Tomador: Data e Hora da Emissão: 19/07/2023 10:39	CLÍNICA MÉDICA MH E LC SS LTDA. HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO	Valor Liquido: R\$8.915,75	NFS-e No 825
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor		

17671035000155F02B-4CE119072023V





Transferências entre contas correntes BB

G334191149991997017
19/07/2023 11:54:26

Debitado

Nome HOSPITAL B SAO JOAO
Agência 731-5
Conta corrente 48689-2

Creditado

Nome CLINICA M MH E LC
Agência 731-5
Conta corrente 29973-1
Valor 8.915,75
Data Nesta data

TA

Transação efetuada com sucesso por: JC789045 TIAGO ANTONIETTI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº Recibo
1677
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\$ 10.000,00 (dez mil reais), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS: 12415744028	No CPF: 594.529.940-53
Identidade	
Número: 8078061918	UF: RS
Órgão Emissor: OE	
Endereço	
RUA SENADOR VERGUEIRO , 179 CENTRO	
Localidade	Data
PASSO FUNDO/RS	11/07/2023
Nome completo	
JULIO CESAR STOBBE	

ESPECIFICAÇÃO:

1.Valor Serviço Prestado	12.372,19
2.Outros Proventos	0,00
Total	12.372,19
DESCONTOS:	
3.Outros Descontos	0,00
4.ISS	0,00
5.IRRF	2.372,19
6.Dedução INSS	0,00
7.INSS Frete	0,00
8.Pensão Alimentícia	0,00
Total	2.372,19
VALOR LÍQUIDO	10.000,00

Assinatura

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.02.52
0731500731 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL B SAO JOAO
AGENCIA: 0731-5 CONTA: 48.689-2

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230712180229586311982
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94
VALOR: 4.000,00
DATA: 12/07/2023 - 15:02:48

PAGO PARA: Julio Cesar Stobbe
CPF: ***.529.940-**
CHAVE PIX: 59452994053
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 8639 - CONTA: 0000000000000591157
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 12/07/2023 - 15:02:48

DOCUMENTO: 071201
AUTENTICACAO SISBB: 5.D6E.9E0.6CC.228.A3E

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.