



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 153/2023

Sananduva/RS, 03 de Agosto de 2023.

Senhor Gestor,

Encaminho a Vossa Excelência, para apreciação, a Prestação de Contas, parcela 10 – 06/2023, 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


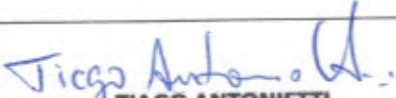

Av. Salzano da Cunha, 9, Centro  
Sananduva-RS Cep - 99840 000

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

**OBSERVAÇÃO:**

Conforme relação a transferência efetuada no valor de R\$ 728,08 nada data de 02 de agosto de 2023 é com relação a Guia de COD. 0588 R\$ 5.864,65. 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, 03 de Agosto 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 758/2022 Parcela 10/2023</b>
--	--

Na qualidade de Proponente do Termo de Colaboração 758/2022, venho indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos em **05/07/2023**, 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; |

*[Handwritten signatures]*





Entidade sem fins lucrativos  
CNPJ: 95.324.638/0001 - 94

(54) 3343 1566  
(54) 3343 1203

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

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

Caberá ao Município a manutenção das despesas de manutenção do veículo ambulância e disponibilizar ao Hospital 02 (dois) técnicos em enfermagem.

1.13 Serviços de sobre aviso médico-hospitalar e ambulatorial em Psiquiatria para avaliação dos pacientes internados na Unidade de Saúde Mental do Hospital

1.14 Realizar até 5 (cinco) procedimentos eletivos em cirurgia de média complexidade mediante complementação de AIH (autorização de Internação Hospitalar).

Sananduva/RS, 03 de Agosto de 2023.

**ROBERTO LUIS TESTA**  
PRESIDENTE DO HBSJ

**NEIMAR DE MATOS**  
FINANCEIRO DO HBSJ

**TIAGO ANTONIETTI**  
ADMINISTRADOR DO HBSJ




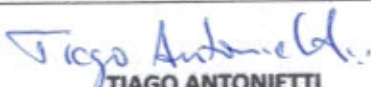

**RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FÍSICO – FINANCEIRA**

<b>PROPONENTE - ORGANIZAÇÃO PARCEIRA HOSPITAL BENEFICENTE SÃO JOÃO</b>	<b>TERMO DE COLABORAÇÃO 758/2022 - Parcela 10/2023</b>
--	--

EXECUÇÃO FINANCEIRA			
Descrição	Valor Total Programado Parcela	Valor Recebido em 2022/2023	Valor Recebido no período 2022/2023
Recursos recebidos do Município	3.407.580,00	3.407.580,00	3.407.580,00
Recursos próprios – contrapartida - Parcela			
<b>TOTAL</b>	<b>3.407.580,00</b>	<b>3.407.580,00</b>	<b>3.407.580,00</b>

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

Sananduva/RS, 03 de Agosto 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

### DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DE RECEITA E DA DESPESA

<b>PROponente - ORGANIZAÇÃO PARCEIRA HOSPITAL BENEFICENTE SÃO JOÃO</b>	<b>TERMO DE COLABORAÇÃO 758/2022 - Parcela 10/2023</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 05/07/2023	0,00
2	Repasse do Município referente a Parcela – exercício de 2023	340.758,00
3	Depósito da contrapartida	20.060,00
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)	352.818,00
<b>DESPESAS:</b>		
<b>Saídas / Histórico</b>		<b>Valor (R\$)</b>
8	Despesas realizadas conforme relação de pagamentos	352.818,00
9	Total dos pagamentos	352.818,00
<b>SALDO:</b>		
<b>Histórico</b>		<b>Valor (R\$)</b>
10	Saldo	0,00
11	Restituição à conta do concedente, observando-se a proporcionalidade dos recursos transferidos pelo Município com os recursos da contrapartida transferidos pela proponente, saldo remanescente na conta do convênio.	0,00
12	Saldo bancário da conta convênio em 03/08/2023	0,00

Sananduva/RS, 03 de Agosto 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

hbhsj@3emet.com.br

www.hospitalhbjsj.com.br



### RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS

PROPONENTE - ORGANIZAÇÃO PARCEIRA  
HOSPITAL BENEFICENTE SÃO JOÃO

TERMO DE COLABORAÇÃO  
758/2022  
Parcela 10/2023

Favorecido	CPF / CNPJ	Documento Fiscal			Pagamento		Valor (R\$)	
		Nº Doc Fiscal	Data de emissão	Valor (R\$)	Tipo	Banco		Data Pagamento
Servico de Saude Alto Uruguai LTDA	28727704000180	71	06072023	2.477,64	Transf Financeira	BBrasil S/A	06072023	2.477,64
Clínica Médica Fabro e Frizon LTDA	24996174000114	334	01082023	8.559,12	Transf Financeira	BBrasil S/A	01082023	8.559,12
Clínica Médica Fabro e Frizon LTDA	24996174000114	328	14072023	6.588,27	Transf Financeira	BBrasil S/A	14072023	6.588,27
Ana Flavia Carpes Centro Clínico Ltda	33038865000104	198	10072023	9.000,00	Transf Financeira	BBrasil S/A	10072023	9.000,00
Clínica Diagnostica e Cirúrgica M & J Ltda	10736068000197	877	06072023	28.835,41	Transf Financeira	BBrasil S/A	06072023	28.835,41
Clínica Médica EMR S-S Ltda	21018286000102	2612	06072023	23.574,18	Transf Financeira	BBrasil S/A	06072023	23.574,18
Clínica Médica MH e LC SS Ltda	17671035000155	815	06072023	13.060,17	Transf Financeira	BBrasil S/A	06072023	13.060,17
Clínica Médica MH e LC SS Ltda	17671035000155	814	05072023	10.567,51	Transf Financeira	BBrasil S/A	06072023	10.567,51
Pedro Arnoud e Cia LTDA	16741949000182	284	06072023	5.280,00	Transf Financeira	BBrasil S/A	06072023	5.280,00

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*



Entidade sem fins lucrativos  
CNPJ: 95.324.838/0001 - 94

(54) 3343 1566

(54) 3343 1203

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

hbsj@3enet.com.br

www.hospitalhbsj.com.br



Etaine dos Santos Roxo	00003612217704	RPA 1673	06072023	6.850,00	Transf Financeira	BBrasil S/A	07072023	6.850,00
Etaine dos Santos Roxo	00003612217704	RPA 1678	12072023	9.076,27	Transf Financeira	BBrasil S/A	12072023	9.076,27
Malcon Natan Panisson ME	39754938000132	169	19072023	2.725,50	Transf Financeira	BBrasil S/A	19072023	2.725,50
Ricardo Orso Gobbato LTDA	4810272000194	18	06072023	15.000,00	Transf Financeira	BBrasil S/A	07072023	15.000,00
Kartabil Serviços Medicos LTDA	44939935000103	458	06072023	5.586,00	Transf Financeira	BBrasi S/A	06072023	5.586,00
Kartabil Serviços Medicos LTDA	44939935000103	472	24072023	2.000,00	Transf Financeira	BBrasi S/A	24072023	2.000,00
Biesek Serviços Medicos LTDA	38003200000170	22	13072023	5.280,00	Transf Financeira	BBrasi S/A	13072023	5.280,00
Jaer Jair Dornellas Camargo Eireli	31373813000150	142	06072023	9.500,00	Transf Financeira	BBrasi S/A	06072023	9.500,00
Jaer Jair Dornellas Camargo Eireli	31373813000150	143	14072023	9.000,00	Transf Financeira	BBrasi S/A	14072023	9.000,00
Benedetti Serviços Medicos LTDA	51160598000117	1	06072023	12.540,00	Transf Financeira	BBrasi S/A	07072023	12.540,00
Calo Zimmermann Oliveira LTDA	48096914000124	13	14072023	2.180,40	Transf Financeira	BBrasi S/A	14072023	2.180,40
Guedes e Toledo Serv Medico LTDA	36819843000161	319	18072023	2.640,00	Transf Financeira	BBrasi S/A	18072023	2.640,00
Lisandra Bertuol	47112208000166	27	17072023	2.398,44	Transf Financeira	BBrasi S/A	18072023	2.398,44
SMA Servico Medico de Anestesiologia LTDA	38634925000167	89	10072023	10.323,50	Transf Financeira	BBrasi S/A	10072023	10.323,50
LRF Servicos Medicos LTDA	47181051000120	40	06072023	11.880,00	Transf Financeira	BBrasi S/A	06072023	11.880,00
Servicos de Saude Crestani LTDA	47075126000199	33	06072023	10.440,00	Transf Financeira	BBrasi S/A	06072023	10.440,00
Thieli Maldaner Budke Serviços Médicos	36874880000172	1098	06072023	10.000,00	Transf Financeira	BBrasil S/A	06072023	10.000,00
Thieli Maldaner Budke Serviços Médicos	36874880000172	1113	14072023	5.960,00	Transf Financeira	BBrasil S/A	14072023	5.960,00
Thiemu Proenca Servicos Medicos LTDA	49865604000190	20237	07072023	7.260,00	Transf Financeira	BBrasil S/A	10072023	7.260,00
Laboratório Bioclinicas LTDA	04275316000490	4653	03072023	7.821,00	Transf Financeira	BBrasil S/A	11072023	7.821,00
Rudinei Schvan-ME	24692851000100	425	06072023	18.000,00	Transf Financeira	BBrasil S/A	06072023	18.000,00
TMB Serviços Médicos – Eireli	22103966000197	441	06072023	13.060,17	Transf Financeira	BBrasil S/A	06072023	13.060,17
Valença Serv Medicos	27583982000148	117	06072023	10.683,96	Transf Financeira	BBrasi S/A	07072023	10.683,96
RF Clínica Medica Eireli	39976934000107	54	06072023	3.960,00	Transf Financeira	BBrasi S/A	07072023	3.960,00
Prefeitura Municipal de Sananduva	87613543000162	477155	03082023	594,00	Transf Financeira	BBrasil S/A	03082023	594,00
Ministério da Fazenda – DARF – Retenções	DARF MF	DARF IRRF	02082023	136,80	Transf Financeira	BBrasil S/A	02082023	136,80
Ministério da Fazenda – DARF – Retenções	DARF MF	DARF IRRF	02082023	424,08	Transf Financeira	BBrasil S/A	02082023	424,08
Ministério da Fazenda – DARF – Retenções	DARF MF	DARF IRRF	02082023	6.295,90	Transf Financeira	BBrasil S/A	02082023	6.295,90
Ministério da Fazenda – DARF – Retenções	DARF MF	DARF IRRF	02082023	2.030,95	Transf Financeira	BBrasil S/A	02082023	2.030,95
Ministério da Fazenda – DARF – Retenções	DARF MF	DARF IRRF	02082023	728,08	Transf Financeira	BBrasil S/A	02082023	728,08

*R* *Atc*



Entidade sem fins lucrativos  
CNPJ: 95.324.038/0001 - 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



Ministério da Fazenda – DARF – Retenções	DARF MF	DARF IRRF	02082023	5.864,65	Transf Financeira	BBrasil S/A	02082023	5.864,65	
HBSJ – SAMU SALVAR 192	95324638000194	Folha	30062023	36.670,41	Transf Financeira	BBrasil S/A	05072023	34.636,00	
							TOTAL		352.818,00
							TOTAL ACUMULADO		3.029.285,04

  
ROBERTO LUIS TESTA  
PRESIDENTE DO HBSJ

  
TIAGO ANTONIETTI  
ADMINISTRADOR DO HBSJ

  
NEIMAR DE MATOS  
FINANCEIRO DO HBSJ

Sananduva/RS, 03 de Agosto de 2023.



