



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 186/2023


Sananduva/RS, 04 de Outubro de 2023.

Senhor Gestor,

Encaminho a Vossa Excelência, para apreciação, a Prestação de Contas, parcela 12 – 08/2023, dos recursos repassados pelo Município, por meio do Termo de Colaboração nº 758/2022, composta dos documentos em anexo.

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

Atenciosamente,

  
ROBERTO LUIS TESTA  
PRESIDENTE DO HBSJ

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



Entidade sem fins lucrativos

CNPJ: 95.324.638/0001 - 94



(54) 3343 1566

(54) 3343 1203



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





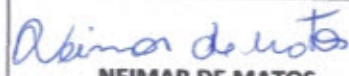
hbsj@3enet.com.br  
www.hospitalhbsj.com.br

**OBSERVAÇÃO:**

Conforme relação, solicitamos resgate no valor de R\$ 728,08 e R\$ 7.059,22 nada data de 03 de outubro de 2023. O qual se justifica através de relatório contábil, bem como extrato bancário e comprovante de transferência que acompanha a presente prestação de contas.

Com relação a rubrica procedimentos eletivos em cirurgia de média complexidade mediante complementação de AIH foram os pacientes: Valdir Luiz Bombarda e Arthur Rossi.

Sananduva/RS, 04 de Outubro de 2023.

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



### RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO OBJETO

<b>PROPONENTE - ORGANIZAÇÃO PARCEIRA</b> <b>HOSPITAL BENEFICENTE SÃO JOÃO</b>	<b>TERMO DE COLABORAÇÃO</b> <b>758/2022</b> <b>Parcela 12/2023</b>
--	--

Na qualidade de Proponente do Termo de Colaboração 758/2022, venho indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos em **05/09/2023**, deste Município, na importância de **R\$ 340.758,00** (Trezentos e quarenta reais mil com setecentos e cinquenta e oito reais), recursos estes destinados à Melhorar a qualidade dos serviços prestados e atendimentos na área de saúde à população Sananduvense

1.1 Serviços de plantão médico-hospitalar e ambulatorial de urgência e emergência durante as 24h (vinte e quatro horas) do dia, todos os dias da semana

1.2 Serviços de sobre aviso em clínica médica para remoção de pacientes graves.

1.3 Serviços de sobre aviso médico-hospitalar e ambulatorial de urgência e emergência em Pediatria durante as 24h (vinte e quatro horas) do dia, todos os dias da semana

1.4 Serviços de sobre aviso médico-hospitalar de urgência e emergência em Cirurgia Geral durante as 24h (vinte e quatro horas) do dia, todos os dias da semana;

1.5 Serviços de sobre aviso médico-hospitalar em Anestesiologia durante as 24h (vinte e quatro horas) do dia, todos os dias da semana;

1.6 Serviços de sobre aviso médico-hospitalar e ambulatorial de urgência e emergência em GO – Ginecologia e Obstetrícia durante as 24h (vinte e quatro horas) do dia, todos os dias da semana;

1.7 Serviços de disponibilização de profissionais habilitados para atendimento de até 150 (cento e cinquenta) consultas eletivas na área de ginecologia e obstetrícia;

1.8 Serviços de sobre aviso médico-hospitalar e ambulatorial de urgência e emergência em traumatologia durante as 24h (vinte e quatro horas) do dia, todos os dias da semana;

1.9 Complementação pela realização de exames laboratoriais, através de sobre aviso, todos os dias da semana, durante todo o dia;

1.10 Serviços de disponibilização de profissionais habilitados para atendimento de até 36 (trinta e seis) consultas em psiquiatria, a ser prestada nas unidades de saúde do Município;

1.11 Serviços médico-hospitalar ambulatorial na especialidade Urologia e Ginecologia para realização de procedimentos cirúrgicos;

