

Ofício 123/2023

Sananduva/RS, 06 de Junho de 2023.

Senhor Gestor,

Encaminho a Vossa Excelência, para apreciação, a Prestação de Contas, parcela 08 – 04/2023, dos recursos repassados pelo Município, por meio do Termo de Colaboração nº 758/2022, composta dos documentos em anexo.

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

Atenciosamente,



ROBERTO LUIS TESTA
PRESIDENTE DO HBSJ

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



Entidade sem fins lucrativos
CNPJ: 95.324.638/0001 - 94

(54) 3343 1566
(54) 3343 1203

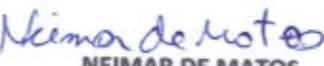
Av. Salzano da Cunha, 9, Centro
Sananduva-RS Cep - 99840 000

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

OBSERVAÇÃO:

Conforme relação a transferência efetuada no valor de R\$ 1.501,49 nada data de 06 de junho de 2023 é com relação a Guia de INSS e valor do R\$ 4.469,02 nada data de 06 de junho de 2023 é com relação a Guia de DARF 0588. O qual se justifica através de relatório contábil, bem como extrato bancário e comprovante de transferência que acompanha a presente prestação de contas.

Sananduva/RS, 06 de Junho 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 08/2023
----------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------

Na qualidade de Proponente do Termo de Colaboração 758/2022, venho indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos em **05/05/2023**, 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 Junho de 2023.

ROBERTO LUIS TESTA
PRESIDENTE DO HBSJ

NEIMAR DE MATOS
FINANCEIRO DO HBSJ

TIAGO ANTONIETTI
ADMINISTRADOR DO HBSJ

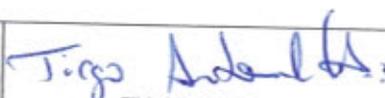
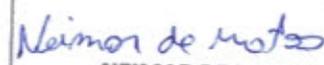
RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FÍSICO – FINANCEIRA

PROPONENTE - ORGANIZAÇÃO PARCEIRA HOSPITAL BENEFICENTE SÃO JOÃO	TERMO DE COLABORAÇÃO 758/2022 - Parcela 08/2023
----------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------

EXECUÇÃO FINANCEIRA			
Descrição	Valor Total Programado Parcela	Valor Recebido em 2022/2023	Valor Recebido no período 2022/2023
Recursos recebidos do Município	2.726.064,00	2.726.064,00	2.726.064,00
Recursos próprios – contrapartida - Parcela			
TOTAL	2.726.064,00	2.726.064,00	2.726.064,00

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

Sananduva/RS, 06 de Junho de 2023.

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

DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DE RECEITA E DA DESPESA

PROPONENTE - ORGANIZAÇÃO PARCEIRA HOSPITAL BENEFICENTE SÃO JOÃO	TERMO DE COLABORAÇÃO 758/2022 - Parcela 08/2023
----------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------

RECEITAS:		
Entradas / Histórico		Valor (R\$)
1	Saldo bancário da conta aberta especificamente para o Termo de Parceria/Fomento em 05/05/2023	0,00
2	Repasse do Município referente a Parcela – exercício de 2023	340.758,00
3	Depósito da contrapartida	7.091,51
4	Rendimentos de aplicação financeira	0,00
5	Devolução pelo proponente	8.000,00
6	Saldo do convênio	0,00
7	Total dos recursos (1+2+3+4-5-6)	339.849,51
DESPESAS:		
Saídas / Histórico		Valor (R\$)
8	Despesas realizadas conforme relação de pagamentos	339.849,51
9	Total dos pagamentos	339.849,51
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 06/06/2023	0,00

Sananduva/RS, 06 de Junho 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
 Saranduvá-RS - Cep - 99840 000
 hbsj@3enet.com.br
 www.hospitalhbsj.com.br

RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS

PROPONENTE - ORGANIZAÇÃO PARCEIRA
 HOSPITAL BENEFICENTE SÃO JOÃO

TERMO DE COLABORAÇÃO
 758/2022
 Parcela 08/2023

Favorecido	CPF / CNPJ	Documento Fiscal			Pagamento		Valor (R\$)	
		Nº Doc Fiscal	Data de emissão	Valor (R\$)	Tipo	Banco		
Blasek Serviços Médicos LTDA	38003200000170	18	08052023	5.280,00	Transf Financeira	BBrasil S/A	08052023	5.280,00
Clinica Plástica Dr Enio Busato Eirell	07442238000116	4509	11052023	12.219,27	Transf Financeira	BBrasil S/A	12052023	12.219,27
Clinica Médica Fabro e Frizon LTDA	24996174000114	281	15052023	4.335,87	Transf Financeira	BBrasil S/A	15052023	4.335,87
Ana Flavia Carpes Centro Clinico Ltda	24996174000114	276	10052023	7.864,63	Transf Financeira	BBrasil S/A	10052023	7.864,63
A.C. Nicolodi - EIRELI	33038865000104	171	10052023	9.000,00	Transf Financeira	BBrasil S/A	10052023	9.000,00
Clinica Diagnostica e Cirurgica M & J Ltda	12165545000137	158	11052023	4.504,80	Transf Financeira	BBrasil S/A	11052023	4.504,80
Clinica Médica EMR S-S Ltda	10736068000197	824	09052023	28.835,41	Transf Financeira	BBrasil S/A	09052023	28.835,41
Clinica Médica MH e LC SS Ltda	21018286000102	2490	08052023	23.574,18	Transf Financeira	BBrasil S/A	08052023	23.574,18
Pedro Arnoud e Cia LTDA	17671035000155	763	08052023	13.060,17	Transf Financeira	BBrasil S/A	08052023	13.060,17
Clinica Médica MH e LC SS Ltda	16741949000182	275	15052023	5.280,00	Transf Financeira	BBrasil S/A	15052023	5.280,00
Etainne dos Santos Roxo	17671035000155	764	08052023	9.385,00	Transf Financeira	BBrasil S/A	08052023	9.385,00
Ricardo Orso Gobbaro LTDA	00003612217704	RPA 1655	05052023	15.000,00	Transf Financeira	BBrasil S/A	05052023	15.000,00
Kartabil Serviços Médicos LTDA	4810272000194	14	10052023	15.000,00	Transf Financeira	BBrasil S/A	10052023	15.000,00
Jaer Jair Dorrellas Carnargo Eirell	44939935000103	417	08052023	5.586,00	Transf Financeira	BBrasil S/A	08052023	5.586,00
Caio Zimmermann Oliveira LTDA	31373813000150	135	08052023	6.080,00	Transf Financeira	BBrasil S/A	09052023	6.080,00
Usandra Bertuol	48096914000124	13	15052023	2.398,44	Transf Financeira	BBrasil S/A	15052023	2.398,44
Serviços de Saúde Alto Uruguai LTDA	47112208000166	23	15052023	4.088,25	Transf Financeira	BBrasil S/A	18052023	4.088,25
Instituto Welney Carvalho EIRELI - ME	28727704000180	55	29052023	10.454,89	Transf Financeira	BBrasil S/A	29052023	10.454,89
LRF Serviços Médicos LTDA	27669363000170	277	09052023	5.280,00	Transf Financeira	BBrasil S/A	09052023	5.280,00
Serviços de Saude Crestani LTDA	47181051000120	32	16052023	14.940,00	Transf Financeira	BBrasil S/A	16052023	14.940,00
Thiell Maldaner Budke Serviços Médicos	47075126000199	26	15052023	9.780,00	Transf Financeira	BBrasil S/A	15052023	9.780,00
	36874880000172	1023	08052023	19.000,00	Transf Financeira	BBrasil S/A	08052023	19.000,00

[Handwritten signature]



Entidade sem fins lucrativos
 CNPJ: 95.324.636/0001 - 94
 (54) 3343 1566
 (54) 3343 1203
 Av. Salzano da Cunha, 9, Centro
 Sananduva-RS Cep - 99840 000
 hbsj@hbsj.com.br
 www.hospitalhbsj.com.br

Laboratório Bioclinicas LTDA	04275316000490	4465	02052023	7.821,00	Transf Financeira	BBrazil S/A	09052023	7.821,00
Rudinei Schvan-ME	24692851000100	407	08052023	18.000,00	Transf Financeira	BBrazil S/A	08052023	18.000,00
TMB Servicos Médicos - Ereil	22103966000197	426	08052023	13.060,17	Transf Financeira	BBrazil S/A	08052023	13.060,17
Valença Serv Medicos	27583982000148	91	16052023	13.954,56	Transf Financeira	BBrazil S/A	16052023	13.954,56
RF Clinica Medica Ereil	39976934000107	49	24052023	5.060,00	Transf Financeira	BBrazil S/A	24052023	5.060,00
Prefeitura Municipal de Sananduva	87613543000162	477155	06062023	675	Transf Financeira	BBrazil S/A	06062023	675,00
Ministério da Fazenda - DARF - Retenções	DARF MF	DARF IRRF	06062023	1.501,49	Transf Financeira	BBrazil S/A	06062023	1.501,49
Ministério da Fazenda - DARF - Retenções	DARF MF	DARF IRRF	06062023	4.469,02	Transf Financeira	BBrazil S/A	06062023	4.469,02
Ministério da Fazenda - DARF - Retenções	DARF MF	DARF IRRF	06062023	2.372,05	Transf Financeira	BBrazil S/A	06062023	2.372,05
Ministério da Fazenda - DARF - Retenções	DARF MF	DARF IRRF	06062023	7.353,31	Transf Financeira	BBrazil S/A	06062023	7.353,31
HBSJ - SAMU SALVAR 192	95324638000194	Folha	31032023	39.673,18	Transf Financeira	BBrazil S/A	05042023	34.636,00
TOTAL								339.849,51
TOTAL ACUMULADO								2.328.471,54

Sananduva/RS, 06 de Junho de 2023.

