



Entidade sem fins lucrativos  
CNPJ: 95.324.638/0001 - 94

(54) 3343 1566  
(54) 3343 1203

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

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

Ofício 142/2023

Sananduva/RS, 06 de Julho de 2023.

Senhor Gestor,

Encaminho a Vossa Excelência, para apreciação, a Prestação de Contas, **parcela 01 – 05/2023**, dos recursos repassados pelo Município, por meio do Termo de Colaboração lei municipal nº 1.064/2023, composta dos documentos em anexo.

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

Atenciosamente,

  
ROBERTO LUIS TESTA  
PRESIDENTE DO HBSJ

Excelentíssimo Senhor  
**Vantuir Dutra**  
DD. Gestor do Termo de Colaboração  
NESTE MUNICÍPIO

  
SECRETÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO  
DECRETO Nº 2200/2021



Entidade sem fins lucrativos  
CNPJ: 95.324.638/0001 - 94

(54) 3343 1566  
(54) 3343 1203



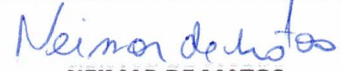
Av. Salzano da Cunha, 9, Centro  
Sananduva-RS Cep - 99840 000

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

**OBSERVAÇÃO:**

Justificamos o a devolução do valor de R\$ 5.320,00 que se refere ao saldo referente o Termo de Colaboração lei municipal nº 1.012/2022.

Sananduva/RS, 21 de Junho de 2023.

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

**RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO OBJETO**

<b>PROPONENTE - ORGANIZAÇÃO PARCEIRA HOSPITAL BENEFICENTE SÃO JOÃO</b>	<b>TERMO DE COLABORAÇÃO lei municipal nº 1.064/2023, Parcela 01/2023</b>
----------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------

Na qualidade de Proponente do Termo de Colaboração lei municipal nº 1.064/2023,, venho indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos em **10/05/2023**, deste Município, na importância de **R\$ 29.198,82** (Vinte e nove mil, cento e noventa e oito reais com oitenta e dois centavos), recursos estes destinados à Melhorar a qualidade dos serviços prestados e atendimentos na área de saúde à população Expeditense

- 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 médico-hospitalar e ambulatorial de urgência e emergência em pediatria, obstetrícia, cirurgia geral, anestesiologia e traumatologia/ortopedia durante as 24h (vinte e quatro horas) do dia, todos os dias da semana;
- 1.3 Serviços de sobre aviso médico-hospitalar e ambulatorial de urgência e emergência em Clínica Médica durante as 24h (vinte e quatro horas) do dia, todos os dias da semana;
- 1.4 Disponibilizar equipe de profissionais (enfermeiras, técnicos de enfermagem técnicos de radiologia, porteiro e auxiliar de banco de sangue e sanificação) para assistência nas 24 horas do dia na Unidade da emergência, junto ao Hospital do HBSJ, em Sananduva.
- 1.5 Serviços de disponibilização de profissionais habilitados para atendimento de consultas eletivas na área de ginecologia e obstetrícia no valor de R\$ 99,14 (noventa e nove reais e quatorze centavos).

**Ações executadas:**

Todas as ações/metasp acima descritas foram plenamente atendidas com a disponibilização dos profissionais e serviços pelo Hospital Beneficente São João, nos termos previstos no Plano de Trabalho e no respectivo Termo de Colaboração lei municipal nº 1.064/2023.

**Alcance dos objetivos:**

Atendimento de Urgência/emergência através de termo de cooperação técnica e financeira visando consolidar o HOSPITAL BENEFICIENTE SÃO JOÃO como Centro





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

de Referência Regional em procedimentos de média e baixa complexidade e em algumas áreas de alta complexidade, plantão médico-hospitalar e ambulatorial de urgência e emergência durante as 24h (vinte e quatro horas) do dia e estabelecer cooperação técnica e financeira, visando apoiar financeiramente o HOSPITAL, para a sua manutenção, incentivando a sua qualificação e ampliação de serviços prestados à Comunidade Expediente


Atividades ainda em fase de realização:

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

Declaração de cumprimento do objeto:

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

Sananduva/RS, 06 de Julho de 2023.