Entidade sem fins lucrativos  
CNPJ: 95.324.638/0001 - 94

(54) 3343 1566  
(54) 3343 1203

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

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

### CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

<b>PROPONENTE - ORGANIZAÇÃO PARCEIRA HOSPITAL BENEFICENTE SÃO JOÃO</b>	<b>TERMO DE COLABORAÇÃO 758/2022 Parcela 10/2023</b>
--	--

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA				
Nome do Banco:	Nº Banco:	Nº da Agência:	Nº da Conta:	Valor (R\$)
Banco do Brasil S/A	001	0731-5	430720-4	
Saldo conforme extrato bancário em 03/08/2023				0,00
Menos depósito não contabilizado				0,00
Mais depósito não acusado pelo banco				0,00
Menos documentos não compensados conforme relação abaixo				0,00
Saldo conciliado conforme controle do Proponente				0,00
RELAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO COMPENSADOS				
Cheque/Outros	Data Emissão	Favorecidos	Valor (R\$)	
			<b>TOTAL</b>	<b>0,00</b>

Sananduva/RS, 03 de Agosto 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
---	--	--



CNPJ <b>95.324.638/0001-94</b>	Razão Social <b>HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO</b>		
Período de Apuração <b>31/07/2023</b>	Data de Vencimento <b>18/08/2023</b>	Número do Documento <b>07.01.23213.6998148-7</b>	Pagar este documento até <b>18/08/2023</b>
Observações <b>Darf emitido pelo Sicalc Web</b>			Valor Total do Documento <b>2.030,95</b>

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	2.030,95			2.030,95
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 07/2023 Vencimento 18/08/2023				
<b>Totais</b>		<b>2.030,95</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>2.030,95</b>

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000020 8	30950385232 8	30070123213 6	69981487491 3
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 95.324.638/0001-94  
Número: 07.01.23213.6998148-7  
Pagar até: 18/08/2023  
Valor: 2.030,95

Pague com o PIX





SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/08/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 11.24.03  
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 85800000020-8 30950385232-8  
30070123213-6 69981487491-3  
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Data do pagamento 02/08/2023  
Numero do Documento 07.01.23213.6998148-7  
Valor Total 2.030,95  
=====

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

Transação efetuada com sucesso por: JE778832 NEIMAR DE MATOS.

CNPJ <b>95.324.638/0001-94</b>	Razão Social <b>HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO</b>		
Período de Apuração <b>31/07/2023</b>	Data de Vencimento <b>18/08/2023</b>	Número do Documento <b>07.01.23213.7014529-8</b>	Pagar este documento até <b>18/08/2023</b>
Observações <b>Darf emitido pelo Sicalc Web</b>			Valor Total do Documento <b>6.295,90</b>

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	6.295,90			6.295,90
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 07/2023 Vencimento 18/08/2023				
<b>Totais</b>		<b>6.295,90</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>6.295,90</b>

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000062 0	95900385232 3	30070123213 6	70145298400 1
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 95.324.638/0001-94  
 Número: 07.01.23213.7014529-8  
 Pagar até: 18/08/2023  
 Valor: 6.295,90

Pague com o PIX







SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/08/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 11.22.56  
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	85890000062-0 95900385232-3
	30070123213-6 70145298400-1
Agente arrecadador:	CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento	02/08/2023
Numero do Documento	07.01.23213.7014529-8
Valor Total	6.295,90

-----

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.



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/08/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 11.20.45  
0731500731

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

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

=====  
Convênio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS  
Codigo de Barras 85800000001-1 36800385232-4  
62070123213-0 69891984516-8  
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Data do pagamento 02/08/2023  
Numero do Documento 07.01.23213.6989198-4  
Valor Total 136,80  
=====

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: JE778632 NEIMAR DE MATOS.



# Receita Federal

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ <b>95.324.638/0001-94</b>	Razão Social <b>HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO</b>		
Período de Apuração <b>31/08/2023</b>	Data de Vencimento <b>19/09/2023</b>	Número do Documento <b>07.01.23213.6989198-4</b>	Pagar este documento até <b>19/09/2023</b>
Observações <b>Darf emitido pelo Sicalc Web</b>			Valor Total do Documento <b>136,80</b>

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	136,80			136,80
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 08/2023 Vencimento 19/09/2023				
<b>Totais</b>		<b>136,80</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>136,80</b>

SENDA (Versão:5.1.7)

Página: 1 / 1

01/08/2023 16:41:26

85800000001 1 36800385232 4 62070123213 0 69891984516 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000001 1 36800385232 4 62070123213 0 69891984516 8



CNPJ: 95.324.638/0001-94  
Número: 07.01.23213.6989198-4  
Pagar até: 19/09/2023  
Valor: 136,80

Pague com o PIX







SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/08/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 11.21.48  
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 85880000004-0 24080385232-2  
62070123213-0 69928691198-9  
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Data do pagamento 02/08/2023  
Numero do Documento 07.01.23213.6992869-1  
Valor Total 424,08  
=====

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

Transação efetuada com sucesso por: JE778832 NEIMAR DE MATOS.



CNPJ <b>95.324.638/0001-94</b>	Razão Social <b>HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO</b>		
Período de Apuração <b>31/08/2023</b>	Data de Vencimento <b>19/09/2023</b>	Número do Documento <b>07.01.23213.6992869-1</b>	Pagar este documento até <b>19/09/2023</b>
Observações <b>Darf emitido pelo Sicalc Web</b>			Valor Total do Documento <b>424,08</b>

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUIÇÕES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	424,08			424,08
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 08/2023 Vencimento 19/09/2023				
	<b>Totais</b>	<b>424,08</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>424,08</b>

SEDA (Versão:5.1.7) Página: 1 / 1 01/08/2023 16:42:29

8588000004 0 24080385232 2 62070123213 0 69928691198 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

8588000004 0 24080385232 2 62070123213 0 69928691198 9



CNPJ: 95.324.638/0001-94  
Número: 07.01.23213.6992869-1  
Pagar até: 19/09/2023  
Valor: 424,08

Pague com o PIX





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

Número da Nota	472
Data e Hora da Emissão	24/07/2023 17:40
Código de Verificação	a24c-4789 29410 6

DADOS DO(S) SERVIÇO(S):

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

Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

01 PROCEDIMENTO ELETIVOS EM CIRURGIA DE MÉDIA COMPLEXIDADE MEDIANTE COMPLEMENTAÇÃO DE AIH .RS 2.000,00

LANÇADO  
LIVROS FISCAIS

Classificação dos Serviços

4.01	Medicina e biomedicina.		
Valor dos Serviços (R\$) R\$2.000,00	Valor Dedução (R\$) R\$0,00	Descontos Incondicionais (R\$) R\$0,00	Base de Calculo (R\$) R\$2.000,00
Aliquota (%) 3,00	Valor do ISS (R\$) R\$60,00	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\$2.000,00	VALOR DOS DESCONTOS (R\$) R\$0,00	VALOR DAS RETENÇÕES (R\$) R\$0,00	VALOR LIQUIDO (R\$) R\$2.000,00		

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OUTRAS INFORMAÇÕES

A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site [http://sistema.sinssoft.com.br/Unico\\_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx](http://sistema.sinssoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx)  
Data e Hora da Emissão : 24/07/2023 17:40

Recebemos de Tomador: Data e Hora da Emissão: 24/07/2023 17:40	KARTABIL SERVICOS MEDICOS LTDA HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO Valor Liquido: R\$2.000,00	NFS-e No 472
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	

(\* Empresa optante do Simples Nacional )

44939935000103A24C-478924072023X







## Transferências entre contas correntes BB

G337241713343364109  
24/07/2023 17:47:56

### Debitado

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

### Creditado

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

LANÇADO  
CONTABILIDADE

Transação efetuada com sucesso por: JE778832 NEIMAR DE MATOS.


Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



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

Número da Nota  
**2022000022**  
Data e Hora de Emissão  
**13/07/2023 15:00:30**  
Código de Verificação  
**9A08.0DC8**  
Número da NFS-e Substituída



Competência  
**13/07/2023**  
Número do RPS / Série  
Data de Emissão do RPS

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

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

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

**DISCRIMINAÇÃO DO(S) SERVIÇO**  
Discriminação  
**PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS REF S-AVISO DE PEDIATRIA REF. 06/2023**  
Valor do Serviço  
**5.280,00**  
Descontos(R\$)  
Aliquota  
**3,00**  
Valor do ISS(R\$)  
**158,40**

**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.**

**LANÇADO  
LIVROS FISCAIS  
1 / 5.280,00**

**OUTRAS INFORMAÇÕES**  
Prestador de Serviços Optante pelo Simples Nacional.  
Data e Hora da Impressão: **13/07/2023 15:00:35**  
Recebemos de Biesek Serviços Medicos Ltda o(s) Serviço(s) da NFS-e indicada ao lado.  
Emissão 13/07/2023 Tomador HOSPITAL BENEFICENTE SÃO JOÃO Total Líquido : R\$ 5.280,00  
NFS-e N° 2022000022  
Data de Recebimento Identificação e Assinatura do Recebedor

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
13/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.50.20  
0731500731 0002

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020230713194936371909950  
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94  
VALOR: 5.280,00  
DATA: 13/07/2023 - 16:50:15

=====

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

=====

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

=====

Notificacao enviada em: 13/07/2023 - 16:50:17

=====

DOCUMENTO: 071301  
AUTENTICACAO SISBB: 0.F8B.EFC.804.D84.39E

=====

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

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

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

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

**LANÇADO**  
**CONTABILIDADE**

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





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

Número da Nota	815
Data e Hora da Emissão	06/07/2023 11:29
Código de Verificação	d0fa-4d13 29101 2

DADOS DO(S) SERVIÇO(S):					
Competência Julho de 2023	Exigibilidade Exigível	Município de Incidência do ISS SANANDUVA			
Prestador de Serviços :	Nome/Razão Social CLÍNICA MÉDICA MH E LC SS LTDA.				
	Nome de Fantasia				
	Endereço RUA ANGELA RAYMUNDI	UF RS	74 CEP 99840000		
	Município Prestador SANANDUVA		Inscrição Estadual		
	Cpf / Cnpj 17671035000155	Inscrição Municipal 5607			
	Telefone	Email eduardo@sauercontabilidade.com.br			
Tomador de Serviços					
Razão Social HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO					
Endereço: AV SALZANO DA CUNHA		UF: RS	9		
Município: Sananduva		CEP: 99840000	Bairro CENTRO		
CPF / CNPJ 95324638000194		Inscrição Municipal	Telefone		
Email tiagoberti@hotmail.com					
Discriminação dos Serviços					
s-Aviso em Traumatologia ref. A Junho/23 R\$ 13.916,00					
Classificação dos Serviços					
4.01	Medicina e biomedicina.				
Valor dos Serviços (R\$) R\$13.916,00	Valor Dedução (R\$) R\$0,00	Descontos Incondicionais (R\$) R\$0,00	Base de Calculo (R\$) R\$13.916,00		
Aliquota (%) 3.00	Valor do ISS (R\$) R\$417,48	Valor do ISS Retido (R\$) R\$0,00	Descontos Condicionais (R\$) R\$0,00		
Retenções Federais					
Imposto de Renda (R\$) R\$208,74	PIS (R\$) R\$90,45	COFINS (R\$) R\$417,48	CSLL (R\$) R\$139,16	INSS (R\$) R\$0,00	Outras Retenções (R\$) R\$0,00
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS (R\$) R\$13.916,00	VALOR DOS DESCONTOS (R\$) R\$0,00	VALOR DAS RETENÇÕES (R\$) R\$855,83	VALOR LIQUIDO (R\$) R\$13.060,17		
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES					
OUTRAS INFORMAÇÕES					
A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site <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 : 06/07/2023 11:29					
Recebemos de Tomador:	CLÍNICA MÉDICA MH E LC SS LTDA. HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO	Valor Liquido:	R\$13.060,17	NFS-e No 815	
Data e Hora da Emissão:	06/07/2023 11:29				
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor				

LANÇADO  
LIVROS FISCAIS

17671035000155D0FA-4D1306072023R





## Transferências entre contas correntes BB

G336061343449591083  
06/07/2023 14:37:57

### Debitado

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

### Creditado

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



---

Transação efetuada com sucesso por: JE778832 NEIMAR DE MATOS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

**LANÇADO**  
CONTABILIDADE



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

Número da Nota	814
Data e Hora da Emissão	05/07/2023 16:41
Código de Verificação	d361-4aa4 290820

<b>DADOS DO(S) SERVIÇO(S):</b>		Município de Incidência do ISS SANANDUVA	
Competência julho de 2023	Exigibilidade Exigível		
Prestador de Serviços :			
Nome/Razão Social CLÍNICA MÉDICA MH E LC SS LTDA.			
Nome de Fantasia			
Endereço RUA ANGELA RAYMUNDI		UF RS	74 CEP 99840000
Município Prestador SANANDUVA		Inscrição Municipal 5607	Inscrição Estadual
Cpf / Cnpj 17671035000155			
Telefone		Email eduardo@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	9
Email	tiagoberti@hotmail.com	Telefone	5433431566
		Bairro	CENTRO

<b>Discriminação dos Serviços</b>	
Plantão Médico ref. a Junho/23 R\$ 7.260,00.	
s-Aviso em Clínica Médica e Internação Covid ref. Junho/23 R\$ 4.000,00.	