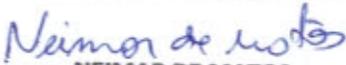
 ROBERTO LUIS TESTA PRESIDENTE DO HBSJ	 TIAGO ANTONIETTI ADMINISTRADOR DO HBSJ	 NEIMAR DE MATOS FINANCEIRO DO HBSJ
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------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

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

PROPONENTE - ORGANIZAÇÃO PARCEIRA HOSPITAL BENEFICENTE SÃO JOÃO	TERMO DE COLABORAÇÃO 758/2022 Parcela 08/2023
----------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA				
Nome do Banco:	Nº Banco:	Nº da Agência:	Nº da Conta:	Valor (R\$)
Banco do Brasil S/A	001	0731-5	430720-4	
Saldo conforme extrato bancário em 06/06/2023				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, 06 de Junho de 2023.

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

HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO

Período: 01/05/2023 até 31/05/2023 CNPJ: 95.324.638/0001-94

ACOMPANHAMENTO DE ENTRADAS

Código	Data	Nota	Espé cle igo	Cód Fornecedor	CFOP	AC. UF	Valor Contábil	Tipo	Aliq.	Valor
42339	04/05/2023	414	88	1192 KARTABIL SERVICOS MEDICOS LTDA	1-949	24 RS	2.000,00	IRRF	0,00	0,00
42345	08/05/2023	763	88	199 CLINICA MEDICA MH & LC S/S LTDA	1-949	24 RS	13.916,00	IRRF	1,50	208,74
								CRF	4,65	647,09
42346	08/05/2023	764	88	199 CLINICA MEDICA MH & LC S/S LTDA	1-949	24 RS	10.000,00	IRRF	1,50	150,00
								CRF	4,65	465,00
42347	08/05/2023	2490	88	372 CLINICA MEDICA EMR S/S LTDA	1-949	24 RS	25.119,00	IRRF	1,50	376,79
								CRF	4,65	1.168,03
42348	08/05/2023	426	88	372 CLINICA MEDICA EMR S/S LTDA	1-949	24 RS	13.916,00	IRRF	1,50	208,74
								CRF	4,65	647,09
42349	08/05/2023	407	88	606 RUDINEI SCHWAN - ME	1-949	24 RS	18.000,00	IRRF	0,00	0,00
42350	08/05/2023	417	88	1192 KARTABIL SERVICOS MEDICOS LTDA	1-949	24 RS	5.586,00	IRRF	0,00	0,00
42351	08/05/2023	1023	88	850 THIELI MALDANER BUDKE SERVICOS MEDICOS LTDA	1-949	24 RS	19.000,00	IRRF	0,00	0,00
42352	08/05/2023	2022018	88	1251 BIESEK SERVICOS MEDICOS LTDA	1-949	24 RS	5.280,00	IRRF	0,00	0,00
42354	02/05/2023	4465	88	158 LABORATORIO BIOCLINICAS LTDA	1-949	24 RS	7.821,00	IRRF	0,00	0,00
42355	09/05/2023	824	88	114 CLINICA DIAGNÓSTICA E CIRURGICA M & J LT	1-949	24 RS	30.725,00	IRRF	1,50	460,88
								CRF	4,65	1.428,71
42356	08/05/2023	135	88	669 JAER JAIR DORNELLAS CAMARGO - EIRELI	1-949	24 RS	6.080,00	IRRF	0,00	0,00
42357	09/05/2023	277	88	1391 INSTITUTO WELNEY CARVALHO LTDA	2-949	24 GO	5.280,00	IRRF	0,00	0,00
42358	29/05/2023	55	88	1412 SERVICOS DE SAUDE ALTO URUGUAI LTDA	1-949	24 RS	11.140,00	IRRF	1,50	167,10
								CRF	4,65	518,01
42360	10/05/2023	276	88	516 CLINICA MEDICA FABRO & FRIZON LTDA	1-949	24 RS	8.380,00	IRRF	1,50	125,70
								CRF	4,65	389,67
42361	10/05/2023	171	88	1027 ANA FLAVIA CARPES CENTRO CLINICO LTDA	1-949	24 RS	9.000,00	IRRF	0,00	0,00
42362	10/05/2023	14	88	1306 RICARDO ORSO GOBBATO LTDA	1-949	24 RS	15.000,00	IRRF	0,00	0,00
42366	11/05/2023	4509	88	1413 CLINICA DA PLASTICA DR. ENIO BUSATO LTDA	1-949	24 RS	13.020,00	IRRF	1,50	195,30
								CRF	4,65	605,43
42367	11/05/2023	158	88	115 A.C. NICOLODI E CIA. LTDA	1-949	24 RS	4.800,00	IRRF	1,50	72,00
								CRF	4,65	223,20
42369	15/05/2023	281	88	516 CLINICA MEDICA FABRO & FRIZON LTDA	1-949	24 RS	4.620,00	IRRF	1,50	69,30
								CRF	4,65	214,83
42370	15/05/2023	23	88	1305 LISANDRA BERTUOL	1-949	24 RS	4.500,00	IRRF	1,50	67,50
								ISS Ret	3,00	135,00
								CRF	4,65	209,25
42371	15/05/2023	26	88	1390 SERVICOS DE SAUDE CRESTANI LTDA	1-949	24 RS	9.780,00	IRRF	0,00	0,00
42372	16/05/2023	275	88	177 PEDRO ARNOUD E CIA LTDA	1-949	24 RS	5.280,00	IRRF	0,00	0,00
42373	15/05/2023	13	88	1341 CAIO ZIMERMANN OLIVEIRA LTDA	2-949	24 SC	2.640,00	IRRF	1,50	39,60
								CRF	4,65	79,20
42374	16/05/2023	202391	88	1353 VALENCA SERVICOS EM SAUDE E ADMINISTRATIVOS LTDA	1-949	24 RS	15.360,00	IRRF	1,50	230,40
								ISS Ret	3,00	460,80
								CRF	4,65	714,24
42375	16/05/2023	32	88	1307 LRF SERVICOS MEDICOS LTDA	1-949	24 RS	14.940,00	IRRF	0,00	0,00
42376	24/05/2023	49	88	1389 RF CLINICA MEDICA LTDA	1-949	24 RS	5.060,00	IRRF	0,00	0,00
								CRF	0,00	0,00
							286.243,00	IRRF		2.372,05
								ISS Ret		675,00
								CRF		7.353,31
				Etaine dos Santos Roxo	RPA		20.970,51	IRPF		4.469,02
								INSS		1.501,49
				RPA			20.970,51			
				SAMU			34.636,00			
				NF SIMPLS			128.107,00			
				NF C/ RETENÇÃO			158.136,00			
				Total			341.849,51			
				Repasse			340.758,00			
				Devolução						
				GUIADE INSS NÃO ENVIADA - E-social			1.501,49			
				GUIA COD: 0588 NÃO ENVIADA - E-social			4.469,02			

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



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

Número da Nota	32
Data e Hora da Emissão	16/05/2023 06:35
Código de Verificação	180b-4587 27886 ?

DADOS DO(S) SERVIÇO(S):

Competência maio 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	UF RS	CEP 99840000
	Município Prestador SANANDUVA	Inscrição Municipal 7208	Inscrição Estadual
	Cpf / Cnpj 47181051000120	Inscrição Estadual	
	Telefone	Email hewry_4@yahoo.com	

Tomador de Serviços			
Razão Social HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO			
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 PLANTÃO MÉDICO REFERENTE A COMPETÊNCIA DE ABRIL/2023



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

Valor dos Serviços (R\$) R\$14.940,00	Valor Dedução (R\$) R\$0,00	Descontos Incondicionais (R\$) R\$0,00	Base de Calculo (R\$) R\$14.940,00
Aliquota (%) 2.00	Valor do ISS (R\$) R\$298,80	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\$14.940,00	VALOR DOS DESCONTOS (R\$) R\$0,00	VALOR DAS RETENÇÕES (R\$) R\$0,00	VALOR LIQUIDO (R\$) R\$14.940,00		

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 : 16/05/2023 06:35

Recebemos de Tomador: Data e Hora da Emissão: 16/05/2023 06:35	LRF SERVICOS MEDICOS LTDA HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO	Valor Liquido: R\$14.940,00	NFS-e No 32
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor		

(* Empresa optante do Simples Nacional)

47181051000120180B-4587160520230



CC NFS 43720.4

R\$ 14.940,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 18:28:28
0731500731 0004

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020230516212744780608119
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94
VALOR: 14.940,00
DATA: 16/05/2023 - 18:28:24

=====

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: 16/05/2023 - 18:28:25

=====

DOCUMENTO: 051602
AUTENTICACAO SISBB: C.8C4.92E.825.4FD.F3D

=====

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

Número da Nota	26
Data e Hora da Emissão	15/05/2023 11:47
Código de Verificação	40f0-4a3f 25938

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

Prestador de Serviços :	Nome/Razão Social SERVICOS DE SAUDE CRESTANI LTDA
	Nome de Fantasia
	Endereço DO INTERVENTOR
	Município Prestador IBIACA
	Cpf / Cnpj 47075126000199
	Telefone
	Inscrição Municipal 1546
	Email francielicontabilidade@yahoo.com.br
	UF RS
	CEP 99940000
	Inscrição Estadual
	294 APTO 601

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

Discriminação dos Serviços
PLANTÃO MÉDICO REF A COMP DE ABR/23



Classificação dos Serviços
4.01 Medicina e biomedicina.