  
**ROBERTO LUIS TESTA**  
PRESIDENTE DO HBSJ

  
**TIAGO ANTONIETTI**  
ADMINISTRADOR HBSJ



  
**NEIMAR DE MATOS**  
FINANCEIRO HBSJ

**RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FÍSICO – FINANCEIRA**

PROPONENTE - ORGANIZAÇÃO PARCEIRA HOSPITAL BENEFICENTE SÃO JOÃO		TERMO DE COLABORAÇÃO Lei municipal nº 1.064/2023, Parcela 01/2023	
EXECUÇÃO FINANCEIRA			
Descrição	Valor Total Programado Parcela	Valor Recebido em 2022	Valor Recebido no período 2022
Recursos recebidos do Município	29.198,82	29.198,82	29.198,82
Recursos próprios – contrapartida - Parcela			
<b>TOTAL</b>	<b>29.198,82</b>	<b>29.198,82</b>	<b>29.198,82</b>

EXECUÇÃO FÍSICA					
Meta	Descrição	Unidade	Programado	Executado	Saldo
1.1	Serviços de plantão médico-hospitalar e ambulatorial de urgência e emergência durante as 24h (vinte e quatro horas) do dia, todos os dias da semana	Serviços Mês	01	01	00
1.2	Serviços de sobre aviso médico-hospitalar e ambulatorial de urgência e emergência em pediatria, obstetrícia, cirurgia geral, anestesiologia e traumatologia/ortopedia durante as 24h (vinte e quatro horas) do dia, todos os dias da semana;	Serviços Mês	01	01	00
1.3	Serviços de sobre aviso médico-hospitalar e ambulatorial de urgência e emergência em Clínica Médica durante as 24h (vinte e quatro horas) do dia, todos os dias da semana;	Serviços Mês	01	01	00
1.4	Disponibilizar equipe de profissionais (enfermeiras, técnicos de enfermagem técnicos de radiologia, porteiro e auxiliar de banco de sangue e sanificação) para assistência nas 24 horas do dia na Unidade da emergência, junto ao Hospital do HBSJ, em Sananduva.	Serviços Mês	01	01	00
1.5	Serviços de disponibilização de profissionais habilitados para atendimento de consultas eletivas na área de ginecologia e obstetrícia no valor de R\$ 99,14 (noventa e nove reais e quatorze centavos).	Serviços Mês	01	01	00

Sananduva/RS, 06 de Julho de 2023.

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



Entidade sem fins lucrativos  
CNPJ: 95.324.638/0001 - 94

(54) 3343 1566  
(54) 3343 1203

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




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

### DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DE RECEITA E DA DESPESA

<b>PROponente - ORGANIZAÇÃO PARCEIRA HOSPITAL BENEFICENTE SÃO JOÃO</b>	<b>TERMO DE COLABORAÇÃO Lei municipal nº 1.064/2023, Parcela 01/2023</b>
----------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------

<b>RECEITAS:</b>		
<b>Entradas / Histórico</b>		<b>Valor (R\$)</b>
1	Saldo bancário da conta aberta especificamente para o Termo de Parceria/Fomento em 13/06/2023	5.320,00
2	Repasse do Município referente a Parcela – exercício de 2022	29.198,82
3	Depósito da contrapartida	1.353,65
4	Rendimentos de aplicação financeira	0,00
5	Devolução pelo proponente	5.320,00
6	Saldo do convênio	0,00
7	<b>Total dos recursos (1+2+3+4-5-6)</b>	<b>30.552,47</b>
<b>DESPESAS:</b>		
<b>Saídas / Histórico</b>		<b>Valor (R\$)</b>
8	Despesas realizadas conforme relação de pagamentos	30.552,47
9	<b>Total dos pagamentos</b>	<b>30.552,47</b>
<b>SALDO:</b>		
<b>Histórico</b>		<b>Valor (R\$)</b>
10	Saldo	0,00
11	Restituição à conta do concedente, observando-se a proporcionalidade dos recursos transferidos pelo Município com os recursos da contrapartida transferidos pela proponente, saldo remanescente na conta do convênio.	0,00
12	Saldo bancário da conta convênio em 06/07/2023	0,00

Sananduva/RS, 06 de Julho de 2023.