**LANÇADO  
LIVROS FISCAIS**

<b>Classificação dos Serviços</b>					
4.01	Medicina e biomedicina.				
Valor dos Serviços (R\$)	Valor Dedução (R\$)	Descontos Incondicionais (R\$)	Base de Calculo (R\$)		
R\$11.260,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$11.260,00		
Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor do ISS Retido (R\$)	Descontos Condicionais (R\$)		
3,00	R\$337,80	R\$0,00	R\$0,00		
<b>Retenções Federais</b>					
Imposto de Renda (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	INSS (R\$)	Outras Retenções (R\$)
R\$168,90	R\$73,19	R\$337,80	R\$112,60	R\$0,00	R\$0,00
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS (R\$)	VALOR DOS DESCONTOS (R\$)	VALOR DAS RETENÇÕES (R\$)	VALOR LIQUIDO (R\$)		
R\$11.260,00	R\$0,00	R\$692,49	R\$10.567,51		

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

**OUTRAS INFORMAÇÕES**  
A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site [http://sistema.sinssoft.com.br/Unico\\_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx](http://sistema.sinssoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx)  
Data e Hora da Emissão : 05/07/2023 16:41

Recebemos de	CLÍNICA MÉDICA MH E LC SS LTDA.	NFS-e No	814
Tomador:	HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO	Valor Liquido:	R\$10.567,51
Data e Hora da Emissão:	05/07/2023 16:41		
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor		

17671035000155D361-4AA4050720231



CCOE 4313-4  
R\$ 10.567,51





## Transferências entre contas correntes BB

G338061110927478078  
06/07/2023 11:20:27

### 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 10.567,51  
Data Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JE778832 NEIMAR DE MATOS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

**LANÇADO**  
**CONTABILIDADE**



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

Número da Nota	2612
Data e Hora da Emissão	06/07/2023 11:25
Código de Verificação	e09d-49db 29100 X

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

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

Discriminação dos Serviços
s-Aviso em Ginecologia e Obstetrícia ref. Junho/23 R\$ 12.550,00. Consulta em G/O Sananduva (150) ref. Junho/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 <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 : 06/07/2023 11:25

Recebemos de Tomador: Data e Hora da Emissão: 06/07/2023 11:25	CLINICA MEDICA EMR S/S LTDA HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO	Valor Liquido: R\$23.574,18	NFS-e No 2612
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor		

21018286000102E09D-49DB06072023V





## Transferências entre contas correntes BB

G336061343449591066  
06/07/2023 14:30:53

### Debitado

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

### Creditado

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

---

Transação efetuada com sucesso por: JE778832 NEIMAR DE MATOS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

**LANÇADO**  
CONTABILIDADE



**CONTROLE DE CONSULTAS  
DR EVANDO  
CENTRO DE ESPECIALIDADES**

		jun/23
05/06/2023	1 LUCIANA MARTELO	
	2 RENATA BOMBASSARO	
	3 LUCIDIANE SLOGO	
	4 ANA PAULA DO NASCIMENTO	
	5 ELIS ESTELA PICOLOTTO	
	6 AMANDA DE MATOS COLOMBO	
	7 MONALISA F REQUE	
	8 VALQUIRIA ANTUNES	
	9 CAROLAINE DE JESUS	
	10 TAYLA GREZZANA	
	11 SAELIS BORGES	11
06/06/2023	1 VERA S DA SILVA CARALLI	
	2 RITA ROSANE SAGIORATO	
	3 ANDRESSA PADILHA DA SILVA	
	4 LARISSA DE LIMA	
	5 ELAINE MAAS	
	6 LUCIA MARCANSONI	
	7 GLEICI DA SILVA NUNES	
	8 JULIA V GUINDANI	
	9 LUANA FABRO	
	10 CRISTIANE MARQUES	
	11 LILIAN PIOVEZAN	11
07/06/2023	1 CAMILA ZABOT PADILHA	
	2 LARISSA TONIAL	
	3 EDIVANE BREZOLIN	
	4 LIOMAR BERNARDI	
	5 ELISANDRA BOFF	
	6 ITAMARA CRISTIANE CHAVES	
	7 ISAMIRA GUEDES	
	8 THARSILA SARCOMANO	
	9 DAIANE MENUSSI DA SILVA	
	10 CHEILA RIBEIRO	
	11 FABIOLA ANTUNES	11
12/06/2023	1 LUCIANA SLOGO	
	2 ANAPAUOLA DO NASCIMENTO	
	3 ARTLETE MORELLO	
	4 GISELE GOMES GRESKI	

LANÇAD  
LIVROS FISCAIS

	5	KEROLEN ALVES RODRIGUES	
	6	FABIANA LEMES	
	7	ELIZA RITTI	
	8	TAUANI DA SILVA	
	9	KAROLINA TIBOLA	
	10	DANIELLI VITT	
	11	KATELENE ANDRADE	11
13/06/2023	1	VIVINAE BACCHI	
	2	RITA ROSANE SAGIORATO	
	3	MARINES SOSNOSKI	
	4	PAULA R BARONI	
	5	ELAINE MAAS	
	6	ROSICLER ROSSI DO NASCIMENTO	
	7	GIANINI LUNARDI	
	8	SALETE RIBEIRO	
	9	TAYLA M F GREZZANA	
	10	ROSINEI MUSSATO	
	11	ANDRESA PADILHA	11
14/06/2023	1	JOSELI CARRA	
	2	LAURA PASQUALI	
	3	JOCELIA L PERUZO	
	4	ADRIANA INNCENTI	
	5	DAIANE DE MORAIS	
	6	GISLAINE GREWSKI	
	7	MAIA S F DE SOUZA	
	8	ROSANI MACHADO	
	9	SIMONE M DOS SANTOS	
	10	MILENA ZANANDREA	
	11	MANDRIELI RUFINO	
	12	VANILSA MARIA BELINI	12
19/06/2023	1	FABIANE MARCANSONI	
	2	LUCIDIANE SLOGO	
	3	ANA PAULA DO NASCIMENTO	
	4	ELIS ESTELA PICOLOTO	
	5	PAOLA ROSSI OEREIRA	
	6	NANAPAUOLA MADALENA	
	7	TAIANE MELLO DOS PASSOS	
	8	TAINARA DE ALMEIDA	
	9	MAXIMA G NEVES	
	10	ANDRESSA FRANCESCHI	
	11	SUELEN BUZIK	
	12	AMANDA CASSIA FORTUNA	
	13	GORETI TIBOLA	
	14	MERCEDES B FERRO	
	15	MARELISE ALBANI	
	16	NOELI G DO NASCIMENTO	
	17	JANES T GUZZO	



	18	EZENIR F BELUSSO	18
20/06/2023	1	ELAINE MAAS	
	2	PATRICIA GUEDES	
	3	RITA ROSANE SAGIORATO	
	4	DAIANE D GIACOMETTI	
	5	NDEYE COUMBA DIAGNE	
	6	OTILIA T ALMEIDA MACHADO	
	7	ALANA DAL MORO	
	8	DIANIFER MARCANSONI	
	9	ADIANE CRISTINA DUTRA	
	10	SARA DUARTE TAVARES	10
21/06/2023	1	GISLAINE M RIOS	
	2	TATIANE MASCHIO	
	3	SILVIA M DE OLIVEIRA PADILHA	
	4	AGATHA PRANDO	
	5	NAIR PLUCINSKI	
	6	MARISTELA ROSSI	
	7	ELAINE BARONI	
	8	ROSI TAVAROL CORSO	
	9	ALMERINDA TOLEDO DE MELLO	9
26/06/2023	1	ABIGAIL J DOS SANTOS	
	2	ANA PAULA DO NASCIMENTO	
	3	MARIDIANE ALBANI	
	4	MARIVETE GUEDES	
	5	ELIS ESTELA PICOLOTTO	
	6	LUANA C MACHADO	
	7	ANGELA AMERICANO	
	8	JUSSARA DA ROSA	
	9	GISELE GOMES GRESKI	
	10	EDINARA PICOLOTTO	
	11	ALINE BUNDENCHEN	
	12	AMANDA MOREIRTA	12
27/06/2023	1	RAUEINE ALVES	
	2	ELAINE MAAS	
	3	CLAUDIA BACHI DA LUZ	
	4	LAIS MARCON VIEIRA	
	5	EDINA PINHEIRO FERREIRA	
	6	LUCELIA V BARETA	
	7	ANA PAULA DA SILVA	
	8	RAMA THIAM	
	9	NOEMI DE ALMEIDA RODRIGUES	
	10	CRISTIANE MARQUES	
	11	NOELI ZIOLKOSKI	
	12	JULIA BREZOLIN	
	13	GABRIELI SAUER DE CAMPOS	13







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

Número da Nota	441
Data e Hora da Emissão	06/07/2023 11:27
Código de Verificação	b62a-4689 291011

DADOS DO(S) SERVIÇO(S):			
Competência julho de 2023	Exigibilidade Exigível	Município de Incidência do ISS SANANDUVA	
Prestador de Serviços :	Nome/Razão Social TMB SERVIÇOS MÉDICOS - EIRELI		
	Nome de Fantasia		
	Endereço CARLOS RAYMUNDI	280	APTO 701
	Município Prestador SANANDUVA	UF RS	CEP 99840000
	Cpf / Cnpj 22103966000197	Inscrição Municipal 5898	Inscrição Estadual
Telefone	Email fiscal@sauercontabilidade.com.br		

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

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



Classificação dos Serviços			
4.01	Medicina e biomedicina.		
Valor dos Serviços (R\$)	Valor Dedução (R\$)	Descontos Incondicionais (R\$)	Base de Calculo (R\$)
R\$13.916,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$13.916,00
Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor do ISS Retido (R\$)	Descontos Condicionais (R\$)
3,00	R\$417,48	R\$0,00	R\$0,00

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OUTRAS INFORMAÇÕES	
A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site <a href="http://sistema.sinsoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx">http://sistema.sinsoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx</a>	
Data e Hora da Emissão :	06/07/2023 11:27

Recebemos de	TMB SERVIÇOS MÉDICOS - EIRELI	NFS-e No	441
Tomador:	HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO	Valor Liquido:	R\$13.060,17
Data e Hora da Emissão:	06/07/2023 11:27		
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor		

22103966000197B62A-468906072023T





## Transferências entre contas correntes BB

G336061343449591075  
06/07/2023 14:35:09

### 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

---

Transação efetuada com sucesso por: JE778832 NEIMAR DE MATOS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

**LANÇADO**  
CONTABILIDADE





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

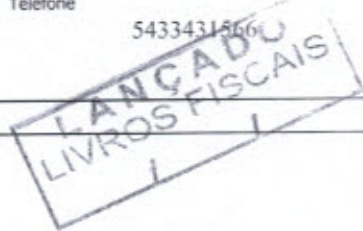
Número da Nota	425
Data e Hora da Emissão	06/07/2023 14:11
Código de Verificação	3cab-4507 29106

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

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

Tomador de Serviços			
Razão Social	HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO		
Endereço:	SALZANO DA CUNHA		
Município:	Sananduva	UF: RS	CEP: 99840000
CPF / CNPJ	95324638000194	Inscrição Municipal	9
Email	tiagoberti@hotmail.com	Telefone	5433431866
		Bairro	CENTRO

Discriminação dos Serviços	
SOBRE-AVISO EM GINECOLOGIA / OBSTÉTRICA REF. MÊS DE JUNHO/2023.	