Valor dos Serviços (R\$) R\$9.780,00	Valor Dedução (R\$) R\$0,00	Descontos Incondicionais (R\$) R\$0,00	Base de Calculo (R\$) R\$9.780,00
Alíquota (%) 2,00	Valor do ISS (R\$) R\$195,60	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\$9.780,00		VALOR DOS DESCONTOS (R\$) R\$0,00		VALOR DAS RETENÇÕES (R\$) R\$0,00	
VALOR LIQUIDO (R\$) R\$9.780,00					

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OUTRAS INFORMAÇÕES
A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site http://sistema.sinsoft.com.br/web.ibiaca-rs/NFE/NotaEletronica.aspx
Data e Hora da Emissão : 15/05/2023 11:47

Recebemos de Tomador: Data e Hora da Emissão:	SERVICOS DE SAUDE CRESTANI LTDA Hospital Beneficente São João 15/05/2023 11:47	Valor Liquido: R\$9.780,00	NFS-e No 26
-----------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------	-------------

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

(* Empresa optante do Simples Nacional)

4707512600019940F0-4A3F15052023R



SI3BB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/05/2023 - ATENDIMENTO - 17.45.00
0731500731 0003

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230515204410299705053
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94
VALOR: 9.780,00
TARIFA: 10,00
DATA: 15/05/2023 - 17:44:54

PAGO PARA: Servicos de Saude Crestani Ltda
CNPJ: 47.075.126/0001-99
CHAVE PIX: 47075126000199
INSTITUICAO: 92555150 CCPI DA REGIAO ALTOS DA SE
AGENCIA: 0268 - CONTA: 0000000000000621476
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 15/05/2023 - 17:44:55

DOCUMENTO: 051501
AUTENTICACAO SISBB: E.E4B.32D.E74.D7D.198

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	281
Data e Hora da Emissão	15/05/2023 14:22
Código de Verificação	cb7c-4416 27879 0

DADOS DO(S) SERVIÇO(S):

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

Plantão Médico Ref. Comp. Abril/2023 - R\$ 4.620,00

**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\$4.620,00	Valor Dedução (R\$) R\$0,00	Descontos Incondicionais (R\$) R\$0,00	Base de Calculo (R\$) R\$4.620,00
Aliquota (%) 3.00	Valor do ISS (R\$) R\$138,60	Valor do ISS Retido (R\$) R\$0,00	Descontos Condicionais (R\$) R\$0,00
Retenções Federais			
Imposto de Renda (R\$) R\$69,30	PIS (R\$) R\$30,03	COFINS (R\$) R\$138,60	CSLL (R\$) R\$46,20
INSS (R\$) R\$0,00	Outras Retenções (R\$) R\$0,00	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS (R\$) R\$4.620,00	VALOR DOS DESCONTOS (R\$) R\$0,00
VALOR DAS RETENÇÕES (R\$) R\$284,13		VALOR LIQUIDO (R\$) R\$4.335,87	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OUTRAS INFORMAÇÕES

A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site http://sistema.sinsoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx
Data e Hora da Emissão : 15/05/2023 14:22

Recebemos de Tomador: Data e Hora da Emissão:	CLINICA MEDICA FABRO & FRIZON LTDA HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO 15/05/2023 14:22	Valor Liquido: R\$4.335,87	NFS-e No 281
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor		

24996174000114CB7C-441615052023U





Transferências entre contas correntes BB

G332151735391202106
15/05/2023 17:48:38

Debitado

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

Creditado

Nome CLINICA M F FRIZON LTDA
Agência 731-5
Conta corrente 47751-6
Valor 4.335,87
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 SANANDUVA - RS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota	275
Data e Hora da Emissão	15/05/2023 14:36
Código de Verificação	541e-45ee 278794

DADOS DO(S) SERVIÇO(S):

Competência maio de 2023	Exigibilidade Exigível	Município de Incidência do ISS SANANDUVA
Nome/Razão Social PEDRO ARNOUD E CIA LTDA		
Nome de Fantasia		
Endereço ANGELA RAYMUNDI		
Município Prestador SANANDUVA		
UF RS		
CEP 844 SALA 01 99840000		
Cpf / Cnpj 16741949000182		
Inscrição Municipal 5568		
Inscrição Estadual		
Telefone		
Email jean@contabilizars.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

plantão medico ref a comp de abril/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\$5.280,00	Valor Dedução (R\$) R\$0,00	Descontos Incondicionais (R\$) R\$0,00	Base de Calculo (R\$) R\$5.280,00
Aliquota (%) 2.01	Valor do ISS (R\$) R\$106,12	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\$5.280,00		VALOR DOS DESCONTOS (R\$) R\$0,00	VALOR DAS RETENÇÕES (R\$) R\$0,00
		VALOR LIQUIDO (R\$) R\$5.280,00	

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 : 15/05/2023 14:36

Recebemos de Tomador: Data e Hora da Emissão:	PEDRO ARNOUD E CIA LTDA HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO 15/05/2023 14:36	Valor Liquido: R\$5.280,00	NFS-e No 275
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor		

(* Empresa optante do Simples Nacional)

16741949000182541E-45EE15052023



Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230515204645785160734
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94
VALOR: 5.280,00
TARIFA: 10,00
DATA: 15/05/2023 - 17:47:20

PAGO PARA: Pedro Arnoud Ltda
CNPJ: 16.741.949/0001-82
INSTITUICAO: 92702067 BCO DO ESTADO DO RS S.A.
AGENCIA: 0820 - CONTA: 00000000000620457401
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 15/05/2023 - 17:47:21

DOCUMENTO: 051502
AUTENTICACAO SISBB: 2.160.A1B.75A.F3B.AD5

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 DO MUNICÍPIO DE LAGES
Secretaria Municipal da Administração e Fazenda

Número do RPS	Número da nota 13
Data da emissão da nota 15/05/2023 17:12:10	
Data do fato gerador 15/05/2023 17:12:10	
Código de verificação DZNYHYIQB	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PLANTÃO MEDICO REF A COM DE ABRIL/2023	2.640,0000	1,0000	2.640,0000	2.640,00x2,00 =	52,80

dados para depósito:
banco nubank 0260
ag 1
cc 67540676-9

Dados para depósito
Banco: Nubank - 0260
Ag: 1
C/C: 67540676-9

**LANÇADO
LIVROS FISCAIS**

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	2.398,44								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 17,16	R\$ 79,20	R\$ 0,00	R\$ 39,60	R\$ 26,40	R\$ 79,20
Valor bruto = R\$ 2.640,00		Valor líquido = R\$ 2.398,44			

Códigos dos serviços:
04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	2.640,00	52,80

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 355,08 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 55,70 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

CC 05h ~~524007~~ 43+20-4

2.398,44

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 18.54.24
0731500731 0002

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230515215409579623778
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94
VALOR: 2.398,44
DATA: 15/05/2023 - 18:54:18

PAGO PARA: Caio Zimermann 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

LANÇADO
CONTABILIDADE

Esta transao pode ser tarifada em at 0,99%,
com valor mximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 15/05/2023 - 18:54:19

=====

DOCUMENTO: 051503
AUTENTICACAO SISBB: 1.F0B.55E.59D.12F.0C7

=====

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.



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

764
Data e Hora da Emissão
08/05/2023 16:03
Codigo de Verificação
3b48-4f50 27745
0

DADOS DO(S) SERVIÇO(S):

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

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

Tomador de Serviços:
Razão Social: HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO
Endereço: SALZANO DA CUNHA
Município: Sananduva
CPF / CNPJ: 95324638000194
Email: tiagoberti@hotmail.com
UF: RS CEP: 99840000 Bairro: CENTRO
Inscrição Municipal: 5607 Telefone: 5433431566

Discriminação dos Serviços:
Plantão Médico ref. Abril/23

**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
Aliquota (%) 3.00	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\$150,00	PIS (R\$) R\$65,00	COFINS (R\$) R\$300,00	CSLL (R\$) R\$100,00	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\$615,00	VALOR LIQUIDO (R\$) R\$9.385,00		

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: 08/05/2023 16:03

Recebemos de: CLÍNICA MÉDICA MH E LC SS LTDA.
Tomador: HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO
Data e Hora da Emissão: 08/05/2023 16:03
Valor Liquido: R\$9.385,00
NFS-e No: 764

Data do Recebimento: _____
Identificação e Assinatura do Recebedor: _____

176710350001553B48-4F5008052023I





Transferências entre contas correntes BB

G336081716166330043
08/05/2023 17:29:22

Debitado

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

Creditado

Nome CLINICA M MH E LC
Agência 731-5
Conta corrente 29973-1
Valor 9.385,00
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	276
Data e Hora da Emissão	10/05/2023 08:41
Código de Verificação	594f-4d15 27787 6

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

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

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

Discriminação dos Serviços
s-Aviso em Clínica Médica e Internações Covid Ref. a Abril/2023 - R\$ 8.380,00
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\$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 : 10/05/2023 08:41					

Recebemos de	CLINICA MEDICA FABRO & FRIZON LTDA	NFS-e No	276
Tomador:	HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO		
Data e Hora da Emissão:	10/05/2023 08:41	Valor Líquido:	R\$7.864,63

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

24996174000114594F-4D15100520230





Transferências entre contas correntes BB

G333101313260591019
10/05/2023 13:17:56

Debitado

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

Creditado

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

Handwritten signature



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

NUMERO DA NOTA	171
Data e Hora da Emissão	10/05/2023 11:51
Código de Verificação	311c-4721 27797 1

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

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

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

Discriminação dos Serviços
SOBRE-AVISO EM GINECOLOGIA/OBSTETRICIA REF. MES DE ABRIL/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 : 10/05/2023 11:51

Recebemos de Tomador: Data e Hora da Emissão:	ANA FLAVIA CARPES CENTRO CLINICO LTDA HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO 10/05/2023 11:51	Valor Liquido: R\$9.000,00	NFS-e No 171
-----------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------	--------------

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

(* Empresa optante do Simples Nacional)

33038865000104311C-472110052023Z





Transferências entre contas correntes BB

G333101313260591015
10/05/2023 13:17:11

Debitado

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

Creditado

Nome ANA FLAVIA CARPES LTDA
Agência 731-5
Conta corrente 87722-0
Valor 9.000,00
Data Nesta data