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

Entidade sem fins lucrativos  
CNPJ: 95.324.638/0001 - 94

(54) 3343 1566  
(54) 3343 1203

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

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



**RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA  
RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS**

PROPONENTE - ORGANIZAÇÃO PARCEIRA  
HOSPITAL BENEFICENTE SÃO JOÃO

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Lei municipal nº 1.064/2023,  
Parcela 01/2023

Favorecido	CPF / CNPJ	Documento Fiscal			Pagamento			Valor (R\$)	
		Nº Doc Fiscal	Data de emissão	Valor (R\$)	Tipo	Banco	Data pagamento	Liquidado Pago	
GH Gestao em Hemoterapia LTDA	13475004000178	20238	27062023	5.905,25	Transf Financeira	BBrasil S/A	06072023	1.250,00	
Etaine dos Santos Roxo	03612217704	1671	29062023	5.000,00	Transf Financeira	BBrasil S/A	29062023	5.000,00	
Thieli Maldaner Budke Serviços Medicos	36874880000172	1088	21062023	10.000,00	Transf Financeira	BBrasil S/A	29062023	4.500,00	
Jaer Jair Dornella Camargo - EIRELI	31373813000150	141	26062023	4.889,69	Transf Financeira	BBrasil S/A	26062023	3.250,00	
Ana Flavia Carpes Centro Clinico Ltda	33038865000104	192	28062023	11.004,34	Transf Financeira	BBrasil S/A	28062023	5.700,00	
Ana Flavia Carpes Centro Clinico Ltda	33038865000104	192	28062023	11.004,34	Transf Financeira	BBrasil S/A	28062023	412,47	
Clinica Medica Fabro e Frzion LTDA	24996174000114	316	29062023	14.077,50	Transf Financeira	BBrasil S/A	29062023	6.000,00	
HBSJ - EMERGENCIA HBSJ	95324638000194	Folha	31052023	31.367,36	Transf Financeira	BBrasil S/A	06062023	4.440,00	
<b>TOTAL</b>								<b>30.552,47</b>	
<b>TOTAL ACUMULADO</b>								<b>30.552,47</b>	

Sananduva/RS, 06 de Julho de 2023.

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





Visualizar Pix agrupados



## Consultas - Extrato de conta corrente

G336061343449591047  
06/07/2023 14:07:35

### Cliente - Conta atual

Agência 731-5  
Conta corrente 48137-8 HOSPITAL B SAO JOAO  
Período do extrato 06 / 2023

### Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
31/05/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			5.320,00 C
05/06/2023		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente 05/06/2023	801.561.100.037.643	69,00 D	5.251,00 C
13/06/2023		0731	99015	870 Transferência recebida 13/06 16:30 HOSP BENEFA SAO JOAO	550.731.000.124.003	69,00 C	5.320,00 C
14/06/2023		0731	99015	870 Transferência recebida 14/06 15:14 HOSP BENEFA SAO JOAO	550.731.000.124.003	24.722,47 C	30.042,47 C
26/06/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 26/06 15:45 JAER JAIR DORNELLAS CAMARG	62.601	3.250,00 D	26.792,47 C
28/06/2023		0731	99015	470 Transferência enviada 28/06 17:32 ANA FLAVIA CARPES LTDA	550.731.000.087.722	5.700,00 D	21.092,47 C
29/06/2023		0731	99015	470 Transferência enviada 29/06 16:32 CLINICA M F FRIZON LTDA	550.731.000.047.751	6.000,00 D	
29/06/2023		0731	99015	470 Transferência enviada 29/06 16:33 ANA FLAVIA CARPES LTDA	550.731.000.087.722	412,47 D	
29/06/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 29/06 15:29 ETAINE DOS SANTOS ROXO	62.901	5.000,00 D	
29/06/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 29/06 17:56 THIELI MALDANER BUDKE SERV	62.902	4.500,00 D	5.180,00 C
30/06/2023		0000	00000	999 S A L D O			5.180,00 C

-----  
Transação efetuada com sucesso por: JE778832 NEIMAR DE MATOS.