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

Valor dos Serviços (R\$)	Valor Dedução (R\$)	Descontos Incondicionais (R\$)	Base de Calculo (R\$)
R\$18.000,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$18.000,00
Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor do ISS Retido (R\$)	Descontos Condicionais (R\$)
2,00	R\$360,00	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\$18.000,00	R\$0,00	R\$0,00	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](http://sistema.sinsoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx)

Data e Hora da Emissão : 06/07/2023 14:11

Recebemos de	RUDINEI SCHVAN-ME	NFS-e No	425
Tomador:	HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO		
Data e Hora da Emissão:	06/07/2023 14:11	Valor Líquido:	R\$18.000,00

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

(\* Empresa optante do Simples Nacional)

246928510001003CAB-450706072023H





## Transferências entre contas correntes BB

G336061343449591079  
08/07/2023 14:36:10

### Debitado

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

### Creditado

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

---

Transação efetuada com sucesso por: JE778832 NEIMAR DE MATOS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

**LANÇADO**  
CONTABILIDADE

---



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

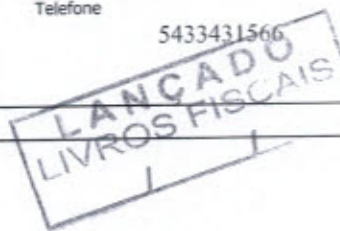
Número da Nota	877
Data e Hora da Emissão	06/07/2023 14:14
Código de Verificação	514c-4cd3 29106 3

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

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

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

Discriminação dos Serviços
SOBREAVISO EM CIRURGIA GERAL REF/ JUNHO/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 <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 : 06/07/2023 14:14

Recebemos de Tomador: Data e Hora da Emissão: 06/07/2023 14:14	CLINICA DIAGNOSTICA E CIRURGICA M & J LT HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO Valor Liquido: R\$28.835,41	NFS-e No 877
--	--	--------------

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

10736068000197514C-4CD306072023T







## Transferências entre contas correntes BB

G336061343449591070  
06/07/2023 14:32:14

### 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**





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

Número da Nota	458
Data e Hora da Emissão	06/07/2023 11:15
Código de Verificação	179c-4425 29100 3

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

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

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

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



Classificação dos Serviços			
4.01	Medicina e biomedicina.		
Valor dos Serviços (R\$)	Valor Dedução (R\$)	Descontos Incondicionais (R\$)	Base de Calculo (R\$)
R\$5.586,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$5.586,00
Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor do ISS Retido (R\$)	Descontos Condicionais (R\$)
3.00	R\$167,58	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\$5.586,00	R\$0,00	R\$0,00	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](http://sistema.sinsoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx)

Data e Hora da Emissão : 06/07/2023 11:15

Recebemos de Tomador: Data e Hora da Emissão:	KARTABIL SERVICOS MEDICOS LTDA HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO 06/07/2023 11:15	Valor Liquido: R\$5.586,00	NFS-e No 458
---	---	----------------------------	--------------

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

(\* Empresa optante do Simples Nacional)

44939935000103179C-442506072023L







## Transferências entre contas correntes BB

G336061343449591062  
06/07/2023 14:29:43

### 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

---

Transação efetuada com sucesso por: JE778832 NEIMAR DE MATOS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

**LANÇADO**  
**CONTABILIDADE**

---



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

Número da Nota	284
Data e Hora da Emissão	06/07/2023 10:56
Código de Verificação	3f25-4f10 29099 7

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

Município de Incidência do ISS SANANDUVA	
Prestador de Serviços :	Nome/Razão Social <b>PEDRO ARNOUD E CIA LTDA</b> Nome de Fantasia  Endereço <b>ANGELA RAYMUNDI</b> Município Prestador <b>SANANDUVA</b> Cpf / Cnpj <b>16741949000182</b> Telefone  Inscrição Municipal <b>5568</b> Email <b>jean@contabilizars.com.br</b>
	UF <b>RS</b> CEP <b>99840000</b> Inscrição Estadual <b>844 SALA 01</b>

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

<b>Discriminação dos Serviços</b>	
plântão medico referente a junho de 2023 \$5280,00	

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

4.03			
Valor dos Serviços (R\$)	Valor Dedução (R\$)	Descontos Incondicionais (R\$)	Base de Calculo (R\$)
R\$5.280,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$5.280,00
Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor do ISS Retido (R\$)	Descontos Condicionais (R\$)
2.01	R\$106,12	R\$0,00	R\$0,00

<b>Retenções Federais</b>					
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\$5.280,00	R\$0,00	R\$0,00	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](http://sistema.sinsoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx)  
 Data e Hora da Emissão : 06/07/2023 10:56

Recebemos de Tomador: Data e Hora da Emissão:	PEDRO ARNOUD E CIA LTDA HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO 06/07/2023 10:56	Valor Liquido: R\$5.280,00	NFS-e No 284
---	--	----------------------------	--------------

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

(\* Empresa optante do Simples Nacional)

167419490001823F25-4F10060720230



CCREB 43710-4

R\$ 5280,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.19.42  
0731500731 0002

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230706171915513899121  
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94  
VALOR: 5.280,00  
DATA: 06/07/2023 - 14:19:37

PAGO PARA: Pedro Arnoud e Cia Ltda  
CNPJ: 16.741.949/0001-82  
CHAVE PIX: 16741949000182  
INSTITUICAO: 92702067 BCO DO ESTADO DO RS S.A.  
AGENCIA: 0820 - CONTA: 0000000000620457401  
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 - 14:19:39

DOCUMENTO: 070601  
AUTENTICACAO SISBB: D.885.FA1.FB9.9E8.48E

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.

LANÇAD  
CONTABILIDADE





Município de Áurea - RS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota

71

Data e Hora de Emissão

06/07/2023 11:19:15

Código de Verificação

42BA.0716



Competência

06/07/2023

Número do RPS / Série

Data de Emissão do RPS

Número da NFS-e Substituída

DADOS DO(S) SERVIÇO(S)

Exigibilidade

Exigível

Município da Prestação do(s) Serviço(s)

Sananduva/RS

Município da Incidência

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

Telefone

(54)33431566

Email

HBSJ@3ENET.COM.BR

DISCRIMINAÇÃO DO(S) SERVIÇO

Discriminação

Plantão médico referente a Junho/2023

Valor do Serviço

2.640,00

Descontos(R\$)

Aliquota

3,00

Valor de ISS(R\$)

79,20

Valor do(s) Serviço(s)(R\$)

2.640,00

Valor Dedução(R\$)

Descontos Incondicionais(R\$)

Base de Cálculo(R\$)

2.640,00

Aliquota(%)

3,00

Valor do ISS(R\$)

79,20

Valor do ISS Retido(R\$)

Descontos Condicionais(R\$)

RETENÇÕES FEDERAIS

Imposto de Renda(R\$)

39,60

PIS(R\$)

17,16

COFINS(R\$)

79,20

CSLL(R\$)

26,40

INSS(R\$)

Outras Retenções(R\$)

TOTAIS

Total do(s) Serviço(s)(R\$)

2.640,00

Total Líquido(R\$)

2.477,64

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: 06/07/2023 11:19:17

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

Emissão 06/07/2023 Tomador HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO Total Líquido : R\$ 2.477,64

NFS-e Nº 71

Data de Recebimento

Identificação e Assinatura do Recebedor

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.21.03  
0731500731 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230706172028427233193  
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94  
VALOR: 2.477,64  
DATA: 06/07/2023 - 14:20:58

-----

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

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 06/07/2023 - 14:20:59

-----

DOCUMENTO: 070602  
AUTENTICACAO SISBB: 1.9DD.8F6.44F.381.0BA

-----

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

Número da Nota	33
Data e Hora da Emissão	06/07/2023 11:37
Código de Verificação	abb3-4c35 26849

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

Município de Incidência do ISS IBIACA	
Nome/Razão Social SERVICOS DE SAUDE CRESTANI LTDA	
Nome de Fantasia	
Endereço DO INTERVENTOR	
Município Prestador IBIACA	
Cpf / Cnpj 47075126000199	
Telefone	
UF RS	
CEP 99940000	
Inscrição Municipal 1546	
Inscrição Estadual	
Email franielicontabilidade@yahoo.com.br	

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 JUNHO/23	



Classificação dos Serviços	
4.01	Medicina e biomedicina.

Valor dos Serviços (R\$) R\$10.440,00	Valor Dedução (R\$) R\$0,00	Descontos Incondicionais (R\$) R\$0,00	Base de Calculo (R\$) R\$10.440,00
Aliquota (%) 2,00	Valor do ISS (R\$) R\$208,80	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\$10.440,00	VALOR DOS DESCONTOS (R\$) R\$0,00	VALOR DAS RETENÇÕES (R\$) R\$0,00	VALOR LIQUIDO (R\$) R\$10.440,00		

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

OUTRAS INFORMAÇÕES	
A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site <a href="http://sistema.sinsoft.com.br/web.ibiaca-rs/NFE/NotaEletronica.aspx">http://sistema.sinsoft.com.br/web.ibiaca-rs/NFE/NotaEletronica.aspx</a>	
Data e Hora da Emissão : 06/07/2023 11:37	

Recebemos de Tomador: Data e Hora da Emissão:	SERVICOS DE SAUDE CRESTANI LTDA Hospital Beneficente São João 06/07/2023 11:37	Valor Liquido: R\$10.440,00	NFS-e No 33
---	--	--------------------------------	-------------

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

(\* Empresa optante do Simples Nacional)

47075126000199ABB3-4C3506072023.





SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.22.42  
0731500731 0003

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230706172156790706174  
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94  
VALOR: 10.440,00  
DATA: 06/07/2023 - 14:22:37

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

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 06/07/2023 - 14:22:38

=====

DOCUMENTO: 070603  
AUTENTICACAO SISBB: 9.054.717.D5E.23C.9C4

=====

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

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

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

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

LANÇADO  
CONTABILIDADE

\_\_\_\_\_



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

Número da Nota	40
Data e Hora da Emissão	06/07/2023 13:48
Código de Verificação	7f16-470b 29105 7

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

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

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

<b>Discriminação dos Serviços</b>	<b>LANÇADO LIVROS FISCAIS</b>
PLANTÃO MÉDICO REF A COMP DE 06/2023	

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

Valor dos Serviços (R\$)	Valor Dedução (R\$)	Descontos Incondicionais (R\$)	Base de Calculo (R\$)
R\$11.880,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$11.880,00
Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor do ISS Retido (R\$)	Descontos Condicionais (R\$)
2.00	R\$237,60	R\$0,00	R\$0,00

<b>Retenções Federais</b>					
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\$11.880,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$11.880,00		

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

**OUTRAS INFORMAÇÕES**  
A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site [http://sistema.sinsoft.com.br/Unico\\_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx](http://sistema.sinsoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx)  
Data e Hora da Emissão : 06/07/2023 13:48

Recebemos de	LRF SERVICOS MEDICOS LTDA	NFS-e No	40
Tomador:	HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO	Valor Liquido:	R\$11.880,00
Data e Hora da Emissão:	06/07/2023 13:48		

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

(\* Empresa optante do Simples Nacional.)

471810510001207F16-470B060720238



CC DEB 43720-4

R\$ 11.880,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.24.03  
0731500731 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230706172324351242805  
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94  
VALOR: 11.880,00  
DATA: 06/07/2023 - 14:23:48

-----

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: 06/07/2023 - 14:23:49

=====

DOCUMENTO: 070604  
AUTENTICACAO SISBB: 5.150.810.A7A.BF6.BBD

-----

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

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

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

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

**LANÇADO**  
**CONTABILIDADE**

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





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

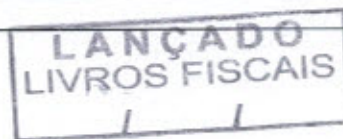
Número da Nota	142
Data e Hora da Emissão	06/07/2023 11:38
Código de Verificação	cc8b-4939 291015

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

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

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

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



Classificação dos Serviços
4.01 Medicina e biomedicina.