LANÇADO
CONTABILIDADE

Transação efetuada com sucesso por: JE778832 NEIMAR DE MATOS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Transferências entre contas correntes BB

G336081716166330043
08/05/2023 17:29:22

Debitado

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

Creditado

Nome CLINICA M MH E LC
Agência 731-5
Conta corrente 29973-1
Valor 9.385,00
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	276
Data e Hora da Emissão	10/05/2023 08:41
Código de Verificação	594f-4d15 27787 6

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

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

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

Discriminação dos Serviços	
s-Aviso em Clínica Médica e Internações Covid Ref. a Abril/2023 - R\$ 8.380,00	
LANÇADO LIVROS FISCAIS	

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

Valor dos Serviços (R\$)	Valor Dedução (R\$)	Descontos Incondicionais (R\$)	Base de Calculo (R\$)
R\$8.380,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$8.380,00
Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor do ISS Retido (R\$)	Descontos Condicionais (R\$)
3,00	R\$251,40	R\$0,00	R\$0,00

Retenções Federais					
Imposto de Renda (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	INSS (R\$)	Outras Retenções (R\$)
R\$125,70	R\$54,47	R\$251,40	R\$83,80	R\$0,00	R\$0,00
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS (R\$)	VALOR DOS DESCONTOS (R\$)	VALOR DAS RETENÇÕES (R\$)	VALOR LIQUIDO (R\$)		
R\$8.380,00	R\$0,00	R\$515,37	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 :	10/05/2023 08:41

Recebemos de	CLINICA MEDICA FABRO & FRIZON LTDA	NFS-e No	276
Tomador:	HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO		
Data e Hora da Emissão:	10/05/2023 08:41		
Valor Líquido:	R\$7.864,63		

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

24996174000114594F-4D15100520230





Transferências entre contas correntes BB

G333101313260591019
10/05/2023 13:17:56

Debitado

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

Creditado

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

Handwritten signature



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

Numero de Livro	171
Data e Hora da Emissão	10/05/2023 11:51
Codigo de Verificação	311c-4721 27797

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

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

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

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



Classificação dos Serviços	
4.01	Medicina e biomedicina.

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

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Data e Hora da Emissão : 10/05/2023 11:51

Recebemos de	ANA FLAVIA CARPES CENTRO CLINICO LTDA	NFS-e No	171
Tomador:	HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO		
Data e Hora da Emissão:	10/05/2023 11:51		
	Valor Liquido:	R\$9.000,00	

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

(* Empresa optante do Simples Nacional)

33038865000104311C-472110052023Z





Transferências entre contas correntes BB

G333101313260591015
10/05/2023 13:17:11

Debitado

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

Creditado

Nome ANA FLAVIA CARPES LTDA
Agência 731-5
Conta corrente 87722-0
Valor 9.000,00
Data Nesta data

LANÇADO
CONTABILIDADE

Transação efetuada com sucesso por: JE778832 NEIMAR DE MATOS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 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	14
Data e Hora da Emissão	10/05/2023 09:38
Código de Verificação	6c26-4074 27791 6

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

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

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

Discriminação dos Serviços	
Consultas na especialidade em Psiquiatria em Sananduva ref. Abril 2023	R\$10.500,00
Sobreaviso e Avaliação na especialidade de Psiquiatria ref. a comp. de Abril 2023	R\$4.500,00

**LANÇADO
LIVROS FISCAIS**

Classificação dos Serviços	
4.01	Medicina e biomedicina.

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

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	

OUTRAS INFORMAÇÕES	
A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site http://sistema.sinsoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx	
Data e Hora da Emissão :	10/05/2023 09:38

Recebemos de	RICARDO ORSO GOBBATO LTDA	NFS-e No	14
Tomador:	HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO		
Data e Hora da Emissão:	10/05/2023 09:38	Valor Líquido:	R\$15.000,00

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

(* Empresa optante do Simples Nacional)

481027200001946C26-407410052023%



CC 05h 43710-4

R\$ 15.000,00

S*BBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
5/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.19.57
0,31500731 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230510161934755849301
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94
VALOR: 15.000,00
TARIFA: 10,00
DATA: 10/05/2023 - 13:19:52

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: 0000000000608652006
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 10/05/2023 - 13:19:53

DOCUMENTO: 051001
AUTENTICACAO SISBB: F.AD9.9B0.F38.5FA.BB4

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

158
Data e Hora da Emissão 11/05/2023 13:46
Código de Verificação 8cd6-42a8 27823 Q

DADOS DO(S) SERVIÇO(S):

Competência maio 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	UF RS	233 SALA 02
	Município Prestador SANANDUVA	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	UF: RS	CEP: 99840000	Bairro CENTRO
Endereço: SALZANO DA CUNHA	Inscrição Municipal	Telefone	5433431566
Município: Sananduva			
CPF / CNPJ 95324638000194			
Email tiagoberti@hotmail.com			

Discriminação dos Serviços

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



Classificação dos Serviços

4.01	Medicina e biomedicina.
------	-------------------------

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

Retenções Federais

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

--

OUTRAS INFORMAÇÕES

A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site http://sistema.sinsoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx
Data e Hora da Emissão : 11/05/2023 13:46

Recebemos de Tomador: Data e Hora da Emissão:	A.C. NICOLodi - EIRELI HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO 11/05/2023 13:46	Valor Liquido: R\$4.504,80	NFS-e No 158
-----------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------	-------------------------------	--------------

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

121655450001378CD6-42A8110520230





Transferências entre contas correntes BB

G332111513449306034
11/05/2023 15:23:46

Debitado

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

Creditado

Nome A. C. NICOLodi E CIA LTDA
Agência 731-5
Conta corrente 26733-3
Valor 4.504,80
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



CLÍNICA DA PLÁSTICA DR. ENIO BUSATO EIRELI

FONE: 54 3045.5241

CLÍNICA DA PLÁSTICA
Dr. Enio Busato Junior

Rua Uruguaí, 1992 - 2º Andar - Sala 201 - CEP 99010-112
Passo Fundo - RS clinicadaplasticame@gmail.com

CNPJ: 07.442.238/0001-16
CMC: 47821

NE 4509

1ª VIA: BRANCA (CLIENTE)
2ª VIA: AZUL (CONTABILIDADE)
3ª VIA: ROSA (PARCEIROS FISCOS)
4ª VIA: AMARELA (PAJÓIS)

NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Data Emissão: 11 / 05 / 2023

Nome ou Firma: Hospital Beneficente São João

Endereço: Avenida Selzane da Moura - Venturoso

Insc. Est.: _____ CNPJ/CPF: 95.324.638/0001-94

Cidade: Sombodua UF: RS Nat. Oper.: _____

QUANT.	SERVIÇOS PRESTADOS	UNITÁRIO	VALOR R\$
	Serviços médicos		13.020,00
	IR 1,5%		195,30
	PIS 0,65%		84,63
	COFINS 3%		390,60
	CSLL 5%		130,20
Valor Aprox. Tributos R\$ (%)			

TOTAL R\$

12.219,27

GRÁFICA LUIS FERNEDA LTDA. - Rua Mato Grosso, 71 - Passo Fundo - RS
Fone: 3312.3171 - CNPJ 09.077.541/0001-92 - I. Est. 091/0285829
3.801 a 4.600 A/R25 08/20 AIDOF N.º 1187/2020 Notas válidas até: 10/08/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 0731500731
0001

Comprovante PIX

CLIENTE: HOSPITAL B SAO JOAO

AGENCIA: 0731-5 CONTA: 43.720-4

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000002023051220063631725107

CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94

VALOR: 12.219,27

DATA: 12/05/2023 - 17:07:16

PAGO PARA: Clinica da Plastica

CNPJ: 7.442.238/0001-16

INSTITUICAO: 00315557 CONF NAC COOP CENTRAIS UNI

AGENCIA: 7801 - CONTA: 0000000000000751154

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 12/05/2023 - 17:07:17

DOCUMENTO: 051201

AUTENTICACAO SISBB: 4.E25.FE5.C7A.549.B7C

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamações, cancelamento de pedidos e servicos.

LANÇADO
CONTABILIDADE

Ouvdoria

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, reclamações, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvdoria.



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

Número da Nota: 763
 Data e Hora da Emissão: 08/05/2023 15:54
 Código de Verificação: 0e3d-4f23 27744 4

DADOS DO(S) SERVIÇO(S):
 Competência: maio 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
Município Prestador: SANANDUVA
Cpf / Cnpj: 17671035000155
Inscrição Municipal: 5607
Email: eduardo@sauercontabilidade.com.br
Telefone:
Tomador de Serviços: HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO
Razão Social: HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO
Endereço: AV SALZANO DA CUNHA
Município: Sananduva
Cpf / CNPJ: 95324638000194
Email: tiagobertti@hotmail.com

Discriminação dos Serviços: s-Aviso em Traumatologia ref. A Abril/23 RS 13.916,00
Classificação dos Serviços: 4.01 Medicina e biomedicina.