Visualizar Pix agrupados



## Consultas - Extrato de conta corrente

G336061343449591049  
06/07/2023 14:07:50

### Cliente - Conta atual

Agência 731-5  
Conta corrente 48137-8 HOSPITAL B SAO JOAO  
Período do extrato Mês atual

### Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
29/06/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			5.180,00 C
06/07/2023		0731	00731	870 Transferência recebida 06/07 13:54 HOSP BENEF SAO JOAO	550.731.000.124.003	4.476,35 C	
06/07/2023		0731	00731	470 Transferência enviada 06/07 13:57 PM STO EXPEDITO SUL FPM	551.413.000.008.163	5.320,00 D	
06/07/2023		0731	00731	870 Transferência recebida 06/07 14:03 HOSP BENEF SAO JOAO	550.731.000.124.003	1.353,65 C	
06/07/2023		0731	00731	470 Transferência enviada 06/07 14:05 HOSP BENEF SAO JOAO	550.731.000.124.003	4.440,00 D	
06/07/2023		0731	00731	144 Pix - Enviado 06/07 14:07 GH - GESTAO EM HEMOTERAPIA	70.601	1.250,00 D	
06/07/2023		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C
Saldo							0,00 C
Juros *							0,00
Data de Debito de Juros							31/07/2023
IOF *							0,00
Data de Debito de IOF							01/08/2023

-----  
-----

Transação efetuada com sucesso por: JE778832 NEIMAR DE MATOS.

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

Número da Nota	192
Data e Hora da Emissão	28.06.2023 16:41
Código de Verificação	926f-4374 28844

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

Prestador de Serviços:	Nome/Razão Social	ANA FLAVIA CARPES CENTRO CLINICO LTDA		
	Nome de Fantasia	CARPES GINECOLOGIA E OBSTETRICIA		
Endereço	SALZANO DA CUNHA	UF	939	SAIA 302
	Município Prestador	RS	CEP	99840000
Cpf / Cnpj	33038865000104	Inscrição Municipal	0922	Inscrição Estadual
Telefone		Email	anaflcarpesa@gmail.com	

Tomador de Serviços				
Razão Social	HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO			
Endereço	SALZANO DA CUNHA			
Município	Sananduva	UF	RS	CEP: 99840000
CNPJ / CPF	98324638000194	Inscrição Municipal		Telefone
Email	magoberti@hotmail.com			

Discriminação dos Serviços	
SOBRE-AVISO EM GINECOLOGIA OBSTETRICIA REF. MES DE MAIO 2023. TOTAL RS 1.000,00	
Consultas Ambulatorial em G O Santo Expedito do Sul ref a comp de MAIO 2023 (60 x 95,00) Total RS 5.700,00	
Consultas Ambulatorial em G O Maximiliano de Almeida ref a comp de MAIO 2023 (37 x 90,00) Total RS 3.330,00	
Internações Sus ref. a ABRIL 2023 Total RS 11.004,34	

Classificação dos Serviços			
4.01	Medicina e biomédica.		
Valor dos Serviços (RS)	Valor Dedução (RS)	Descontos Incondicionais (RS)	Base de Calculo (RS)
RS11.004,34	RS0,00	RS0,00	RS11.004,34
Alíquota (%)	Valor do ISS (RS)	Valor do ISS Retido (RS)	Descontos Condicionais (RS)
3,00	RS330,13	RS0,00	RS0,00

Retenções Federais					
Imposto de Renda (RS)	PIS (RS)	COFINS (RS)	CSLL (RS)	INSS (R\$)	Outras Retenções (RS)
RS0,00	RS0,00	RS0,00	RS0,00	RS0,00	RS0,00
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS (RS)	VALOR DOS DESCONTOS (RS)	VALOR DAS RETENÇÕES (RS)	VALOR LIQUIDO (RS)		
RS11.004,34	RS0,00	RS0,00	RS11.004,34		

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](http://sistema.sinsoft.com.br/unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx)