Valor dos Serviços (R\$) R\$9.500,00	Valor Dedução (R\$) R\$0,00	Descontos Incondicionais (R\$) R\$0,00	Base de Calculo (R\$) R\$9.500,00
Aliquota (%) 2.00	Valor do ISS (R\$) R\$190,00	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\$9.500,00	VALOR DOS DESCONTOS (R\$) R\$0,00	VALOR DAS RETENÇÕES (R\$) R\$0,00	VALOR LIQUIDO (R\$) R\$9.500,00		

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 : 06/07/2023 11:38

Recebemos de Tomador: JAER JAIR DORNELLAS CAMARGO - EIRELI HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO	NFS-e No 142
Data e Hora da Emissão: 06/07/2023 11:38	Valor Liquido: R\$9.500,00

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

(\* Empresa optante do Simples Nacional )

31373813000150CC8B-493906072023U



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.25.05  
0731500731 0003

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020230706172440406288252  
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94  
VALOR: 9.500,00  
DATA: 06/07/2023 - 14:24:59

=====

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: 06/07/2023 - 14:25:01

=====

DOCUMENTO: 070605  
AUTENTICACAO SISBB: F.1FE.3C1.253.B21.21E

-----

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	1098
Data e Hora da Emissão	06/07/2023 11:17
Código de Verificação	cd87-4913 29100 4

DADOS DO(S) SERVIÇO(S):		
Competência julho 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	254	APT 603
	Município Prestador	SANANDUVA	UF	RS
	Cep / Cnpj	36874880000172	CEP	99840000
	Telefone		Inscrição Municipal	6655
			Inscrição Estadual	
		Email	eduardo@sauercontabilidade.com.br	

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	
s-Aviso em Clínica Pediatria ref. Junho/23 R\$ 10.000,00.	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> <b>LANÇADO LIVROS FISCAIS</b> </div>	

Classificação dos Serviços	
4.01	Medicina e biomedicina.

Valor dos Serviços (R\$)	Valor Dedução (R\$)	Descontos Incondicionais (R\$)	Base de Calculo (R\$)
R\$10.000,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$10.000,00
Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor do ISS Retido (R\$)	Descontos Condicionais (R\$)
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 :	06/07/2023 11:17

Recebemos de	THIELI MALDANER BUDKE SERVICOS MEDICOS	NFS-e No	1098
Tomador:	HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO	Valor Liquido:	R\$10.000,00
Data e Hora da Emissão:	06/07/2023 11:17		
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor		

(\* Empresa optante do Simples Nacional)

36874880000172CD87-491306072023





SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.26.21  
0731500731 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020230706172553939701559  
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94  
VALOR: 10.000,00  
DATA: 06/07/2023 - 14:26:14

=====

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

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 06/07/2023 - 14:26:17

=====

DOCUMENTO: 070606  
AUTENTICACAO SISBB: 5.38A.20B.5A4.DE4.B3B

-----

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	1
Data e Hora da Emissão	06/07/2023 11:23
Código de Verificação	c03b-45f5 29100 6

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

Prestador de Serviços :	Nome/Razão Social <b>BENEDETTI SERVICOS MEDICOS LTDA</b>
	Nome de Fantasia
	Endereço <b>JULIO DE CASTILHOS</b>
	Município Prestador <b>SANANDUVA</b>
	Cpf / Cnpj <b>51160598000117</b>
	Telefone

UF	475
CEP	99840000
RS	99840000

Inscrição Municipal	7465
Inscrição Estadual	99840000
Email	eduardo@sauercontabilidade.com.br

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

<b>Discriminação dos Serviços</b>	<b>LANÇADO LIVROS FISCAIS</b>
Plantão Médico ref. a Comp. de Junho/23 R\$ 12.540,00.	

<b>Classificação dos Serviços</b>			
4.01	Medicina e biomedicina.		
Valor dos Serviços (R\$) R\$12.540,00	Valor Dedução (R\$) R\$0,00	Descontos Incondicionais (R\$) R\$0,00	Base de Calculo (R\$) R\$12.540,00
Alíquota (%) 2,01	Valor do ISS (R\$) R\$252,05	Valor do ISS Retido (R\$) R\$0,00	Descontos Condicionais (R\$) R\$0,00

<b>Retenções Federais</b>					
Imposto de Renda (R\$) R\$0,00	PIS (R\$) R\$0,00	COFINS (R\$) R\$0,00	CSLL (R\$) R\$0,00	INSS (R\$) R\$0,00	Outras Retenções (R\$) R\$0,00
<b>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS (R\$)</b> R\$12.540,00	<b>VALOR DOS DESCONTOS (R\$)</b> R\$0,00	<b>VALOR DAS RETENÇÕES (R\$)</b> R\$0,00	<b>VALOR LIQUIDO (R\$)</b> R\$12.540,00		

<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b>					

<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>					
A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site <a href="http://sistema.sinsoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx">http://sistema.sinsoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx</a>					
Data e Hora da Emissão : 06/07/2023 11:23					

Recebemos de Tomador: Data e Hora da Emissão:	<b>BENEDETTI SERVICOS MEDICOS LTDA</b> <b>HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO</b> <b>06/07/2023 11:23</b>	Valor Liquido: R\$12.540,00	NFS-e No 1
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor		

(\* Empresa optante do Simples Nacional)

51160598000117C03B-45F506072023Q



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
07/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.44.41  
0731500731 0005

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230707174359422526894  
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94  
VALOR: 12.540,00  
DATA: 07/07/2023 - 14:44:33

-----

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

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 07/07/2023 - 14:44:34

-----

DOCUMENTO: 070705  
AUTENTICACAO SISBB: 6.F7C.55A.B03.F0D.918

-----

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

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



# DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

<b>VALENÇA SERVICOS EM SAUDE E ADMINISTRATIVOS LTDA</b> RUA SEM DENOMINAÇÃO, 1000 - EST LINHA VALENÇA CEP: 99900-000 - Bairro: INTERIOR Município: Getúlio Vargas - RS E-mail: joaohenriquevalenca@gmail.com Fone: (54) 9712-1048		Número da NFS-e	
		202300000000117	
CNPJ / CPF		Inscrição Estadual	Número do Cadastro
27.583.982/0001-48		****	1005018
Data do Serviço		Código Verificador	
06/07/2023		96eb1faf5	

 <b>MUNICIPIO DE GETULIO VARGAS/RS</b> Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (54) 3341-1600 - sistemaspmgv.no-ip.info:8083/nfse.portal	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	06/07/2023	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 MEDICO REF A COMP DE JUNHO/23	11.760,00	3,00	352,80	Sim

**LANÇADO**  
**LIVROS FISCAIS**

Código do Serviço 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.				Código NBS *****			
CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOP	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	352,80	0,00	0,00	0,00	0,00	76,44	0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos		
0,00	0,00	11.760,00	352,80	0,00	0,00		
Valor Total da NFS-e		11.760,00		Valor Líquido da NFS-e		10.683,96	

Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$245,78; Est: R\$0,00; Fed: R\$1581,72; Total Aprox: R\$1827,50. Fonte: IBPT. IR Retido: R\$176,40 Retenções: COFINS R\$ 352,80;PIS R\$ 76,44;CSLL R\$ 117,60;	
---	---

Consulta realizada em 06/07/2023 às 15:22:35.

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



20230000000011796eb1faf527583982000148

Recebi(emos) de VALENÇA SERVICOS EM SAUDE E ADMINISTRATIVOS LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	202300000000117 Número da NFS-e Competência 06/07/2023 NFS-e 96eb1faf5	Número de Controle do Município
---	---	---------------------------------

Consulta realizada em 06/07/2023 às 15:22:35.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
07/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.42.51  
0731500731 0002

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020230707174216392000509  
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94  
VALOR: 10.683,96  
DATA: 07/07/2023 - 14:42:46

=====

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: 0000000000003117308  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

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

=====

Notificacao enviada em: 07/07/2023 - 14:42:46

=====

DOCUMENTO: 070704  
AUTENTICACAO SISBB: D.099.F63.0E3.A8D.B95

=====

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

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

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

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

LANÇADO  
CONTABILIDADE

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





**Prefeitura Municipal de 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  
**000000054**

Data do Serviço  
**06/07/2023**

Código Verificador  
**908F5D19**

**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 Citta Inteligência em Gestão Pública - (14) 3.0711.000



**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:

06/07/2023

**INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO**

Nome/Razão Social:

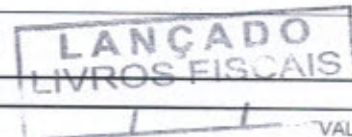
CPF/CNPJ:

Inscrição Municipal:

Inscrição Estadual:

Telefone:

E-mail:



**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

**VALOR TOTAL**

Serviço Municipal: 04.01 - Medicina e biomedicina

3.960,00

PLANTÃO MÉDICO REF A JUNHO/23

Código do Serviço

4.01 - Medicina e biomedicina

INSS		IR		COFINS		PIS/PASEP		CSLL		Outras Retenções	
Base de Cálculo	Aliquota	ISS	ISS Retido	Descontos Condicionados		Descontos Incondicionados		Materiais		Deduções	
3.960,00	3,0%	118,80	0,00								
Valor Total da NFS-e		3.960,00		Valor Líquido da NFS-e				3.960,00			

Informações Adicionais:

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

Empresa optante pelo Simples Nacional.

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

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

Para consultar a autenticidade acesse: <https://sjurtiga.cittaweb.com.br/citta/#/nfse/autenticidade/documento/908F5D19>



000000054908F5D1939976934000107

Recebi(emos) de

RF CLINICA MEDICA EIRELI.

Número da NFS-e

000000054

Número de Controle do Município

Os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Competência

06/07/2023

NFS-e

908F5D19

Data

Identificação e assinatura do receptor



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
07/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.40.17  
0731500731 0002

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E00000000202307071500028584287AG  
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94  
VALOR: 3.960,00  
DATA: 07/07/2023 - 05:36:26

=====

PAGO PARA: Rf Clinica Medica  
CNPJ: 39.976.934/0001-07  
CHAVE PIX: 39976934000107  
INSTITUICAO: 01572667 UNICRED ERECHIM  
AGENCIA: 1080 - CONTA: 0000000000000031453  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

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

=====

Notificacao enviada em: 07/07/2023 - 05:36:27

=====

DOCUMENTO: 070703  
AUTENTICACAO SISBB: 4.86C.AC9.ODB.2AE.F0C

=====

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

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

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

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

**LANÇADO**  
**CONTABILIDADE**

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





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

Número da Nota	18
Data e Hora da Emissão	06/07/2023 15:10
Código de Verificação	276d-4e75 29109 4

<b>DADOS DO(S) SERVIÇO(S):</b>		
Competência julho 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	UF RS	299 SALA 02
	Município Prestador SANANDUVA	CEP 99840000	
	Cpf / Cnpj 48102720000194	Inscrição Municipal 7292	Inscrição Estadual
	Telefone	Email exatocontabilidade.fiscal@hotmail.com	

<b>Tomador de Serviços</b>			
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			

<b>Discriminação dos Serviços</b>	
Consulta na especialidade em Psiquiatria em Sananduva ref. Junho 2023 R\$10.500,00	<b>LANÇADO LIVROS FISCAIS</b>
Sobreaviso e Avaliação na especialidade de Psiquiatria ref. a comp. de Junho 2023 R\$4.500,00	

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

Valor dos Serviços (R\$) R\$15.000,00	Valor Dedução (R\$) R\$0,00	Descontos Incondicionais (R\$) R\$0,00	Base de Calculo (R\$) R\$15.000,00
Aliquota (%) 2.00	Valor do ISS (R\$) R\$300,00	Valor do ISS Retido (R\$) R\$0,00	Descontos Condicionais (R\$) R\$0,00