1.12 Disponibilização de serviços para atenção às urgências, por meio dos serviços de atendimento móvel de urgência, objeto da adesão ao "Programa Serviço de Atendimento Móvel de Urgência – SALVAR/SAMU 192 – Equipe de Suporte Básico," instituído pelo Ministério da Saúde e pela Secretaria de Estado da Saúde do Rio Grande do Sul, bem como a execução de atos necessários ao regular funcionamento da unidade de atendimento, cedendo às instalações necessárias para o funcionamento e operacionalização do programa; disponibilizar alojamento para os profissionais designados para atendimento do programa; efetuar a contratação de 04 (quatro) motoristas, disponibilizando-os, conforme carga horária semanal da categoria, para condução do veículo de resgate, devidamente treinados e com a qualificação exigida pelo programa SALVAR/SAMU 192; disponibilizar sempre que necessário, pessoal de apoio para a operacionalização do sistema SALVAR/SAMU, bem como motorista de apoio para as operações; disponibilizar ao programa SALVAR/SAMU profissionais na área de técnico em enfermagem; fornecer alimentação (refeições diárias) aos profissionais em atividade junto ao programa SALVAR/SAMU 192, quando estiverem na sede de operações; organizar e elaborar relatórios das atividades e dos atendimentos; organizar a escala dos profissionais que atenderão as demandas operacionais em turnos ininterruptos, composta de um (01) motorista e um (01) técnico em enfermagem, tendo a colaboração, coordenação e supervisão de profissional em enfermagem;





Entidade sem fins lucrativos  
CNPJ: 95.324.638/0001 - 94

(54) 3343 1566  
(54) 3343 1203

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

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

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

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

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

Sananduva/RS, 04 de Outubro de 2023.

**ROBERTO LUIS TESTA**  
PRESIDENTE DO HBSJ

**NEIMAR DE MATOS**  
FINANCEIRO DO HBSJ

**TIAGO ANTONIETTI**  
ADMINISTRADOR DO HBSJ




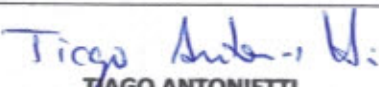

### RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FÍSICO – FINANCEIRA

<b>PROponente - ORGANIZAÇÃO PARCEIRA HOSPITAL BENEFICENTE SÃO JOÃO</b>	<b>TERMO DE COLABORAÇÃO 758/2022 - Parcela 12/2023</b>
--	--

EXECUÇÃO FINANCEIRA			
Descrição	Valor Total Programado Parcela	Valor Recebido em 2022/2023	Valor Recebido no período 2022/2023
Recursos recebidos do Município	4.089.096,00	4.089.096,00	4.089.096,00
Recursos próprios – contrapartida - Parcela			
<b>TOTAL</b>	<b>4.089.096,00</b>	<b>4.089.096,00</b>	<b>4.089.096,00</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, 04 de Outubro de 2023.

 <b>ROBERTO LUIS TESTA</b> PRESIDENTE DO HBSJ	 <b>TIAGO ANTONIATTI</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 12/2023</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 04/09/2023	0,00
2	Repasse do Município referente a Parcela – exercício de 2023	340.758,00
3	Depósito da contrapartida	2.762,76
4	Rendimentos de aplicação financeira	0,00
5	Devolução pelo proponente	6.000,00
6	Saldo do convênio	0,00
7	Total dos recursos (1+2+3+4-5-6)	337.520,76
<b>DESPESAS:</b>		
<b>Saídas / Histórico</b>		<b>Valor (R\$)</b>
8	Despesas realizadas conforme relação de pagamentos	337.520,76
9	Total dos pagamentos	337.520,76
<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 04/10/2023	0,00

Sananduva/RS, 04 de Outubro 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: 95.324.838/0001 - 94