Data e Hora da Emissão: 28/06/2023 16:41

Recebedor de Serviços	ANA FLAVIA CARPES CENTRO CLINICO LTDA	NFS-e No	192
Tomador	HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO		
Data e Hora da Emissão	28/06/2023 16:41	Valor Líquido:	RS11.004,34
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor		

Empresa optante do Simples Nacional

33038865000104926F-437428062023L



  
  
 CC 06, 224038-V  
 R\$ 5304,34



## Transferências entre contas correntes BB

G335291621969623023  
29/06/2023 16:33:44

### Debitado

Nome HOSPITAL B SAO JOAO  
Agência 731-5  
Conta corrente 48137-8

### Creditado

Nome ANA FLAVIA CARPES LTDA  
Agência 731-5  
Conta corrente 87722-0  
Valor 412,47  
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

77

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

Número da Nota	192
Data e Hora da Emissão	28/06/2023 16:41
Código de Verificação	9261-4374 28844

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

Prestador de Serviços :	Nome/Razão Social	ANA FLAVIA CARPES CENTRO CLINICO LTDA		
	Nome de Fantasia	CARPES GINECOLOGIA E OBSTETRICIA		
	Endereço	SALZANO DA CUNHA		
	Município Prestador	UF	CEP	SAIA 302
	SANANDUVA	RS	99840000	
	Cpf / Cnpj	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	
33038865000104	8922			
Telefone	Email			
	anaflcarpes@gmail.com			

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	Barro CENTRO
Email	magoberti@hotmail.com			5433431566

Discriminação dos Serviços	
SOBRE-AVISO EM GINECOLOGIA OBSTETRICIA REF. MES DE MAIO 2023, TOTAL RS 1.000,00	
Consultas Ambulatorial em G O Santo Expedito do Sul ref a comp de MAIO 2023 (60 x 95,00) Total RS 5.700,00	
Consultas Ambulatorial em G O Maximiliano de Almeida ref a comp de MAIO 2023 (37 x 90,00) Total RS 3.330,00	
Internações Sus ref. a ABRIL 2023 Total RS 11.004,34	

Classificação dos Serviços			
4.01	Medicina e biomédica.		
Valor dos Serviços (RS)	Valor Dedução (RS)	Descontos Incondicionais (RS)	Base de Calculo (RS)
RS11.004,34	RS0,00	RS0,00	RS11.004,34
Alíquota (%)	Valor do ISS (RS)	Valor do ISS Rendo (RS)	Descontos Condicionais (RS)
3,00	RS330,13	RS0,00	RS0,00

Retenções Federais					
Imposto de Renda (RS)	PIS (RS)	COFINS (RS)	CSLL (RS)	INSS (RS)	Outras Retenções (RS)
RS0,00	RS0,00	RS0,00	RS0,00	RS0,00	RS0,00
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS (RS)	VALOR DOS DESCONTOS (RS)	VALOR DAS RETENÇÕES (RS)	VALOR LIQUIDO (RS)		
RS11.004,34	RS0,00	RS0,00	RS11.004,34		

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

OUTRAS INFORMACOES


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

Data e Hora da Emissão: 28/06/2023 16:41

Nome/Razão Social	ANA FLAVIA CARPES CENTRO CLINICO LTDA	NFS-e No	192
Tomador	HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO		
Data e Hora da Emissão	28/06/2023 16:41	Valor Líquido:	RS11.004,34
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor		

Empresa optante do Simples Nacional (+)

33038865000104926F-437428062025L



CC DEB, 22403-X  
R\$ 5304,34



## Transferências entre contas correntes BB

G335281724236309032  
28/06/2023 17:32:47



### Debitado

Nome HOSPITAL B SAO JOAO  
Agência 731-5  
Conta corrente 48137-8

### Creditado

Nome ANA FLAVIA CARPES LTDA  
Agência 731-5  
Conta corrente 87722-0  
Valor 5.700,00  
Data Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JE778832 NEIMAR DE MATOS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

## MUNICÍPIO DE SANANDUVA - RS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota	316
Data e Hora da Emissão	29/06/2023 16:08
Código de Verificação	5664-4dd5 28875 3