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

<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b>	

<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>	
A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site <a href="http://sistema.sinsoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx">http://sistema.sinsoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx</a>	
Data e Hora da Emissão :	06/07/2023 15:10

Recebemos de Tomador: Data e Hora da Emissão:	RICARDO ORSO GOBBATO LTDA HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO 06/07/2023 15:10	Valor Liquido: R\$15.000,00	NFS-e No 18
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor		

(\* Empresa optante do Simples Nacional )

48102720000194276D-4E7506072023N



CC nº 43720-4

R\$ 15000,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
07/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.38.55  
0731500731 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E00000000202307071500028584240AG  
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94  
VALOR: 15.000,00  
DATA: 07/07/2023 - 05:36:26

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

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 07/07/2023 - 05:36:27

=====

DOCUMENTO: 070702  
AUTENTICACAO SISBB: 2.EAE.D3C.F88.8E3.3F8

=====

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	198
Data e Hora da Emissão	10/07/2023 00:05
Código de Verificação	26a6-4771 291469

<b>DADOS DO(S) SERVIÇO(S):</b>	
Competência julho 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
	Município Prestador SANANDUVA
	Cpf / Cnpj 33038865000104
	Telefone
UF RS	CEP 99840000
Inscrição Municipal 6922	Inscrição Estadual
Email anafcarpes@gmail.com	

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

<b>Discriminação dos Serviços</b>	<b>LANÇADO LIVROS FISCAIS</b>
SOBRE-AVISO EM GINECOLOGIA/OBSTETRICIA REF. MES DE JUNHO/2023	

<b>Classificação dos Serviços</b>					
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		
Alíquota (%) 3.00	Valor do ISS (R\$) R\$270,00	Valor do ISS Retido (R\$) R\$0,00	Descontos Condicionais (R\$) R\$0,00		
<b>Retenções Federais</b>					
Imposto de Renda (R\$) R\$0,00	PIS (R\$) R\$0,00	COFINS (R\$) R\$0,00	CSLL (R\$) R\$0,00	INSS (R\$) R\$0,00	Outras Retenções (R\$) R\$0,00
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS (R\$) R\$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.sinssoft.com.br/Unico\\_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx](http://sistema.sinssoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx)

Data e Hora da Emissão : 10/07/2023 00:05

Recebemos de Tomador: Data e Hora da Emissão:	ANA FLAVIA CARPES CENTRO CLINICO LTDA HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO 10/07/2023 00:05	Valor Liquido: R\$9.000,00	NFS-e No 198
---	--	-------------------------------	--------------

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

(\* Empresa optante do Simples Nacional )

3303886500010426A6-4771100720236





## Transferências entre contas correntes BB

G333101538380765022  
10/07/2023 15:44:57

### 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

---

Transação efetuada com sucesso por: JE778832 NEIMAR DE MATOS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

LANÇADO  
CONTABILIDADE

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



**MUNICÍPIO DE 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 07/07/2023 às 19:51:11	Código de verificação 176761512	Número da NFS-e <b>20237</b>
Data de Emissão do RPS 07/07/2023	Número do RPS 20230707195111	

**PRESTADOR DO SERVIÇO**

Nome ou Razão Social: **THIEMI PROENCA SERVICOS MEDICOS LTDA.** Telefone: 54991711324  
 CPF/CNPJ: 49.865.604/0001-90 Inscrição Municipal: 119578  
 Endereço: RUA GENERAL CANABARRO, 379, APT 301 - CENTRO CEP: 99010-190  
 Município/UF: PASSO FUNDO/RS E-mail: thiemiportela@gmail.com

**TOMADOR DO SERVIÇO**

Nome ou Razão Social: **HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO** Telefone: 5433431566  
 CPF/CNPJ: 95.324.638/0001-94 Inscrição Municipal:  
 Endereço: AV. SALZANO DA CUNHA, 9, - CENTRO CEP: 99840-000  
 Município/UF: SANANDUVA/RS E-mail:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Plantão Médico ref. a comp. de Junho/2023: R\$ 7.260,00  
 DADOS BANCÁRIOS: NUBANK - AGENCIA 0001 CONTA 77744313-6

**LANÇADO  
 LIVROS FISCAIS**

CNAE Fiscal: Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências  
 Item da Lista de Serviços: 04.01 - Medicina e biomedicina

Natureza da Operação: [5.3] Imposto recolhido pelo Regime Único de Arrecadação (Simples Nacional)

Município da Prestação de Serviço: PASSO FUNDO

Construção Civil:	Matrícula CEI:	Intermediário dos Serviços:			
<b>VALOR NOTA FISCAL</b>					
Valor dos Serviços RS 7.260,00	Descontos RS 0,00	Retenções RS 0,00	ISS Retido na Fonte RS 0,00	Valor Líquido da Nota RS 7.260,00	
<b>CÁLCULO DO ISS</b>					
Valor dos Serviços RS 7.260,00	Deduções RS 0,00	Descontos RS 0,00	Base de Cálculo do ISS RS 7.260,00	Alíquota 0,00 %	Valor do ISS RS 0,00
<b>RETENÇÕES FEDERAIS</b>					
PIS/PASEP RS 0,00	COFINS RS 0,00	INSS RS 0,00	IR RS 0,00	CSLL RS 0,00	Outras retenções RS 0,00

**OBSERVAÇÕES**

CURSO 4375-4

R\$ 7260,00



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
10/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.48.07  
0731500731- 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020230710184723178462348  
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94  
VALOR: 7.260,00  
DATA: 10/07/2023 - 15:47:53

=====

PAGO PARA: Dra. Thiemi Proenca  
CNPJ: 49.865.604/0001-90  
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.  
AGENCIA: 0000 - CONTA: 00000000000777443136  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

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

=====

Notificacao enviada em: 10/07/2023 - 15:47:54

=====

DOCUMENTO: 071001  
AUTENTICACAO SISBB: 0.14A.DC4.D7E.626.182

=====

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

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

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

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

LANÇADO  
CONTABILIDADE

\_\_\_\_\_



PREFEITURA MUNICIPAL DE ERECHIM - RS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota

89

Data e Hora de Emissão

10/07/2023 16:09:45

Código de Verificação

B136.55BF

Número da NFS-e Substituída

88



Competência

06/07/2023

Número do RPS / Série

Data de Emissão do RPS

**DADOS DO(S) SERVIÇO(S)**

Exigibilidade

Exigível

Município da Prestação do(s) Serviço(s)

Sananduva/RS

Município da Incidência

Erechim/RS

**PRESTADOR DO(S) SERVIÇO**

Nome/Razão Social

SMA SERVICO MEDICO DE ANESTESIOLOGIA LTDA

Nome Fantasia

SMA

Endereço

RUA DR. JOAO CABRERA, 48, SÃO CRISTOVÃO

Município do Prestador

Erechim/RS CEP 99709-434

Cpf/Cnpj

38.634.925/0001-67

Inscrição Municipal

110015

Inscrição Estadual

ISENTO

Telefone

(54)99171-1586

Email

clgsaraiva@hotmail.com

**TOMADOR DO(S) SERVIÇO(S)**

Nome/Razão Social

HOSPITAL BENEFICENTE SÃO JOÃO

Endereço

Av. Salzano da Cunha, 9, Centro

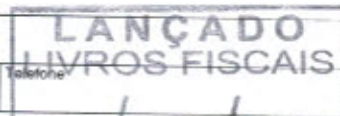
Município

Sananduva/RS CEP 99840-000

Cpf/Cnpj

95.324.638/0001-94

Inscrição Municipal



Email

**DISCRIMINAÇÃO DO(S) SERVIÇO**

Discriminação

SOBREAVISO EM ANESTESIOLOGIA REF.A COMPETENCIA DE JUNHO/2023.

Valor do Serviço

11.000,00

Descontos(R\$)

Aliquota

3,00

Valor do ISS(R\$)

330,00

Valor do(s) Serviço(s)(R\$)

11.000,00

Valor Dedução(R\$)

Descontos Incondicionais(R\$)

Base de Cálculo(R\$)

11.000,00

Aliquota(%)

3,00

Valor do ISS(R\$)

330,00

Valor do ISS Retido(R\$)

Descontos Condicionais(R\$)

**RETENÇÕES FEDERAIS**

Imposto de Renda(R\$)

165,00

PIS(R\$)

71,50

COFINS(R\$)

330,00

CSLL(R\$)

110,00

INSS(R\$)

Outras Retenções(R\$)

**TOTAIS**

Total do(s) Serviço(s)(R\$)

11.000,00

Total Líquido(R\$)

10.323,50

Código de Classificação de Serviços

04.01 Medicina e biomedicina.

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

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

IMPORTANTE: Esta Nfse pode ser cancelada ou substituída até 20 dias após a emissão; Após 21 dias consulte se esta Nfse foi CANCELADA ou SUBSTITUÍDA.

Data e Hora da Impressão:

10/07/2023 16:09:49

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

Emissão 10/07/2023 Tomador HOSPITAL BENEFICENTE SÃO JOÃO Total Líquido : R\$ 10.323,50

NFS-e N° 89

Data de Recebimento

Identificação e Assinatura do Recebedor

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
10/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.14.27  
0731500731 0006

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020230710201319862485248  
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94  
VALOR: 10.323,50  
DATA: 10/07/2023 - 17:14:08

=====

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

=====

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

=====

Notificacao enviada em: 10/07/2023 - 17:14:10

=====

DOCUMENTO: 071002  
AUTENTICACAO SISBB: 8.983.DBF.4C1.1DB.69D

=====

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

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

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

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

**LANÇADO**  
**CONTABILIDADE**

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





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

Número da Nota	4653
Data e Hora da Emissão	03/07/2023 10:31
Código de Verificação	c15c-4eca 28954 1

DADOS DO(S) SERVIÇO(S):

Competência	Exigibilidade	Município de Incidência do ISS
julho de 2023	Exigível	SANANDUVA

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

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

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\$)	Valor Dedução (R\$)	Descontos Incondicionais (R\$)	Base de Calculo (R\$)
R\$7.821,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$7.821,00
Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor do ISS Retido (R\$)	Descontos Condicionais (R\$)
3.50	R\$273,73	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\$7.821,00	R\$0,00	R\$0,00	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](http://sistema.sinsoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx)

Data e Hora da Emissão : 03/07/2023 10:31

Recebemos de	LABORATORIO BIOCLINICAS LTDA	NFS-e No	4653
Tomador:	HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO		
Data e Hora da Emissão:	03/07/2023 10:31	Valor Liquido:	R\$7.821,00

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

(\* Empresa optante do Simples Nacional)

04275316000490C15C-4ECA03072023Z





## Transferências entre contas correntes BB

G334111710471608025  
11/07/2023 17:28:38

### Debitado

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

### Creditado

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

---

Transação efetuada com sucesso por: JE778832 NEIMAR DE MATOS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

ENCARGADO  
CONTABILIDADE



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

Número da Nota	27
Data e Hora da Emissão	17/07/2023 17:13
Código de Verificação	1a76-4f35 17183

**DADOS DO(S) SERVIÇO(S):**

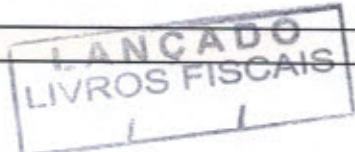
Competência julho de 2023	Exigibilidade Exigível	Município de Incidência do ISS SANANDUVA-RS
Nome/Razão Social LISANDRA BERTUOL		
Nome de Fantasia		
Endereço RIO GRANDE		
Município Prestador PAIM FILHO		
UF RS		
CEP 1222 99850000		
Cpf / Cnpj 47112208000166		
Inscrição Municipal Inscrição Estadual		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

**Tomador de Serviços**

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

**Discriminação dos Serviços**

PLANTÃO MEDICO REF A COMP DE Junho/23
---------------------------------------



**Classificação dos Serviços**

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

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

**Retenções Federais**

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

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

--

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site <http://sistema.sinsoft.com.br/web.paimfilho-rs/NFE/NotaEletronica.aspx>  
Data e Hora da Emissão : 17/07/2023 17:13

Recebemos de LISANDRA BERTUOL	NFS-e No 27
Tomador: HOSPITAL BENEFICENTE SÃO JOÃO	
Data e Hora da Emissão: 17/07/2023 17:13	Valor Liquido: R\$2.398,44

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

471122080001661A76-4F3517072023





SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.32.36  
0731500731 0001

## Comprovante Pix

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

## =====

## SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020230718143158509757405  
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94  
VALOR: 2.398,44  
DATA: 18/07/2023 - 11:32:28  
-----

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: 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: 18/07/2023 - 11:32:30  
-----

DOCUMENTO: 071802  
AUTENTICACAO SISBB: 7.2C6.4AB.6D1.479.713  
-----

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

14

Documento seguro, emitido com gravação automática no servidor de banco de dados do Município.