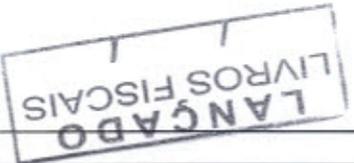
Valor dos Serviços (R\$)		R\$13.916,00	Valor Dedução (R\$)		R\$0,00	Descontos Incondicionais (R\$)		R\$0,00
Alíquota (%)		3,00	Valor do ISS (R\$)		R\$417,48	Valor do ISS Retido (R\$)		R\$0,00
Retenções Federais			COFINS (R\$)		R\$417,48	CSLL (R\$)		R\$139,16
Imposto de Renda (R\$)		PIS (R\$)	R\$90,45	INSS (R\$)		Outras Retenções (R\$)		R\$0,00
Valor Total dos Serviços (R\$)		R\$208,74	VALOR DOS DESCONTOS (R\$)		R\$0,00	VALOR DAS RETENÇÕES (R\$)		R\$0,00
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS (R\$)		R\$13.916,00	VALOR DOS DESCONTOS (R\$)		R\$0,00	VALOR LÍQUIDO (R\$)		R\$13.060,17

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Valor Líquido: R\$13.060,17
 Valor LÍQUIDO (R\$): R\$13.060,17
 Outras Retenções (R\$): R\$0,00

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: 08/05/2023 15:54
Recebemos de: CLÍNICA MÉDICA MH E LC SS LTDA.
Tomador: HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO
 Data e Hora da Emissão: 08/05/2023 15:54
 Valor Líquido: R\$13.060,17
Data do Recebimento:
Identificação e Assinatura do Recebedor:



176710350001550E3D-4F2308052023M





Transferências entre contas correntes BB

G336081716166330039
08/05/2023 17:26:30

Debitado

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

Creditado

Nome CLINICA MEDICA MH E LC S-
Agência 731-5
Conta corrente 29972-3
Valor 13.060,17
Data Nesta data

LANÇADO
CONTABILIDADE

Transação efetuada com sucesso por: JE778832 NEIMAR DE MATOS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouidoria 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

2490
Data e Hora da Emissão 08/05/2023 15:50
Código de Verificação 63fd-41c5 27744 1

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

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

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

Discriminação dos Serviços	LANÇADO LIVROS FISCAIS
s-Aviso em Ginecologia e Obstetrícia ref. Abril/23 R\$ 12.550,00. Consulta em G/O Sananduva (150) ref. Abril/23 R\$ 12.569,00	

Classificação dos Serviços	
4.01	Medicina e biomedicina.

Valor dos Serviços (R\$) R\$25.119,00	Valor Dedução (R\$) R\$0,00	Descontos Incondicionais (R\$) R\$0,00	Base de Calculo (R\$) R\$25.119,00
Aliquota (%) 3,00	Valor do ISS (R\$) R\$753,57	Valor do ISS Retido (R\$) R\$0,00	Descontos Condicionais (R\$) R\$0,00

Retenções Federais					
Imposto de Renda (R\$) R\$376,79	PIS (R\$) R\$163,27	COFINS (R\$) R\$753,57	CSLL (R\$) R\$251,19	INSS (R\$) R\$0,00	Outras Retenções (R\$) R\$0,00
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS (R\$) R\$25.119,00	VALOR DOS DESCONTOS (R\$) R\$0,00	VALOR DAS RETENÇÕES (R\$) R\$1.544,82	VALOR LIQUIDO (R\$) R\$23.574,18		

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	

OUTRAS INFORMAÇÕES	
A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site http://sistema.sinssoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx	
Data e Hora da Emissão : 08/05/2023 15:50	

Recebemos de Tomador: Data e Hora da Emissão:	CLINICA MEDICA EMR S/S LTDA HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO 08/05/2023 15:50	Valor Liquido: R\$23.574,18	NFS-e No 2490
-----------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------	---------------

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

2101828600010263FD-41C508052023H



OC R\$ 43710,4

R\$ 23.574,18

7



Transferências entre contas correntes BB

G336081716166330030
08/05/2023 17:22:36

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

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

426
Data e Hora da Emissão 08/05/2023 15:55
Código de Verificação 1993-4a8b 27744 5

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

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

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

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

**LANÇADO
LIVROS FISCAIS**

Classificação dos Serviços
4.01 Medicina e biomedicina.

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

Retenções Federais					
Imposto de Renda (R\$) R\$208,74	PIS (R\$) R\$90,45	COFINS (R\$) R\$417,48	CSLL (R\$) R\$139,16	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 : 08/05/2023 15:55

Recebemos de Tomador: Data e Hora da Emissão:	TMB SERVIÇOS MÉDICOS - EIRELI HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO 08/05/2023 15:55	Valor Liquido: R\$13.060,17	NFS-e No 426
-----------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------	--------------

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

221039660001971993-4A8B08052023S



CC R\$ 4376-4
R\$ 13.060,17

Dr. Thiago



Transferências entre contas correntes BB

G336081716166330026
08/05/2023 17:20:45

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

Número da Nota
2022000018
 Data e Hora de Emissão
08/05/2023 15:35:37
 Código de Verificação
1D43.DB05
 Número da NFS-e Substituída



Competência
08/05/2023
 Número do RPS / Série
 Data de Emissão do RPS

DADOS DO(S) SERVIÇO(S)

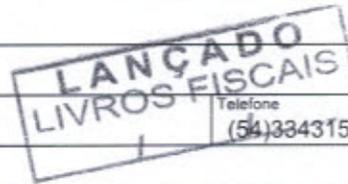
Exigibilidade
Exigível
 Município da Prestação do(s) Serviço(s)
Sananduva/RS
 Município da Incidência
Carlos Gomes/RS

PRESTADOR DO(S) SERVIÇO

Nome/Razão Social
Biesek Serviços Medicos Ltda
 Nome Fantasia
 Endereço
Linha São Valentim, 1400, sala 01, Interior
 Município do Prestador
Carlos Gomes/RS CEP 99825-000
 Cpf/Cnpj
38.003.200/0001-70
 Inscrição Municipal
237
 Inscrição Estadual
Isento
 Telefone
 Email
gessicabiesek@hotmail.com

TOMADOR DO(S) SERVIÇO(S)

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



DISCRIMINAÇÃO DO(S) SERVIÇO

Discriminação	Valor do Serviço	Descontos(R\$)	Alíquota	Valor do ISS(R\$)
S-Aviso em Clínica Pediatria - Ref 04/2023	5.280,00		2,01	106,13
Valor do(s) Serviço(s)(R\$)	5.280,00	Valor Dedução(R\$)	Descontos Incondicionais(R\$)	Base de Cálculo(R\$)
Aliquota(%)	2,01	Valor do ISS(R\$)	Valor do ISS Retido(R\$)	Descontos Condicionais(R\$)
		106,13		5.280,00

RETENÇÕES FEDERAIS

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

TOTAIS

Total do(s) Serviço(s)(R\$) **5.280,00** Total Líquido(R\$) **5.280,00**

Código de Classificação de Serviços

04.01 Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Prestador de Serviços Optante pelo Simples Nacional.

Data e Hora da Impressão: 08/05/2023 15:35:43

Recebemos de Biesek Serviços Medicos Ltda o(s) Serviço(s) da NFS-e indicada ao lado.

Emissão 08/05/2023 Tomador HOSPITAL BENEFICENTE SÃO JOÃO Total Líquido : R\$ 5.280,00

NFS-e Nº 2022000018

Data de Recebimento

Identificação e Assinatura do Recebedor

*Alto 43712-6
R\$ 5.280,00*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.33.00
0731500731 0005

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230508203205197100101
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94
VALOR: 5.280,00
TARIFA: 10,00
DATA: 08/05/2023 - 17:32:54

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

Notificacao enviada em: 08/05/2023 - 17:32:56

=====

DOCUMENTO: 050802
AUTENTICACAO SISBB: D.D88.DA9.10C.7E2.EA9

=====

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

1023
Data e Hora da Emissão 08/05/2023 15:52
Código de Verificação 175a-4c96 27744 3

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

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

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

Discriminação dos Serviços
s-Aviso em Clinica Pediatria ref. Abril/23 RS 19.000,00.



Classificação dos Serviços			
4.01	Medicina e biomedicina.		
Valor dos Serviços (R\$) R\$19.000,00	Valor Dedução (R\$) R\$0,00	Descontos Incondicionais (R\$) R\$0,00	Base de Calculo (R\$) R\$19.000,00
Aliquota (%) 2.10	Valor do ISS (R\$) R\$399,00	Valor do ISS Retido (R\$) R\$0,00	Descontos Condicionais (R\$) R\$0,00
Retenções Federais			
Imposto de Renda (R\$) R\$0,00	PIS (R\$) R\$0,00	COFINS (R\$) R\$0,00	CSLL (R\$) R\$0,00
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS (R\$) R\$19.000,00		VALOR DOS DESCONTOS (R\$) R\$0,00	VALOR DAS RETENÇÕES (R\$) R\$0,00
		VALOR LIQUIDO (R\$) R\$19.000,00	Outras Retenções (R\$) R\$0,00

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 : 08/05/2023 15:52

Recebemos de Tomador: Data e Hora da Emissão:	THIELI MALDANER BUDKE SERVICOS MEDICOS HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO 08/05/2023 15:52	NFS-e No 1023	Valor Liquido: R\$19.000,00
-----------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------	---------------	-----------------------------

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

(* Empresa optante do Simples Nacional)
 36874880000172175A-4C9608052023Z





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

Numero da Nota	407
Data e Hora da Emissão	08/05/2023 15:31
Codigo de Verificação	d357-409e 27743 ?