## DADOS DO(S) SERVIÇO(S):

Competência junho 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	9
	Município: Sananduva	UF: RS
	CPF / CNPJ 95324638000194	CEP: 99840000
	Email tiagoberti@hotmail.com	Bairro CENTRO
		Inscrição Municipal 5433431566
		Telefone

Discriminação dos Serviços	Plantão Médico Ref. Comp. Maio/2023 - R\$ 4.000,00 S- Aviso Clínica médica e internação Covid ref a maio/23 - R\$ 11.000,00
----------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Classificação dos Serviços	4.03	Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.
Valor dos Serviços (R\$)	Valor Dedução (R\$)	Descontos Incondicionais (R\$)
R\$15.000,00	R\$0,00	R\$0,00
Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor do ISS Retido (R\$)
3,00	R\$450,00	R\$0,00
		Base de Calculo (R\$)
		R\$15.000,00
		Descontos Condicionais (R\$)
		R\$0,00

Retenções Federais	Imposto de Renda (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	INSS (R\$)	Outras Retenções (R\$)
	R\$225,00	R\$97,50	R\$450,00	R\$150,00	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\$922,50	R\$14.077,50			

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
OUTRAS INFORMAÇÕES	A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site <a href="http://sistema.sinsoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx">http://sistema.sinsoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx</a>
	Data e Hora da Emissão : 29/06/2023 16:08

Recebemos de Tomador: Data e Hora da Emissão:	CLINICA MEDICA FABRO & FRIZON LTDA HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO 29/06/2023 16:08	Valor Liquido: R\$14.077,50	NFS-e No 316
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor		

249961740001145664-4DD529062023Z



S Expedido  
6.000,00



## Transferências entre contas correntes BB

G335291621969623019  
29/06/2023 16:32:19

### Debitado

Nome HOSPITAL B SAO JOAO  
Agência 731-5  
Conta corrente 48137-8

### Creditado

Nome CLINICA M F FRIZON LTDA  
Agência 731-5  
Conta corrente 47751-6  
Valor 6.000,00  
Data Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JE778832 NEIMAR DE MATOS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088





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

Número da Nota	1088
Data e Hora da Emissão	21/06/2023 17:01
Código de Verificação	1c44-4840 286856

DADOS DO(S) SERVIÇO(S):

Competência junho de 2023	Exigibilidade Exigível	Município de Incidência do ISS SANANDUVA
Nome/Razão Social THIELI MALDANER BUDKE SERVICOS MEDICOS		
Nome de Fantasia		
Endereço ANGELA RAYMUNDI 254 APT 603		
Município Prestador SANANDUVA UF RS CEP 99840000		
Cpf / Cnpj 36874880000172 Inscrição Municipal 6655 Inscrição Estadual		
Telefone Inscrição Estadual		
Email eduardo@sauercontabilidade.com.br		

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

Discriminação dos Serviços	
s-Aviso em Clinica Pediatria ref. Maio/23 R\$ 10.000,00. ✓	

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

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	

OUTRAS INFORMAÇÕES	
A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site <a href="http://sistema.sinsoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx">http://sistema.sinsoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx</a>	
Data e Hora da Emissão :	21/06/2023 17:01

Recebemos de THIELI MALDANER BUDKE SERVICOS MEDICOS	NFS-e No 1088
Tomador: HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO	
Data e Hora da Emissão: 21/06/2023 17:01	Valor Líquido: R\$10.000,00
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor

(\* Empresa optante do Simples Nacional )

368748800001721C44-484021062023E



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
29/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.56.17  
0731500731 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL B SAO JOAO  
AGENCIA: 0731-5 CONTA: 48.137-8

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230629205540600018793  
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94  
VALOR: 4.500,00  
DATA: 29/06/2023 - 17:56:12

-----

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

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 29/06/2023 - 17:56:13

=====

DOCUMENTO: 062902  
AUTENTICACAO SISBB: 6.C69.FAC.6F5.B57.363

-----

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.

**RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA**

Nº Recibo
1671
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\$ 5.000,00 (cinco 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	29/06/2023
Nome completo	
ETAINE DOS SANTOS ROXO	

**ESPECIFICAÇÃO:**

1.Valor Serviço Prestado	6.896,55
2.Outros Proventos	0,00
<b>Total</b>	<b>6.896,55</b>

**DESCONTOS:**

3.Outros Descontos	0,00
4.ISS	0,00
5.IRRF	1.896,55
6.Dedução INSS	0,00
7.INSS Frete	0,00
8.Pensão Alimentícia	0,00
<b>Total</b>	<b>1.896,55</b>

**VALOR LÍQUIDO 5.000,00**

Assinatura

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
29/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.29.27  
0731500731 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL B SAO JOAO  
AGENCIA: 0731-5 CONTA: 48.137-8

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230629182842124249991  
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94  
VALOR: 5.000,00  
DATA: 29/06/2023 - 15:29:21

-----

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

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 29/06/2023 - 15:29:23

=====

DOCUMENTO: 062901  
AUTENTICACAO SISBB: E.E6C.C9E.0BA.D25.FC5

=====

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.



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

Número da Nota	141
Data e Hora da Emissão	26/06/2023 15:29
Código de Verificação	9db7-4b0f 28772

DADOS DO(S) SERVIÇO(S):		
Competência junho 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
	Município Prestador SANANDUVA
	Cpf / Cnpj 31373813000150
	Telefone
	Inscrição Municipal 6336
	Email global_contabilidade@yahoo.com.br
	UF RS
	CEP 99840000
	Inscrição Estadual

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

Discriminação dos Serviços	
Aviso em Clínica Pediatria ref. A maio/23 R\$3.250,00 SUS ref. a comp. de Abr/23 R\$ 1.639,69	

Classificação dos Serviços			
4,01	Medicina e biomedicina.		
Valor dos Serviços (R\$) R\$4.889,69	Valor Dedução (R\$) R\$0,00	Descontos Incondicionais (R\$) R\$0,00	Base de Calculo (R\$) R\$4.889,69
Aliquota (%) 2,00	Valor do ISS (R\$) R\$97,79	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\$4.889,69	VALOR DOS DESCONTOS (R\$) R\$0,00	VALOR DAS RETENÇÕES (R\$) R\$0,00	VALOR LIQUIDO (R\$) R\$4.889,69		

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
OUTRAS INFORMAÇÕES	
A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site <a href="http://sistema.sinsoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx">http://sistema.sinsoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx</a>	
Data e Hora da Emissão :	26/06/2023 15:29

Recebemos de Tomador: Data e Hora da Emissão:	JAER JAIR DORNELLAS CAMARGO - EIRELI HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO 26/06/2023 15:29	Valor Liquido: R\$4.889,69	NFS-e No 141
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor		

(\* Empresa optante do Simples Nacional)

313738130001509DB7-4B0F26062023X



124033-X  
C. Deb. ~~485378~~

R\$ 3250,00  
1639,69

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
26/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.45.22  
0731500731 0005

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL B SAO JOAO  
AGENCIA: 0731-5 CONTA: 48.137-8

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230626184453509631969  
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94  
VALOR: 3.250,00  
DATA: 26/06/2023 - 15:45:18

-----

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

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 26/06/2023 - 15:45:20

=====

DOCUMENTO: 062601  
AUTENTICACAO SISBB: B.A28.E3C.6E8.F5C.D4F

=====

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.



**Empresa:** HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO  
**CNPJ:** 95.324.638/0001-94  
**Cálculo:** Mensal  
**Competência:** 05/2023 a 05/2023