(54) 3343 1566

(54) 3343 1203

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

hbsj@3enet.com.br

www.hospitalhbsj.com.br



### RELACÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS

PROponente - ORGANIZAÇÃO PARCEIRA  
HOSPITAL BENEFICENTE SÃO JOÃO

TERMO DE COLABORAÇÃO  
758/2022  
Parcela 12/2023

Favorecido	CPF / CNPJ	Documento Fiscal			Pagamento			Valor (R\$)
		Nº Doc Fiscal	Data de emissão	Valor (R\$)	Tipo	Banco	Data Pagamento	
Clínica Médica Fabro e Frizon LTDA	24996174000114	359	12092023	7.052,83	Transf Financeira	BBrasil S/A	12092023	7.052,83
Clínica Médica Fabro e Frizon LTDA	24996174000114	380	02102023	1.215,82	Transf Financeira	BBrasil S/A	02102023	1.215,82
Ana Flavia Carpes Centro Clínico Ltda	33038865000104	233	11092023	9.000,00	Transf Financeira	BBrasil S/A	11092023	9.000,00
Clínica Diagnostica e Cirúrgica M & J Ltda	10736068000197	938	06092023	28.835,41	Transf Financeira	BBrasil S/A	06092023	28.835,41
Clínica Médica EMR S-S Ltda	21018286000102	2701	06092023	23.574,18	Transf Financeira	BBrasil S/A	06092023	23.574,18
Clínica Médica MH e LC SS Ltda	17671035000155	860	06092023	13.060,17	Transf Financeira	BBrasil S/A	06092023	13.060,17
Clínica Médica MH e LC SS Ltda	17671035000155	863	11092023	8.337,64	Transf Financeira	BBrasil S/A	11092023	8.337,64
Etaline dos Santos Roxo	00003612217704	RPA 1696	13092023	10.000,00	Transf Financeira	BBrasil S/A	13092023	10.000,00
Etaline dos Santos Roxo	00003612217704	RPA 1690	05092023	8.000,00	Transf Financeira	BBrasil S/A	05092023	8.000,00
Etaline dos Santos Roxo	00003612217704	RPA 1695	11092023	4.821,91	Transf Financeira	BBrasil S/A	12092023	4.821,91
Ricardo Orso Gobbato LTDA	4810272000194	21	11092023	15.000,00	Transf Financeira	BBrasil S/A	11092023	15.000,00
Kartabil Serviços Medicos LTDA	44939935000103	513	06092023	5.586,00	Transf Financeira	BBrasil S/A	06092023	5.586,00
Kartabil Serviços Medicos LTDA	44939935000103	529	22092023	4.000,00	Transf Financeira	BBrasil S/A	22092023	4.000,00
Biesek Serviços Medicos LTDA	38003200000170	27	08092023	5.940,00	Transf Financeira	BBrasil S/A	08092023	5.940,00
Jaer Jair Dornellas Camargo Eireli	31373813000150	148	08092023	9.140,00	Transf Financeira	BBrasil S/A	08092023	9.140,00
Instituto Welney Carvalho EIRELI - ME	27669363000170	281	04092023	10.560,00	Transf Financeira	BBrasil S/A	05092023	10.560,00
Benedetti Servicos Medicos LTDA	51160598000117	12	11092023	21.241,00	Transf Financeira	BBrasil S/A	11092023	21.241,00
Caio Zimmermann Oliveira LTDA	48096914000124	18	11092023	2.398,44	Transf Financeira	BBrasil S/A	11092023	2.398,44

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*



Entidade sem fins lucrativos  
CNPJ: 95.324.838/0001 - 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