<b>GUEDES E TOLEDO SERVICOS MEDICOS LTDA</b> <b>CNPJ:</b> 36.819.843/0001-61 Avenida Afonso Pena, 733 - SALA 15 CEP: 95300-000 - Bairro: Centro Município: LAGOA VERMELHA - RS Telefone: (54) 33584026 Celular: (549) 99359773 Email: assessoria@parceria-rs.com.br <b>Insc. Municipal:</b> 5662	Número da NFS-e <b>319</b>	
	Situação <b>Emitido</b>	

**Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e**

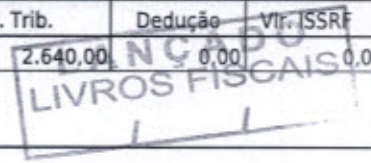
 <b>ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL</b> <b>MUNICÍPIO DE LAGOA VERMELHA</b> Secretaria Municipal da Fazenda	Autenticidade <b>0187270006459970</b>	
	Data Emissão <b>18/07/2023</b>	Hora Emissão <b>09:21:33</b>

**TOMADOR DO SERVIÇO**

Razão Social HOSPITAL BENEFICIENTE SÃO JOÃO		CPF/CNPJ 95.324.638/0001-94
Endereço ALAMEDA avenida salzano da cunha	Número 09	Complemento
Bairro CENTRO	CEP 99840-000	Cidade - Estado SANANDUVA - RS

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS**

Serviço	Quant.	Unid.	Vlr. Unid.	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF		
<b>403</b>	1,00	UN	2.640,0000	8835	2.5664 %	TI	2.640,00	0,00	0,00		
<b>Descrição do Serviço:</b> Aviso em clínica/pediatria. Junho 2023.											
Base de Cálculo		Valor ISSQN		Valor ISSRF		Desconto		Valor Total		Valor Líquido	
2.640,00		<b>SIMPLES NACIONAL</b>		0,00		0,00		<b>2.640,00</b>		<b>2.640,00</b>	
IR	0,00	INSS	0,00	CSLL	0,00	COFINS	0,00	PIS	0,00	Retenção para a Previdência Social	0,00



Descrição dos subitens da lista de serviço em acordo com Lei Complementar 116/03  
 403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Legenda do local da prestação do serviço  
 8835 - SANANDUVA - RS

Outras Informações  
 TI - Tributada Integralmente.  
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.  
 Não gera direito a crédito fiscal de IPI  
 (403) Serviço Tributado no município do prestador.  
 Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 45/2020 de 05/05/2020.  
 A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 15/08/2023.  
 A veracidade das informações declaradas na NFs-e podem ser consultadas no site: [www.nfs-e.net](http://www.nfs-e.net).  
 Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 355,08 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 55,18 (2.0900%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

CC DEB 4376-4  
 R\$ 2640,00



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.30.31  
0731500731 0001

## Comprovante Pix

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

## =====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020230718142937703230847  
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94  
VALOR: 2.640,00  
DATA: 18/07/2023 - 11:30:22  
-----

PAGO PARA: Guedes e Toledo Servicos Medicos Ltd  
CNPJ: 36.819.843/0001-61  
CHAVE PIX: 36819843000161  
INSTITUICAO: 92702067 BCO DO ESTADO DO RS S.A.  
AGENCIA: 0260 - CONTA: 0000000000608303806  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
-----

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

-----  
Notificacao enviada em: 18/07/2023 - 11:30:24  
=====

DOCUMENTO: 071801  
AUTENTICACAO SISBB: 2.23F.5F8.D5A.DD9.19F  
-----

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

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

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

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

LANÇADO  
CONTABILIDADE



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

Número da Nota  
328

Data e Hora da Emissão:  
14/07/2023 11:23

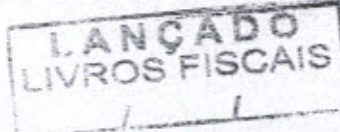
Código de Verificação:  
125e-4328

PERÍODO(S) SERVIÇO(S):		Município de Incidência do ISS	
Período de Emissão: Junho de 2023	Exigibilidade: Exigível	SANANDUVA	

Prestador de Serviços:	Nome/Razão Social	CLINICA MEDICA FABRO & FRIZON LTDA		
	Nome de Fantasia			
	Endereço	RUA CARLOS RAYMUNDI		
	Município Prestador	UF	CEP	SAIA 01
	SANANDUVA	RS	99840000	
	Cpf / Cnpj	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	
24996174000114	7025			
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
CNPJ / CNPJ	MS324638000194	Inscrição Municipal	Telefone
			99840000 5433431566
Email	tiagoberti@hotmail.com		

Descrição dos Serviços	
Atendimento Médico Ref. Comp. Junho/2023	Ref. Comp. Junho/2023 - R\$ 2.640,00
Atendimento Médico Ref. Comp. Junho/2023	Atendimento em Clínica Médica e Internação Covid ref a Jun/23 - R\$ 4.380,00



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

Valor dos Serviços (R\$)	Valor Dedução (R\$)	Descontos Incondicionais (R\$)	Base de Cálculo (R\$)
R\$7.020,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$7.020,00
Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor do ISS Retido (R\$)	Descontos Condicionais (R\$)
3,00	R\$210,60	R\$0,00	R\$0,00

<b>Retenções Federais</b>					
Imposto de Renda (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	INSS (R\$)	Outras Retenções (R\$)
R\$105,30	R\$45,63	R\$210,60	R\$70,20	R\$0,00	R\$0,00
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS (R\$)	VALOR DOS DESCONTOS (R\$)		VALOR DAS RETENÇÕES (R\$)	VALOR LIQUIDO (R\$)	
R\$7.020,00	R\$0,00		R\$431,73	R\$6.588,27	

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

<b>RECEBIMENTO</b>			
A validade 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> Hora da Emissão: 14/07/2023 11:23			
Emitido por: CLINICA MEDICA FABRO & FRIZON LTDA Hospital: HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO Hora da Emissão: 14/07/2023 11:23	Valor Líquido: R\$6.588,27	NFS-e No 328	
Identificação e Assinatura do Recebedor			

4996174000114125E-432814072023D





## Transferências entre contas correntes BB

G331141402400492025  
14/07/2023 14:07:34

### 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 6.588,27  
Data Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JE778832 NEIMAR DE MATOS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

LANÇAD  
CONTABILIDADE



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

Número da Nota: 1113  
 Data e Hora da Emissão: 14/07/2023 14:38  
 Código de Verificação: 6e8d-4896

DIRETOS DO(S) SERVIÇO(S):  
 Competência: julho 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**  
 Cpf / Cnpj: **36874880000172**  
 Telefone:  
 UF: **RS**  
 CEP: **99840000**  
 Inscrição Municipal: **6655**  
 Inscrição Estadual:  
 Email: **eduardo@sauercontabilidade.com.br**

Endereço de Serviços:  
 Razão Social: **HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO**  
 Endereço: **SALZANO DA CUNHA**  
 Município: **Sananduva**  
 UF: **RS**  
 CEP: **99840000**  
 Inscrição Municipal:  
 Telefone: **5433431566**  
 Bairro: **CENTRO**  
 CNPJ: **0824638000194**  
 Email: **tiagoberti@hotmail.com**

Discriminação dos Serviços:  
 - Aviso em Clínica Pediatria ref. Junho/23 R\$ 5.960,00

**LANÇADO  
LIVROS FISCAIS**

Classificação dos Serviços:  
 4.01 Medicina e biomedicina.

Valor dos Serviços (R\$) R\$5.960,00	Valor Dedução (R\$) R\$0,00	Descontos Incondicionais (R\$) R\$0,00	Base de Cálculo (R\$) R\$5.960,00
Alíquota (%) 2,10	Valor do ISS (R\$) R\$125,16	Valor do ISS Retido (R\$) R\$0,00	Descontos Condicionais (R\$) R\$0,00

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
<b>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS (R\$)</b> R\$5.960,00	<b>VALOR DOS DESCONTOS (R\$)</b> R\$0,00	<b>VALOR DAS RETENÇÕES (R\$)</b> R\$0,00	<b>VALOR LÍQUIDO (R\$)</b> R\$5.960,00		

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OUTRAS INFORMAÇÕES  
 A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site [http://sistema.sinsoft.com.br/Unico\\_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx](http://sistema.sinsoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx)  
 Data e Hora da Emissão: 14/07/2023 14:38

Recebermos de: <b>THIELI MALDANER BUDKE SERVICOS MEDICOS</b>	NFS-e No: <b>1113</b>
Tomador: <b>HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO</b>	Valor Líquido: <b>R\$5.960,00</b>
Data e Hora da Emissão: <b>14/07/2023 14:38</b>	
Data do Recebimento:	Identificação e Assinatura do Recebedor:

(\* Empresa optante do Simples Nacional)

368748800001726E8D-4896140720235



CC NFB 43720-4

R\$ 5.960,00



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
14/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.50  
0731500731 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020230714182029643971595  
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94  
VALOR: 5.960,00  
DATA: 14/07/2023 - 15:20:46

=====

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: 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: 14/07/2023 - 15:20:47

=====

DOCUMENTO: 071403  
AUTENTICACAO SISBB: C.AF5.D25.490.A6D.483

=====

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.

LANÇAD  
CONTABILIDADE

1/1

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

Número da Nota: 143  
 Data e Hora da Emissão: 14/07/2023 14:31  
 Código de Verificação: c0c9-4688

**DADOS DO(S) SERVIÇO(S):**

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

Razão Social HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO		
Endereço: SALZANO DA CUNHA		
Município: Sananduva	UF: RS	Bairro: CENTRO
CNPJ 1424638000194	Inscrição Municipal 9	CEP: 99840000
Email tiagoberti@hotmail.com	Telefone 5433431566	

**Descrição dos Serviços**

Aviso em Clínica Pediatria ref. A junho/23

**LANÇADO  
LIVROS FISCAIS**

**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
Alíquota (%) 2,00	Valor do ISS (R\$) R\$180,00	Valor do ISS Retido (R\$) R\$0,00	Descontos Condicionais (R\$) R\$0,00

**Retenções Federais**

Imposto de Renda (R\$) R\$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
<b>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS (R\$)</b> R\$9.000,00	<b>VALOR DOS DESCONTOS (R\$)</b> R\$0,00		<b>VALOR DAS RETENÇÕES (R\$)</b> R\$0,00	<b>VALOR LIQUIDO (R\$)</b> R\$9.000,00	

**RELAÇÕES COMPLEMENTARES**

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site [http://sistema.sinsoft.com.br/Unico\\_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx](http://sistema.sinsoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx)  
 Data e Hora da Emissão: 14/07/2023 14:31

Recebemos de Tomador: Data e Hora da Emissão:	JAER JAIR DORNELLAS CAMARGO - EIRELI HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO 14/07/2023 14:31	Valor Líquido: R\$9.000,00	NFS-e No 143
---	---	-------------------------------	--------------

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

(\* Empresa optante do Simples Nacional)

31373813000150C0C9-468814072023K





SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
14/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.10  
0731500731 0002

Comprovante Pix

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

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

ID: E0000000020230714181947614143509  
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94  
VALOR: 9.000,00  
DATA: 14/07/2023 - 15:20:07  
-----

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: 14/07/2023 - 15:20:08  
-----

DOCUMENTO: 071402  
AUTENTICACAO SISBB: E.365.A73.AC5.C5F.DF7  
-----

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.