DADOS DO(S) SERVIÇO(S):	
Competência maio 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	SALA 01
	Município Prestador SANANDUVA	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	5433431566
		Telefone	

Discriminação dos Serviços
SOBRE-AVISO EM GINECOLOGIA / OBSTÉTRICA REF. MÊS DE ABRIL/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 : 08/05/2023 15:31

Recebemos de Tomador: Data e Hora da Emissão:	RUDINEI SCHVAN-ME HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO 08/05/2023 15:31	Valor Liquido: R\$18.000,00	NFS-e No 407
-----------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------	--------------------------------	--------------

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

(* Empresa optante do Simples Nacional)

24692851000100D357-409E08052023K





Transferências entre contas correntes BB

G336081716166330034
08/05/2023 17:23:46

Debitado

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

Creditado

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

LANÇADO
CONTABILIDADE

Transação efetuada com sucesso por: JE778832 NEIMAR DE MATOS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

SISBB - SISTEMA DE INFORMACORS BANCO DO BRASIL
08/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.30.51
0731500 - 0005

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230508203027161555063
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94
VALOR: 19.000,00
TARIFA: 10,00
DATA: 08/05/2023 - 17:30:46

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

Notificacao enviada em: 08/05/2023 - 17:30:48

DOCUMENTO: 050801
AUTENTICACAO SISBB: 7.77A.147.21B.87C.926

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

417
Data e Hora da Emissão 08/05/2023 15:59
Código de Verificação 0cca-4e06 27744 8

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

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

Tomador de Serviços			
Razão Social HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO			
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
Sobre aviso/ambulatório em urologia ref. Abril/23 R\$ 5.586,00.
LANÇADO LIVROS FISCAIS

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 :	08/05/2023 15:59
Recebemos de Tomador: Data e Hora da Emissão:	KARTABIL SERVICOS MEDICOS LTDA HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO 08/05/2023 15:59
Valor Liquido:	R\$5.586,00
NFS-e No	417
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor

(* Empresa optante do Simples Nacional)

449399350001030CCA-4E0608052023Z





Transferências entre contas correntes BB

G336081716166330022
08/05/2023 17:19:58

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



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

Número da Nota **277**
Data Emissão **09/05/2023**
Código Verificação **5158-5BN8**

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

- AVISO EM CLINICA PEDIATRIA REF. A ABRIL / 2023

**LANÇADO
LIVROS FISCAIS**

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

BANCO BRADESCO 237 - 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\$ 5.280,00	R\$ 5.280,00	Valor dos Serviços	R\$ 5.280,00	R\$ 5.280,00
(-) Desconto Incondicionado	R\$ 0,00	R\$ 0,00	(-) Desconto Incondicionado	R\$ 0,00	R\$ 0,00
(-) Retenções Federais	R\$ 0,00	R\$ 0,00	(=) Valor da Nota	R\$ 5.280,00	R\$ 5.280,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R\$ 0,00	R\$ 0,00	(-) Deduções	R\$ 0,00	R\$ 0,00
(=) Valor Líquido	R\$ 5.280,00	R\$ 5.280,00	(=) Base de Cálculo	R\$ 5.280,00	R\$ 5.280,00
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\$ 5.280,00		Desconto R\$ 0,00		Valor da Nota R\$ 5.280,00	

Informações Importantes:

Usuário: 1

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

CC RES 4770-4

RX 3380

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.53.26
0731500731 0004

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230509205245853768499
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94
VALOR: 5.280,00
TARIFA: 10,00
DATA: 09/05/2023 - 17:53:22

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

Notificacao enviada em: 09/05/2023 - 17:53:23

DOCUMENTO: 050902
AUTENTICACAO SISBB: C.ED4.B7A.F73.234.9F8

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



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

135	135
Data e Hora da Emissão	08/05/2023 17:46
Código de Verificação	b7c7-429e 27747 5

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

Prestador de Serviços :	Nome/Razão Social	JAER JAIR DORNELLAS CAMARGO - EIRELI		
	Nome de Fantasia			
	Endereço	DOS IMIGRANTES	75	
	Município Prestador	SANANDUVA	UF	CEP
			RS	99840000
	Cpf / Cnpj	31373813000150	Inscrição Municipal	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	9	Bairro CENTRO
Email	tiagoberti@hotmail.com	Telefone	5433431566	

Discriminação dos Serviços	
Aviso em Clinica Pediatria ref. A abr/23	
	

Classificação dos Serviços	
4.01	Medicina e biomedicina.

Valor dos Serviços (R\$)	Valor Dedução (R\$)	Descontos Incondicionais (R\$)	Base de Calculo (R\$)
R\$6.080,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$6.080,00
Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor do ISS Retido (R\$)	Descontos Condicionais (R\$)
2,00	R\$121,60	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\$6.080,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$6.080,00		

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 :	08/05/2023 17:46

Recebemos de	JAER JAIR DORNELLAS CAMARGO - EIRELI	NFS-e No	135
Tomador:	HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO	Valor Liquido:	R\$6.080,00
Data e Hora da Emissão:	08/05/2023 17:46		

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

(* Empresa optante do Simples Nacional)

31373813000150B7C7-429E08052023S



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.52.26
0731500731 0007

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020230509205203968266557
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94
VALOR: 6.080,00
TARIFA: 10,00
DATA: 09/05/2023 - 17:52:21

=====

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

=====

Notificacao enviada em: 09/05/2023 - 17:52:22

=====

DOCUMENTO: 050901
AUTENTICACAO SISBB: 0.113.4E8.10E.BD3.7E3

=====

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.

LANGADO
CONTABILIDADE



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

824
 Data e Hora da Emissão
 09/05/2023 09:55
 Código de Verificação
 f0a7-44f3 27765
 4

DADOS DO(S) SERVIÇO(S):		Município de Incidência do ISS SANANDUVA	
Competência maio de 2023	Exigibilidade Exigível		
Prestador de Serviços :	Nome/Razão Social CLINICA DIAGNOSTICA E CIRURGICA M & J LT		
	Nome de Fantasia		
	Endereço CARLOS RAYMUNDI	UF RS	299 CEP 99840000
	Município Prestador SANANDUVA	Inscrição Municipal 5065	Inscrição Estadual
	Cpf / Cnpj 10736068000197	Email atualcontabilidade2019@gmail.com	
Telefone			

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
SOBREAVISO EM CIRURGIA GERAL REF / ABRIL/23



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 TOTAL DOS SERVIÇOS (R\$) R\$30.725,00	VALOR DOS DESCONTOS (R\$) R\$0,00	VALOR DAS RETENÇÕES (R\$) R\$1.889,59	VALOR LIQUIDO (R\$) R\$28.835,41

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
OUTRAS INFORMAÇÕES	
A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site http://sistema.sinsoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx	
Data e Hora da Emissão : 09/05/2023 09:55	

Recebemos de Tomador: Data e Hora da Emissão:	CLINICA DIAGNOSTICA E CIRURGICA M & J LT HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO 09/05/2023 09:55	Valor Liquido: R\$28.835,41	NFS-e No 824
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor		

10736068000197F0A7-44F309052023Y





Transferências entre contas correntes BB

G338091746968633014
09/05/2023 17:50:58

Debitado

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

Creditado

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

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



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

4465

Data e Hora da Emissão
02/05/2023 12:43Codigo de Verificação
f0bb-4902 27570

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

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

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

Discriminação dos Serviços:
EXAMES LABORATORIAIS

**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\$7.821,00	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\$273,73	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: 02/05/2023 12:43
Recebemos de: LABORATORIO BIOCLINICAS LTDA
Tomador: HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO
Data e Hora da Emissão: 02/05/2023 12:43
Valor Liquido: R\$7.821,00
NFS-e No: 4465

Data do Recebimento: _____
Identificação e Assinatura do Recebedor: _____

(* Empresa optante do Simples Nacional)

04275316000490F0BB-490202052023E





Transferências entre contas correntes BB

G338091746968633018
09/05/2023 17:51:40

Debitado

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

T

Creditado

Nome LAB BIOCLINICAS LTDA
Agência 731-5
Conta corrente 21148-6
Valor 7.821,00
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



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
000000049

Data do Serviço
24/05/2023

Código Verificador
71E59899

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 CDB Intelligência em Gestão Pública - (54) 33711100



TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação do Serviço

Nome/Razão Social:

HOSPITAL BENEFICIENTE SÃO JOÃO

SANANDUVA/RS

CPF/CNPJ:

95.324.638/0001-94

Inscrição Municipal:

Inscrição Estadual:

Município de Incidência

SÃO JOÃO DA URTIGA/RS

Endereço:

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

Exigibilidade ISS:

Exigível

Telefone:

E-mail:

teste@teste.com.br

Data de Emissão:

24/05/2023

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome/Razão Social:

CPF/CNPJ:

Inscrição Municipal:

Inscrição Estadual:

Telefone:

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

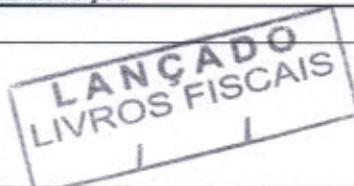
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

Serviço Municipal: 04.01 - Medicina e biomedicina

PLANTÃO MÉDICO REF A ABRIL/23

5.060,00



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

5.060,00

3.0%

151,80

0,00

Valor Total da NFS-e

5.060,00

Valor Líquido da NFS-e

5.060,00

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/71E59899>



00000004971E5989939976934000107

Recebi(emos) de

RF CLINICA MEDICA EIRELI

Os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Número da NFS-e

000000049

Competência

24/05/2023

NFS-e

71E59899

Número de Controle do Município

CC 03 4370-4

R\$ 5060,00

____/____/____
 Data

 Identificação e assinatura do receptor

Para consultar a autenticidade acesse: <https://sjurtiga.cittaweb.com.br/citta/#/nfse/autenticidade/documento/71E59899>

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.18.31
0731500731 0002

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230524201803740743451
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94
VALOR: 5.060,00
DATA: 24/05/2023 - 17:18:11

PAGO PARA: Rf Clinica Medica
CNPJ: 39.976.934/0001-07
CHAVE PIX: 39976934000107
INSTITUICAO: 01572667 UNICRED ERECHIM
AGENCIA: 1080 - CONTA: 00000000000000031453
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transao pode ser tarifada em at 0,99%,
com valor mximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 24/05/2023 - 17:18:13