Lisandra Bertuol	47112208000166	30	11092023	3.597,66	Transf Financeira	BBrasi S/A	11092023	3.597,66
SMA Servico Medico de Anestesiologia LTDA	38634925000167	99	21092023	2.730,74	Transf Financeira	BBrasi S/A	21092023	2.730,74
LRF Servicos Medicos LTDA	47181051000120	48	12092023	9.240,00	Transf Financeira	BBrasi S/A	12092023	9.240,00
RF Clinica Medica EIRELI	39976934000107	57	11092023	2.640,00	Transf Financeira	BBrasi S/A	11092023	2.640,00
Baroni Medicina e Saude LTDA	51122789000194	20234	12092023	22.924,00	Transf Financeira	BBrasi S/A	12092023	22.924,00
Servicos de Saude Crestani LTDA	47075126000199	43	12092023	2.640,00	Transf Financeira	BBrasi S/A	12092023	2.640,00
Thieli Maldaner Budke Servicos Médicos	36874880000172	1171	06092023	10.000,00	Transf Financeira	BBrasi S/A	06092023	10.000,00
Thiemí Proenca Servicos Medicos LTDA	49865604000190	202311	11092023	4.900,50	Transf Financeira	BBrasi S/A	11092023	4.900,50
Laboratório Bioclínicas LTDA	04275316000490	4804	01092023	7.821,00	Transf Financeira	BBrasi S/A	06092023	7.821,00
Rudinei Schvan-ME	24692851000100	449	21092023	18.000,00	Transf Financeira	BBrasi S/A	21092023	18.000,00
TMB Servicos Médicos - Eireli	22103966000197	462	06092023	13.060,17	Transf Financeira	BBrasi S/A	06092023	13.060,17
Valença Serv Medicos	27583982000148	138	11092023	2.521,20	Transf Financeira	BBrasi S/A	11092023	2.521,20
Prefeitura Municipal de Sananduva	87613543000162	477155	04102023	277,20	Transf Financeira	BBrasi S/A	04102023	277,20
Ministério da Fazenda - DARE - Retenções	DARE MF	DARE IRRF	03102023	60,25	Transf Financeira	BBrasi S/A	03102023	60,25
Ministério da Fazenda - DARE - Retenções	DARE MF	DARE IRRF	03102023	1.683,37	Transf Financeira	BBrasi S/A	03102023	1.683,37
Ministério da Fazenda - DARE - Retenções	DARE MF	DARE IRRF	03102023	19,43	Transf Financeira	BBrasi S/A	03102023	19,43
Ministério da Fazenda - DARE - Retenções	DARE MF	DARE IRRF	03102023	5.218,44	Transf Financeira	BBrasi S/A	03102023	5.218,44
Ministério da Fazenda - DARE - Retenções	DARE MF	DARE IRRF	03102023	7.059,32	Transf Financeira	BBrasi S/A	03102023	7.059,32
Ministério da Fazenda - DARE - Retenções	DARE MF	DARE IRRF	03102023	728,08	Transf Financeira	BBrasi S/A	03102023	728,08
HBSJ - SAMU SALVAR 192	95324638000194	Folha	31082023	37.861,17	Transf Financeira	BBrasi S/A	06092023	34.636,00
								<b>337.520,76</b>
<b>TOTAL</b>								<b>337.520,76</b>
<b>TOTAL ACUMULADO</b>								<b>3.710.899,80</b>

Sananduva/RS, 04 de Outubro de 2023.

*Roberto Luis Testa*  
**ROBERTO LUIS TESTA**  
PRESIDENTE DO HBSJ

*Tiago Antonietti*  
**TIAGO ANTONIETTI**  
ADMINISTRADOR DO HBSJ

*Neimar de Matos*  
**NEIMAR DE MATOS**  
FINANCEIRO DO HBSJ



Entidade sem fins lucrativos  
CNPJ: 95.324.638/0001 - 94

(54) 3343 1566  
(54) 3343 1203

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

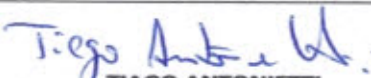
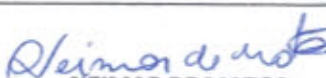
hbsj@3enet.com.br  
www.hospitalhbsj.com.br

### CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

PROPONENTE - ORGANIZAÇÃO PARCEIRA HOSPITAL BENEFICENTE SÃO JOÃO	TERMO DE COLABORAÇÃO 758/2022 Parcela 12/2023
--	---

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA				
Nome do Banco:	Nº Banco:	Nº da Agência:	Nº da Conta:	Valor (R\$)
Banco do Brasil S/A	001	0731-5	430720-4	
Saldo conforme extrato bancário em 04/10/2023				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, 04 de Outubro de 2023.

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





SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/10/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16.18.06  
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 85800000052-6 18440385232-0  
93070123276-4 82921624022-0  
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Data do pagamento 03/10/2023  
Numero do Documento 07.01.23276.8292162-4  
Valor Total 5.218,44  
-----

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>30/09/2023</b>	Data de Vencimento <b>20/10/2023</b>	Número do Documento <b>07.01.23276.8292162-4</b>	Pagar este documento até <b>20/10/2023</b>
Observações <b>Darf emitido pelo Sicalc Web</b>			Valor Total do Documento <b>5.218,44</b>

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	5.218,44			5.218,44
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 09/2023 Vencimento 20/10/2023				
	<b>Totais</b>	<b>5.218,44</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>5.218,44</b>

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000052 6 18440385232 0 93070123276 4 82921624022 0



CNPJ: 95.324.638/0001-94  
Número: 07.01.23276.8292162-4  
Pagar até: 20/10/2023  
Valor: 5.218,44