**Página:** 1/1  
**Emissão:** 21/06/2023  
**Horas:** 13:42:33

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

**RELAÇÃO DE ENCARGOS DA EMPRESA**

Código	Nome do empregado	Remuneração	FGTS	FGTS - GRRF	INSS Emp.	INSS Terc.	RAT	Deduções	PIS	Total
<b>Centro de Custo: 3 - HOSPITALAR</b>										
<b>EMPREGADOS</b>										
60	FRANCIENE ZANANDREA	Total:	3.626,73	290,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.916,85
87	ISANA BREZOLIN	Total:	3.614,21	282,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.896,93
287	LARISSA FRANCESKI	Total:	3.151,51	252,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.403,63
357	LAURA CAROLINA DA SIL	Total:	2.599,17	207,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.807,10
71	LEILA MARI SOUZA DA RI	Total:	3.763,49	301,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.064,56
386	MARISETE PEREIRA DE M	Total:	3.046,91	243,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.290,66
290	NADIA CORREA DE QUAD	Total:	3.308,71	258,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.567,00
281	RAMIRO VIEIRA NETO	Total:	3.317,41	258,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.576,40
305	SAMARA MARIA GOTZ	Total:	2.633,55	210,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.844,23
Empregados:	9	Estagiários:	0	Contribuintes:	0					
Total:	29.061,69	2.305,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31.367,36
Empregados:	9	Estagiários:	0	Contribuintes:	0					
Total:	29.061,69	2.305,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31.367,36

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.07.17  
0731500731 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL B SAO JOAO  
AGENCIA: 0731-5 CONTA: 48.137-8

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230706170647874109285  
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94  
VALOR: 1.250,00  
DATA: 06/07/2023 - 14:07:14

-----

PAGO PARA: Gh - Gestao Em Hemoterapia Ltda  
CNPJ: 13.475.004/0001-78  
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A  
AGENCIA: 3418 - CONTA: 00000000000130010216  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 06/07/2023 - 14:07:15

=====

DOCUMENTO: 070601  
AUTENTICACAO SISBB: 6.A16.795.7A8.426.A04

-----

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.





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

**NFSe**  
**Nota Fiscal de Serviços**  
**Eletrônica**

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

Data de Emissão da NFS-e 27/06/2023 às 08:30:44	Código de verificação 175190546	Número da NFS-e <b>20238</b>
Data de Emissão do RPS 27/06/2023	Número do RPS 20230627083044	

**PRESTADOR DO SERVIÇO**

Nome ou Razão Social: **GH GESTAO EM HEMOTERAPIA LTDA** Telefone: **36013440**  
 CPF/CNPJ: **13.475.004/0001-78** Inscrição Municipal: **61330**  
 Endereço: **AVENIDA SETE DE SETEMBRO, 110, A - APTO 801 - CENTRO** CEP: **99010-122**  
 Município/UF: **PASSO FUNDO/RS** E-mail: **criscrisrodrigues@hotmail.com**

**TOMADOR DO SERVIÇO**

Nome ou Razão Social: **HOSPITAL BENEFICENTE SÃO JOÃO** Telefone: **5433431566**  
 CPF/CNPJ: **95.324.638/0001-94** Inscrição Municipal:  
 Endereço: **AV. SALZANO DA CUNHA, 9, - CENTRO** CEP: **99840-000**  
 Município/UF: **SANANDUVA/RS** E-mail: **hbsj@3enet.com.br**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

SERVIÇOS DE HEMOTERAPIA

CNAE Fiscal: **Serviços de hemoterapia**  
 Item da Lista de Serviços: **04.01 - Medicina e biomedicina**  
 Natureza da Operação: **[6.4] Imposto devido fora de Passo Fundo, com obrigação de retenção na fonte**  
 Município da Prestação de Serviço: **SANANDUVA**

Construção Civil:	Matrícula CEI:	Intermediário dos Serviços:			
<b>VALOR NOTA FISCAL</b>					
Valor dos Serviços RS 6.500,00 (-)	Descontos RS 0,00 (-)	Retenções RS 399,75 (-)	ISS Retido na Fonte RS 195,00 (-)	Valor Líquido da Nota RS 5.905,25	
<b>CÁLCULO DO ISS</b>					
Valor dos Serviços RS 6.500,00 (-)	Deduções RS 0,00 (-)	Descontos RS 0,00 (-)	Base de Cálculo do ISS RS 6.500,00 (-)	Alíquota 3,00 % (-)	Valor do ISS RS 195,00
<b>RETENÇÕES FEDERAIS</b>					
PIS/PASEP RS 42,25	COFINS RS 195,00	INSS RS 0,00	IR RS 97,50	CSLL RS 65,00	Outras retenções RS 0,00

**OBSERVAÇÕES**

S. Expedido  
 R\$ 1.250,00  
 CC 124033 - X  
 R\$ 4655,25