=====

DOCUMENTO: 052401
AUTENTICACAO SISBB: 7.BA2.E20.D15.B96.AEC

=====

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

Número da Nota

55

Data e Hora de Emissão

29/05/2023 09:37:59

Código de Verificação

1C3A.5D11

Número da NFS-e Substituída

46

Competência

25/05/2023

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

Áurea/RS**PRESTADOR DO(S) SERVIÇO**

Nome/Razão Social

SERVIÇOS DE SAUDE ALTO URUGUAI LTDA

Nome Fantasia

Endereço

RUA GUARANY, 201, CENTRO

Município do Prestador

Áurea/RS CEP 99835-000

Cpf/Cnpj

28.727.704/0001-80

Inscrição Municipal

1118

Inscrição Estadual

ISENTO

Telefone

(54)8438-7824

Email

wesley_nazzari@hotmail.com**TOMADOR DO(S) SERVIÇO(S)**

Nome/Razão Social

HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO

Endereço

AV SALZANO DA CUNHA, 9, CENTRO

Município

Sananduva/RS CEP 99840-000

Cpf/Cnpj

95.324.638/0001-94

Inscrição Municipal

LANÇADO LIVROS FISCAIS

Telefone

(54)33431566

Email

HBSJ@3ENET.COM.BR**DISCRIMINAÇÃO DO(S) SERVIÇO**

Discriminação	Valor do Serviço	Descontos(R\$)	Alíquota	Valor do ISS(R\$)
Plantão médico referente a Abril/2023	11.140,00		3,00	334,20
Valor do(s) Serviço(s)(R\$)	11.140,00	Valor Dedução(R\$)		Base de Cálculo(R\$) 11.140,00
Alíquota(%)	3,00	Valor do ISS(R\$)	334,20	Descontos Condicionais(R\$)

RETENÇÕES FEDERAIS

Imposto de Renda(R\$)	PIS(R\$)	COFINS(R\$)	CSLL(R\$)	INSS(R\$)	Outras Retenções(R\$)
167,10		72,41	334,20	111,40	

TOTAIS

Total do(s) Serviço(s)(R\$)	11.140,00	Total Líquido(R\$)	10.454,89
-----------------------------	-----------	--------------------	-----------

Código de Classificação de Serviços

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Data e Hora da Impressão: 29/05/2023 09:38:03

Recebemos de SERVIÇOS DE SAUDE ALTO URUGUAI LTDA o(s) Serviço(s) da NFS-e indicada ao lado.

Emissão 29/05/2023 Tomador HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO Total Líquido : R\$ 10.454,89

NFS-e Nº 55

Data de Recebimento

Identificação e Assinatura do Recebedor

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.53.06
0731500731 0003

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020230529205227183988337
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94
VALOR: 10.454,89
TARIFA: 10,00
DATA: 29/05/2023 - 17:52:56

=====

PAGO PARA: Madre Tereza Em Saude
CNPJ: 28.727.704/0001-80
CHAVE PIX: 28727704000180
INSTITUICAO: 87780268 CC POUP E INV UNIAO DE EST
AGENCIA: 0217 - CONTA: 0000000000000517310
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

Notificacao enviada em: 29/05/2023 - 17:52:57

=====

DOCUMENTO: 052901
AUTENTICACAO SISBB: 7.86D.63E.F1F.F96.6CC

=====

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

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

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

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

LANÇADO
CONTABILIDADE

_____/_____/_____



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

Número da Nota	23
Data e Hora da Emissão	15/05/2023 19:16
Código de Verificação	1e2f-46f6 16333

DADOS DO(S) SERVIÇO(S):		
Competência maio de 2023	Exigibilidade Exigível	Município de Incidência do ISS SANANDUVA-RS
Prestador de Serviços:	Nome/Razão Social LISANDRA BERTUOL Nome de Fantasia	
	Endereço RIO GRANDE Município Prestador PAIM FILHO Cpf / Cnpj 47112208000166 Telefone	UF RS CEP 99850000 Inscrição Municipal Inscrição Estadual
		Email j_chioquetta@hotmail.com

Tomador de Serviços	
Razão Social HOSPITAL BENEFICENTE SÃO JOÃO	
Endereço: SALZANO DA CUNHA	9
Bairro:	
Município: SANANDUVA	UF: RS CEP: 99840000
CPF / CNPJ 95324638000194	Inscrição Municipal Telephone
Email	

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

**LANÇADO
LIVROS FISCAIS**

Classificação dos Serviços					
4.01	Medicina e biomedicina.				
Valor dos Serviços (R\$) R\$4.500,00	Valor Dedução (R\$) R\$0,00	Descontos Incondicionais (R\$) R\$0,00	Base de Calculo (R\$) R\$4.500,00		
Alíquota (%) 3,00	Valor do ISS (R\$) R\$0,00	Valor do ISS Retido (R\$) R\$135,00	Descontos Condicionais (R\$) R\$0,00		
Retenções Federais					
Imposto de Renda (R\$) R\$67,50	PIS (R\$) R\$29,25	COFINS (R\$) R\$135,00	CSLL (R\$) R\$45,00	INSS (R\$) R\$0,00	Outras Retenções (R\$) R\$0,00
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS (R\$) R\$4.500,00	VALOR DOS DESCONTOS (R\$) R\$0,00	VALOR DAS RETENÇÕES (R\$) R\$411,75	VALOR LIQUIDO (R\$) R\$4.088,25		

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:	15/05/2023 19:16
Recebemos de Tomador: Data e Hora da Emissão:	LISANDRA BERTUOL HOSPITAL BENEFICENTE SÃO JOÃO 15/05/2023 19:16
Valor Liquido:	R\$4.088,25
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor

NFS-e No 23

471122080001661E2F-46F615052023



SISBB = SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.48.23
0731500731 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230518204203655780260
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94
VALOR: 4.088,25
DATA: 18/05/2023 - 17:42:46

PAGO PARA: Clínica Bertuol
CNPJ: 47.112.208/0001-66
CHAVE PIX: 47112208000166
INSTITUICAO: 92702067 BCO DO ESTADO DO RS S.A.
AGENCIA: 0302 - CONTA: 0000000000613599200
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 18/05/2023 - 17:42:48

DOCUMENTO: 051801
AUTENTICACAO SISBB: C.EC8.B93.A0E.E14.FDD

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

— / — / —

NF 23



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

Número da Nota	23
Data e Hora da Emissão	15/05/2023 19:16
Código de Verificação	1e2f-46f6 16333

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

Prestador de Serviços :	Nome/Razão Social LISANDRA BERTUOL		
	Nome de Fantasia		
	Endereço RIO GRANDE	1222	
	Município Prestador PAIM FILHO	UF RS	CEP 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	9
Bairro:	
Município: SANANDUVA	UF: RS CEP: 99840000
CPF / CNPJ 95324638000194	Inscrição Municipal Telefone
Email	

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

LANÇADO LIVROS FISCAIS
LANÇADO CONTABILIDADE

Classificação dos Serviços	
4.01	Medicina e biomedicina.

Valor dos Serviços (R\$) R\$4.500,00	Valor Dedução (R\$) R\$0,00	Descontos Incondicionais (R\$) R\$0,00	Base de Calculo (R\$) R\$4.500,00
Aliquota (%) 3,00	Valor do ISS (R\$) R\$0,00	Valor do ISS Retido (R\$) R\$135,00	Descontos Condicionais (R\$) R\$0,00

Retenções Federais					
Imposto de Renda (R\$) R\$67,50	PIS (R\$) R\$29,25	COFINS (R\$) R\$135,00	CSLL (R\$) R\$45,00	INSS (R\$) R\$0,00	Outras Retenções (R\$) R\$0,00
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS (R\$) R\$4.500,00	VALOR DOS DESCONTOS (R\$) R\$0,00	VALOR DAS RETENÇÕES (R\$) R\$411,75	VALOR LIQUIDO (R\$) R\$4.088,25		

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 :	15/05/2023 19:16

Recebemos de Tomador: LISANDRA BERTUOL HOSPITAL BENEFICENTE SÃO JOÃO	NFS-e No 23
Data e Hora da Emissão: 15/05/2023 19:16	Valor Liquido: R\$4.088,25

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

471122080001661E2F-46F615052023



ceNEh 43720-4

R\$ 4088,25

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.42.50
0731500731 0003

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020230518204203655780260
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94
VALOR: 4.088,25
DATA: 18/05/2023 - 17:42:46

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

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

Notificacao enviada em: 18/05/2023 - 17:42:48

=====

DOCUMENTO: 051801
AUTENTICACAO SISBB: C.EC8.B93.A0E.E14.FDD

=====

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

_____/_____/_____

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

• **01/04/23**

- 1- Franciã Moreira Sasso
- 2- Maria Janaina Cavalvante
- 3- Lurdes Werner Rodrigues
- 4- Dirceu Rossi
- 5- Vera Lucia de Castro José
- 6- Leonilse Giotti de Quadro
- 7- Gabrieli Rodrigues

• **22/04/23**

- 8- Berenice Maria Pastorello
- 9- Marcia Maria Dalaio
- 10- Renato Borges
- 11- Remi Segatto
- 12- Joana Maria de Lima Oliveira
- 13- Monize Naiara dos Santos Peron
- 14- Jeverson Rossi
- 15- Pedro Dair Antunes Carneiro
- 16- Claudine Maria Schossler Crestani
- 17- Renato Gabriel da Silva

• **29/04/23**

- 18- Sarah Dalzotto
- 19- Andressa Cavalheiro Dalzotto
- 20- Elisangela Aparecida Pereira
- 21- Salete Fatima Tibola Scariot
- 22- Guilherme Slongo
- 23- Ana Luisa Dutra de Campos
- 24- Mykael Arpini
- 25- Dorino Agostini
- 26- Angelina Alves de Cavalho
- 27- Greice Marciano Biné
- 28- Marilene Cezario Cavalheiro
- 29- Elza Gubert Bachi
- 30- Marlei Corona Filomena Carra
- 31- Leosmar Tibolla
- 32- Gisele Fatima Alves de Lima

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	
		202300000000091	
CNPJ / CPF Inscrição Estadual Número do Cadastro 27.583.982/0001-48 **** 1005018		Data do Serviço	Código Verificador
		16/05/2023	0ea13f771

 MUNICÍPIO 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
	16/05/2023	Exigível	Getúlio Vargas/RS

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO				Sananduva/RS			
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 abril de 2023	15.360,00	3,00	460,80	Sim

LANÇADO LIVROS FISCAIS

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	460,80	0,00	0,00
IPF	PI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	99,84	0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido
0,00	0,00	15.360,00	460,80
Valor Total da NFS-e		Valor Líquido da NFS-e	
15.360,00		13.954,56	

Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$460,80; Est: R\$0,00; Fed: R\$560,64; Total Aprox: R\$1021,44. IR Retido: R\$230,40 Retenções: COFINS R\$ 460,80;PIS R\$ 99,84;CSLL R\$ 153,60;	
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

Consulta realizada em 16/05/2023 às 11:16:00.