Pague com o PIX





SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/10/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16.16.24  
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 85860000000-4 60250385233-8  
24070123276-7 82737912796-5  
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Data do pagamento 03/10/2023  
Numero do Documento 07.01.23276.8273791-2  
Valor Total 60,25  
-----

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>31/10/2023</b>	Data de Vencimento <b>20/11/2023</b>	Número do Documento <b>07.01.23276.8273791-2</b>	Pagar este documento até <b>20/11/2023</b>
Observações <b>Darf emitido pelo Sicalc Web</b>			Valor Total do Documento <b>60,25</b>

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	60,25			60,25
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 10/2023 Vencimento 20/11/2023				
	<b>Totais</b>	<b>60,25</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>60,25</b>

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000000 4	60250385233 8	24070123276 7	82737912796 5
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 95.324.638/0001-94  
Número: 07.01.23276.8273791-2  
Pagar até: 20/11/2023  
Valor: 60,25







SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/10/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16.14.59  
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 8581000016-1 83370385232-6  
93070123276-4 83040800005-0  
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Data do pagamento 03/10/2023  
Numero do Documento 07.01.23276.8304080-0  
Valor Total 1.683,37  
-----

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

Transação efetuada com sucesso por: JE778832 NEIMAR DE MATOS.

CNPJ **95.324.638/0001-94** Razão Social **HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO**

Período de Apuração **30/09/2023** Data de Vencimento **20/10/2023** Número do Documento **07.01.23276.8304080-0**

Observações  
**Darf emitido pelo Sicalc Web**

Pagar este documento até  
**20/10/2023**

Valor Total do Documento  
**1.683,37**

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	1.683,37			1.683,37
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 09/2023 Vencimento 20/10/2023				
<b>Totais</b>		<b>1.683,37</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.683,37</b>

85810000016 1 83370385232 6 93070123276 4 83040800005 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000016 1 83370385232 6 93070123276 4 83040800005 0



CNPJ: 95.324.638/0001-94  
Número: 07.01.23276.8304080-0  
Pagar até: 20/10/2023  
Valor: 1.683,37

Pague com o PIX





SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/10/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16.06.02  
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 85820000000-7 19430385233-4  
24070123276-7 82712561470-8  
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Data do pagamento 03/10/2023  
Numero do Documento 07.01.23276.8271256-1  
Valor Total 19,43  
=====

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

Transação efetuada com sucesso por: JE778832 NEIMAR DE MATOS.





CNPJ  
**95.324.638/0001-94**

Razão Social  
**HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO**

Período de Apuração  
**31/10/2023**

Data de Vencimento  
**20/11/2023**

Número do Documento  
**07.01.23276.8271256-1**

Pagar este documento até  
**20/11/2023**

Observações  
**Darf emitido pelo Sicalc Web**

Valor Total do Documento  
**19,43**

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	19,43			19,43
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 10/2023 Vencimento 20/11/2023				
<b>Totais</b>		<b>19,43</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>19,43</b>

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais



CNPJ: 95.324.638/0001-94  
Número: 07.01.23276.8271256-1  
Pagar até: 20/11/2023  
Valor: 19,43

Pague com o PIX





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

Número da Nota	449
Data e Hora da Emissão	21/09/2023 09:21
Código de Verificação	d24c-4aa6 30678 4

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

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

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

<b>Discriminação dos Serviços</b>
SOBRE-AVISO EM GINECOLOGIA / OBSTÉTRICA REF. MÊS DE AGOSTO/2023.
<b>LANÇADO LIVROS FISCAIS</b>

<b>Classificação dos Serviços</b>			
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

<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\$18.000,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$18.000,00		

<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b>
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO RETER IRPJ.