LANÇAD  
CONTABILIDADE



# DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

CAIO ZIMERMANN OLIVEIRA LTDA  
 RUA Pelotas, 234 - JADERSON CONTADOR  
 CEP: 99880-000 - Bairro: GERAL  
 Município: Machadinho - RS  
 E-mail: J\_CHIOQUETTA@HOTMAIL.COM  
 Fone: (54) 3531-1362



Número da NFS-e  
**202300000000013**

Data do Serviço  
**14/07/2023**

Código de Controle  
**0ecc31aa4**

CNPJ / CPF  
 48.096.914/0001-24

Inscrição Estadual  
 \*\*\*\*

Inscrição Municipal  
 6578

## PREFEITURA MUNICIPAL DE MACHADINHO/RS

Secretaria Municipal da Fazenda  
 Fone: (54) 3551-1255 - 189.14.238.234:8090/nfse.portal/

Dt. de Emissão  
 14/07/2023

Exigibilidade  
 ISS

Tributado no

Exigível

Machadinho

### TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação do Serviço

HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO

Machadinho/RS

SALZANO DA CUNHA,9

Cidade: Sananduva UF: RS Fone: (54) 3343-1566 CEP: 99840-000

Bairro: CENTRO

CNPJ / CPF: 95.324.638/0001-94 Inscrição Municipal: Inscrição Estadual:

E-mail: \*\*\*\*\*

### INTERMEDIARIO DO SERVIÇO

Nome do Intermediário: CNPJ / CPF: Inscrição Municipal:

Fone: Cidade:

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

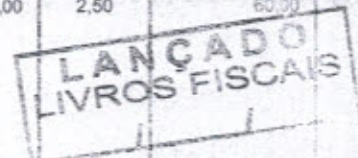
VALOR IMPOSTO

PLANTÃO MEDICO REF A COMP DE JUNHO/2023

2.400,00

2,50

60,00



Código do Serviço

Código NBS

Medicina e biomedicina.

\*\*\*\*\*

COFINS: 72,00 COFINS Importação: 0,00 ICMS: 0,00 IOP: 0,00 IPI: 0,00 PIS/PASEP: 15,60 PIS/PASEP Contribuinte: 0,00

Valor do ISSQN Próprio: 0,00 Valor do ISSQN Próprio: 0,00 Base Cálculo ISSQN Retido: 2.400,00 Valor do ISSQN Retido: 60,00 Valor Total do ISSQN: 0,00 Valor Dedução Diferencial: 0,00

Valor Total da NFS-e: 2.400,00

Valor Líquido da NFS-e: 2.180,40

Informações Adicionais:

Lei 12.741/2012: Mun: R\$50,16; Est: R\$0,00; Fed: R\$322,80; Total Aprox: R\$372,96. Fonte: IBPT.

IR Renda: R\$36,00

Retribuições: COFINS R\$ 72,00; PIS R\$ 15,60; CSLL R\$ 24,00; Outras R\$ 12,00;



Consulta realizada em 14/07/2023 às 14:07:36.

Para consultar a autenticidade acesse: 189.14.238.234:8090/nfse.portal/



202300000000130ecc31aa448096914000124

Razão Social de  
 CAIO ZIMERMANN OLIVEIRA LTDA

Número da NFS-e  
 202300000000013

Número de Controle: de 11

As informações constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Competência  
 14/07/2023

NFS-e  
 0ecc31aa4

Data

Identificação e assinatura do receptor

Consulta realizada em 14/07/2023 às 14:07:36.

Para consultar a autenticidade acesse: 189.14.238.234:8090/nfse.portal/

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
14/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.19.08  
0731500731 0003

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020230714181816974190902  
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94  
VALOR: 2.180,40  
DATA: 14/07/2023 - 15:19:03

PAGO PARA: Caio Zimmermann Oliveira Ltda  
CNPJ: 48.096.914/0001-24  
CHAVE PIX: 48096914000124  
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000675406769  
TIPO DE CONTA: Conta Poupanca

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

Notificacao enviada em: 14/07/2023 - 15:19:04

=====

DOCUMENTO: 071401  
AUTENTICACAO SISBB: 4.591.94F.FFE.250.1BC

=====

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.

**LANÇAD**  
CONTABILIDADE

\_\_\_\_\_





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

Número da Nota	169
Data e Hora da Emissão	19/07/2023 11:13
Código de Verificação	0fd6-4be6 26989

DADOS DO(S) SERVIÇO(S):

Competência julho de 2023	Exigibilidade Exigível	Município de Incidência do ISS Sananduva-RS
------------------------------	---------------------------	--

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

Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

Sobreaviso médico da internação referente aos dias 9/10/11 de Junho/2023

LANÇADO  
LIVROS FISCAIS

Classificação dos Serviços

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

Valor dos Serviços (R\$) R\$3.000,00	Valor Dedução (R\$) R\$0,00	Descontos Incondicionais (R\$) R\$0,00	Base de Calculo (R\$) R\$3.000,00
Alíquota (%) 3,00	Valor do ISS (R\$) R\$0,00	Valor do ISS Retido (R\$) R\$90,00	Descontos Condicionais (R\$) R\$0,00

Retenções Federais

Imposto de Renda (R\$) R\$45,00	PIS (R\$) R\$19,50	COFINS (R\$) R\$90,00	CSLL (R\$) R\$30,00	INSS (R\$) R\$0,00	Outras Retenções (R\$) R\$0,00
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS (R\$) R\$3.000,00	VALOR DOS DESCONTOS (R\$) R\$0,00	VALOR DAS RETENÇÕES (R\$) R\$274,50	VALOR LIQUIDO (R\$) R\$2.725,50		

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 : 19/07/2023 11:13

Recebemos de MALCON NATAN PANISSON - ME

Tomador: Hospital Beneficente São João

Data e Hora da Emissão: 19/07/2023 11:13

Valor Liquido: R\$2.725,50

NFS-e No 169

Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do Receptor

397549380001320FD6-4BE619072023B





SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.28.44  
0731500731 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL B SAO JOAO  
AGENCIA: 0731-5 CONTA: 43,720-4

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230719161359463262660  
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94  
VALOR: 2.725,50  
DATA: 19/07/2023 - 13:28:37

PAGO PARA: Mef Servicos Medicos  
CNPJ: 39.754.938/0001-32  
CHAVE PIX: 39754938000132  
INSTITUICAO: 92555150 CCPI DA REGIAO ALTOS DA SE  
AGENCIA: 0268 - CONTA: 00000000000000274316  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 19/07/2023 - 13:28:38

DOCUMENTO: 071901  
AUTENTICACAO SISBB: A.B88.55B.5EA.A32.4E3

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

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

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

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

LANÇADO  
CONTABILIDADE

\_\_\_\_\_



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

Número da Nota	334
Data e Hora da Emissão	01/08/2023 10:01
Código de Verificação	24e2-4ab8 296011

**DADOS DO(S) SERVIÇO(S):**

Competência agosto 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 299 SALA 01		
Município Prestador SANANDUVA UF RS CEP 99840000		
Cpf / Cnpj 24996174000114 Inscrição Municipal 7025 Inscrição Estadual		
Telefone Inscrição Municipal 7025 Inscrição Estadual		
Email fiscal@zaninicontabil.com.br		

**Tomador de Serviços**

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

**Discriminação dos Serviços**

Plantão Médico Ref. Comp. Jun/2023 - R\$ 9.120,00	<b>LANÇADO LIVROS FISCAIS</b>
---	-----------------------------------

**Classificação dos Serviços**

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

Valor dos Serviços (R\$) R\$9.120,00	Valor Dedução (R\$) R\$0,00	Descontos Incondicionais (R\$) R\$0,00	Base de Calculo (R\$) R\$9.120,00
Alíquota (%) 3.00	Valor do ISS (R\$) R\$273,60	Valor do ISS Retido (R\$) R\$0,00	Descontos Condicionais (R\$) R\$0,00

**Retenções Federais**

Imposto de Renda (R\$) R\$136,80	PIS (R\$) R\$59,28	COFINS (R\$) R\$273,60	CSLL (R\$) R\$91,20	INSS (R\$) R\$0,00	Outras Retenções (R\$) R\$0,00
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS (R\$) R\$9.120,00	VALOR DOS DESCONTOS (R\$) R\$0,00	VALOR DAS RETENÇÕES (R\$) R\$560,88	VALOR LIQUIDO (R\$) R\$8.559,12		

**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:	01/08/2023 10:01

Recebemos de Tomador: Data e Hora da Emissão:	CLINICA MEDICA FABRO & FRIZON LTDA HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO 01/08/2023 10:01	Valor Líquido: R\$8.559,12	NFS-e No 334
---	---	-------------------------------	--------------

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

2499617400011424E2-4AB801082023Q





## Transferências entre contas correntes BB

G335011007724331015  
01/08/2023 10:11:17

### 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 8.569,12  
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



**RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA**

Nome ou Razão Social da Empresa HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO	Nº Recibo
	1673
	CNPJ da Empresa
	95.324.638/0001-94

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de HONORARIOS MÉDICOS a importância de R\$ 6.850,00 (seis mil oitocentos e cinquenta reais ), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS: 12812864585	No CPF: 036.122.177-04
Identidade	
Número: Órgão Emissor: SSP	UF:
Endereço	
DR ZIGOMAR LUIZ LEITE , 100 CENTRO	
Localidade	Data
SANANDUVA/RS	06/07/2023
Nome completo	
ETAINE DOS SANTOS ROXO	

**ESPECIFICAÇÃO:**

1.Valor Serviço Prestado	10.000,00
2.Outros Proventos	0,00
<b>Total</b>	<b>10.000,00</b>

**DESCONTOS:**

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

**VALOR LÍQUIDO 6.850,00**

Assinatura

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

**LANÇAD L**  
**CONTABILIDADE**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
07/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.38.39  
0731500731 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307071500028584170AG  
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94  
VALOR: 6.850,00  
DATA: 07/07/2023 - 05:36:26

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: 07/07/2023 - 05:36:26

DOCUMENTO: 070701  
AUTENTICACAO SISBB: 2.598.0D7.1FC.87C.206

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

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

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

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

LANÇADO  
CONTABILIDADE

**RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA**

Nome ou Razão Social da Empresa HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO	Nº Recibo
	1678
	CNPJ da Empresa
	95.324.638/0001-94

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de HONORARIOS DE GESTÃO a importância de R\$ 9.076,27 (nove mil setenta e seis reais e vinte e sete centavos), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS: 12812864585	No CPF: 036.122.177-04
Identidade	
Número: Órgão Emissor: SSP	UF:
Endereço	
DR ZIGOMAR LUIZ LEITE , 100 CENTRO	
Localidade	Data
SANANDUVA/RS	12/07/2023
Nome completo	
ETAINE DOS SANTOS ROXO	

**ESPECIFICAÇÃO:**

1.Valor Serviço Prestado	12.519,00
2.Outros Proventos	0,00
<b>Total</b>	<b>12.519,00</b>

**DESCONTOS:**

3.Outros Descontos	0,00
4.ISS	0,00
5.IRRF	3.442,73
6.Dedução INSS	0,00
7.INSS Frete	0,00
8.Pensão Alimentícia	0,00
<b>Total</b>	<b>3.442,73</b>

**VALOR LÍQUIDO 9.076,27**

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  
12/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.58.29  
0731500731 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230712135739127090816  
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94  
VALOR: 9.076,27  
DATA: 12/07/2023 - 10:58:25

-----

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: 12/07/2023 - 10:58:26

=====

DOCUMENTO: 071201  
AUTENTICACAO SISBB: 7.A7C.40B.14D.957.067

=====

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.

LANÇAD  
CONTABILIDADE