Para consultar a autenticidade acesse: sistemaspmgv.no-ip.info:8083/nfse.portal



Recebi(emos) de VALENÇA SERVICOS EM SAUDE E ADMINISTRATIVOS LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	202300000000091 Número da NFS-e Competência 16/05/2023 NFS-e 0ea13f771	Número de Controle do Município
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------

Consulta realizada em 16/05/2023 às 11:16:00.

Para consultar a autenticidade acesse: sistemaspmgv.no-ip.info:8083/nfse.portal

CC NÉb 497024

R\$ 13.954,56

SISBB SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 18.28.50
0731500731 0005

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230516151208605471359
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94
VALOR: 13.954,56
DATA: 16/05/2023 - 12:12:18

PAGO PARA: Valenca Servicos Em Saude e Administ
CNPJ: 27.583.982/0001-48
CHAVE PIX: 27583982000148
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0444 - CONTA: 00000000000003117308
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 16/05/2023 - 12:12:18

DOCUMENTO: 051601
AUTENTICACAO SISBB: E.B56.69E.41C.3DF.2AD

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

1/1

X

D.

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº Recibo
1655
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\$ 15.000,00 (quinze mil reais), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS: 12812864585	No CPF: 036.122.177-04
Identidade	
Número:	
Órgão Emissor: SSP	UF:
Endereço	
DR ZIGOMAR LUIZ LEITE , 100 CENTRO	
Localidade	Data
SANANDUVA/RS	05/05/2023
Nome completo	
ETAINE DOS SANTOS ROXO	

ESPECIFICAÇÃO:

1.Valor Serviço Prestado	20.970,51
2.Outros Proventos	0,00
Total	20.970,51

DESCONTOS:

3.Outros Descontos	0,00
4.ISS	0,00
5.IRRF	4.469,02
6.Dedução INSS	1.501,49
7.INSS Frete	0,00
8.Pensão Alimentícia	0,00
Total	5.970,51

VALOR LÍQUIDO 15.000,00

Assinatura

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

**LANÇADO
CONTABILIDADE**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.09.13
0731500731 0002

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020230505190823430263612
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94
VALOR: 15.000,00
DATA: 05/05/2023 - 16:09:06

=====

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: 05/05/2023 - 16:09:08

=====

DOCUMENTO: 050502
AUTENTICACAO SISBB: 9.B9E.2E8.E76.AE9.E4D

=====

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

1/1

[Handwritten signature]



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/06/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16.00.24
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	81620000006-4	75003781202-1
	30630004960-9	97000899998-3
Data do pagamento		06/06/2023
Valor em Dinheiro		675,00
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		675,00

=====

DOCUMENTO: 060601
AUTENTICACAO SISBB:
7.8F4.EC0.95F.EA8.B08

Transação efetuada com sucesso por: JE778832 NEIMAR DE MATOS.

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANANDUVA

GUIA ISSQN RETIDO 05/2023		Registro 496097
Contribuinte / Endereço HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO CNPJ: 95324638000194 AV. SALZANO DA CUNHA,9 Bairro: SANANDUVA RS Cep:99840000		Parcela ÚNICA
(Taxa) (Valor) 1114.51.10.01.00.000 675,00	Vencimento 30/06/2023	
		Valor à Pagar: 675,00
		Acrescimos
		Valor Pago
		RECIBO DO SACADO

81620000064 750037812021 306300049609 970008999983

Valores em R\$



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANANDUVA

GUIA ISSQN RETIDO 05/2023		Registro 496097
Contribuinte / Endereço HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO CNPJ: 95324638000194 AV. SALZANO DA CUNHA,9 Bairro: SANANDUVA RS Cep:99840000		Parcela ÚNICA
(Taxa) (Valor) 1114.51.10.01.00.000 675,00	Vencimento 30/06/2023	
		Valor à Pagar: 675,00
		Acrescimos
		Valor Pago
		FICHA DE CAIXA

81620000064 750037812021 306300049609 970008999983

Valores em R\$



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANANDUVA

GUIA ISSQN RETIDO 05/2023		Registro 496097
Contribuinte / Endereço HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO CNPJ: 95324638000194 AV. SALZANO DA CUNHA,9 Bairro: SANANDUVA RS Cep:99840000		Parcela ÚNICA
(Taxa) (Valor) 1114.51.10.01.00.000 675,00	Vencimento 30/06/2023	
		Valor à Pagar: 675,00
		Acrescimos
		Valor Pago
		FICHA DA PREFEITURA

81620000064 750037812021 306300049609 970008999983

Valores em R\$





SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/06/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16.01.32
0731500731

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

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

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 8586000023-3 72050385231-6
71070123157-4 98143896076-2
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 06/06/2023
Numero do Documento 07.01.23157.9814389-6
Valor Total 2.372,05
=====

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

Transação efetuada com sucesso por: JE778832 NEIMAR DE MATOS.



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ
95.324.638/0001-94

Razão Social
HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO

Período de Apuração
31/05/2023

Data de Vencimento
20/06/2023

Número do Documento
07.01.23157.9814389-6

Pagar este documento até
20/06/2023

Observações

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento
2.372,05

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	2.372,05			2.372,05
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 05/2023 Vencimento 20/06/2023				
	Totais	2.372,05	0,00	0,00	2.372,05

SENDA (Versão:5.1.6)

Página: 1/1

06/06/2023 08:31:39

85860000023 3 72050385231 6 71070123157 4 98143896076 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000023 3 72050385231 6 71070123157 4 98143896076 2



CNPJ: 95.324.638/0001-94
Número: 07.01.23157.9814389-6
Pagar até: 20/06/2023
Valor: 2.372,05

Pague com o PIX





SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/06/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16.02.30
0731500731

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

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

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 8582000073-2 53310385231-8
71070123157-4 98079802213-8
Agente arrecador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 06/06/2023
Numero do Documento 07.01.23157.9807980-2
Valor Total 7.353,31
=====

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

Transação efetuada com sucesso por: JE778832 NEIMAR DE MATOS.



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ
95.324.638/0001-94

Razão Social
HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO

Período de Apuração
31/05/2023

Data de Vencimento
20/06/2023

Número do Documento
07.01.23157.9807980-2

Pagar este documento até
20/06/2023

Observações

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento
7.353,31

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUIÇÕES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	7.353,31			7.353,31
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 05/2023 Vencimento 20/06/2023				
	Totais	7.353,31	0,00	0,00	7.353,31

SENDÁ (Versão:5.1.6)

Página: 1 / 1

06/06/2023 08:29:55

85820000073 2 53310385231 8 71070123157 4 98079802213 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000073 2 53310385231 8 71070123157 4 98079802213 8



CNPJ: 95.324.638/0001-94
Número: 07.01.23157.9807980-2
Pagar até: 20/06/2023
Valor: 7.353,31

Pague com o PIX





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

Número da Nota	23
Data e Hora da Emissão	15/05/2023 19:16
Código de Verificação	1e2F-46f6 16333

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

Prestador de Serviços :	Nome/Razão Social LISANDRA BERTUOL		
	Nome de Fantasia		
	Endereço RIO GRANDE	UF	CEP
	Município Prestador PAIM FILHO	RS	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		
Bairro:	9		
Município:	SANANDUVA	UF:	RS
CPF / CNPJ	95324638000194	Inscrição Municipal	99840000
Email	Telefone		

Discriminação dos Serviços	LANÇADO LIVROS FISCAIS
PLANTÃO MEDICO REF A COMP DE abril/23	LANÇADO CONTABILIDADE

Classificação dos Serviços	
4.01	Medicina e biomedicina.

Valor dos Serviços (R\$) R\$4.500,00	Valor Dedução (R\$) R\$0,00	Descontos Incondicionais (R\$) R\$0,00	Base de Calculo (R\$) R\$4.500,00
Aliquota (%) 3,00	Valor do ISS (R\$) R\$0,00	Valor do ISS Retido (R\$) R\$135,00	Descontos Condicionais (R\$) R\$0,00

Retenções Federais					
Imposto de Renda (R\$) R\$67,50	PIS (R\$) R\$29,25	COFINS (R\$) R\$135,00	CSLL (R\$) R\$45,00	INSS (R\$) R\$0,00	Outras Retenções (R\$) R\$0,00
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS (R\$) R\$4.500,00	VALOR DOS DESCONTOS (R\$) R\$0,00	VALOR DAS RETENÇÕES (R\$) R\$411,75	VALOR LIQUIDO (R\$) R\$4.088,25		

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 : 15/05/2023 19:16

Recebemos de LISANDRA BERTUOL	NFS-e No 23
Tomador: HOSPITAL BENEFICENTE SÃO JOÃO	
Data e Hora da Emissão: 15/05/2023 19:16	Valor Liquido: R\$4.088,25

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

471122080001661E2F-46F615052023



ce nêb 43+20-4
R\$ 4088,25

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.42.50
0731500731 0003

Comprovante Pix ✓

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230518204203655780260
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94 ✓
VALOR: 4.088,25
DATA: 18/05/2023 - 17:42:46

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

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

Notificacao enviada em: 18/05/2023 - 17:42:48

DOCUMENTO: 051801
AUTENTICACAO SISBB: C.EC8.B93.A0E.E14.FDD

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