<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 : 21/09/2023 09:21

Recebemos de RUDINEI SCHVAN-ME	NFS-e No 449
Tomador: HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO	
Data e Hora da Emissão: 21/09/2023 09:21	Valor Liquido: R\$18.000,00

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

(\* Empresa optante do Simples Nacional )

24692851000100D24C-4AA621092023P







## Transferências entre contas correntes BB

G334211647065458023  
21/09/2023 16:51:06

### 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**



PREFEITURA MUNICIPAL DE ERECHIM - RS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota

99

Data e Hora de Emissão

21/09/2023 09:31:02

Código de Verificação

71AA.5958

Número da NFS-e Substituída



Competência

21/09/2023

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 SERVICIO 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

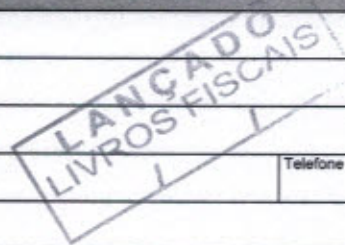
Cpf/Cnpj

95.324.638/0001-94

Inscrição Municipal

Telefone

Email



**DISCRIMINAÇÃO DO(S) SERVIÇO**

Discriminação

SOBREAVISO EM ANESTESIOLOGIA REF.A COMP.AGOSTO/2023.

Valor do Serviço

2.909,69

Descontos(R\$)

Aliquota

3,00

Valor do ISS(R\$)

87,29

Valor do(s) Serviço(s)(R\$)

2.909,69

Valor Dedução(R\$)

Descontos Incondicionais(R\$)

Base de Cálculo(R\$)

2.909,69

Aliquota(%)

3,00

Valor do ISS(R\$)

87,29

Valor do ISS Retido(R\$)

Descontos Condicionais(R\$)

**RETENÇÕES FEDERAIS**

Imposto de Renda(R\$)

43,65

PIS(R\$)

18,91

COFINS(R\$)

87,29

CSLL(R\$)

29,10

INSS(R\$)

Outras Retenções(R\$)

**TOTAIS**

Total do(s) Serviço(s)(R\$)

2.909,69

Total Líquido(R\$)

2.730,74

Código de Classificação de Serviços

04.01 Medicina e biomedicina.

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

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

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

Data e Hora da Impressão:

21/09/2023 09:31:06

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

Emissão 21/09/2023 Tomador HOSPITAL BENEFICENTE SÃO JOÃO Total Líquido : R\$ 2.730,74

NFS-e N° 99

Data de Recebimento

Identificação e Assinatura do Recebedor

CC n° 5 92710.4

R\$ 2730,74

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.52.36  
0731500731 0001

Comprovante Pix

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

-----  
SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020230921195205892290440  
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94  
VALOR: 2.730,74  
DATA: 21/09/2023 - 16:52:28  
-----

PAGO PARA: Sma Servico Medico de Anestesiologia  
CNPJ: 38.634.925/0001-67  
CHAVE PIX: 38634925000167  
INSTITUICAO: 87780268 CC POUP E INV UNIAO DE EST  
AGENCIA: 0217 - CONTA: 00000000000000245027  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
-----

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

-----  
Notificacao enviada em: 21/09/2023 - 16:52:29  
-----

DOCUMENTO: 092101  
AUTENTICACAO SISBB: 4.A54.75C.689.AC2.15B  
-----

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	529
Data e Hora da Emissão	22/09/2023 11:28
Código de Verificação	b678-4b17 30713 5

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

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

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

Discriminação dos Serviços
02 PROCEDIMENTO ELETIVOS EM CIRURGIA DE MÉDIA COMPLEXIDADE MEDIANTE COMPLEMENTAÇÃO DE AIH .RS 4.000,00



Classificação dos Serviços
4.01 Medicina e biomedicina.

Valor dos Serviços (R\$)	Valor Dedução (R\$)	Descontos Incondicionais (R\$)	Base de Calculo (R\$)
R\$4.000,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$4.000,00
Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor do ISS Retido (R\$)	Descontos Condicionais (R\$)
3,00	R\$120,00	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\$4.000,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$4.000,00		

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OUTRAS INFORMAÇÕES
A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site <a href="http://sistema.sinssoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx">http://sistema.sinssoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx</a>
Data e Hora da Emissão : 22/09/2023 11:28

Recebemos de	KARTABIL SERVICOS MEDICOS LTDA	NFS-e No	529
Tomador:	HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO	Valor Liquido:	R\$4.000,00
Data e Hora da Emissão:	22/09/2023 11:28		

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

(\* Empresa optante do Simples Nacional)

44939935000103B678-4B1722092023W





## Transferências entre contas correntes BB

G338221706033187026  
22/09/2023 17:18:18

### Debitado

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

### Creditado

Nome KARTABIL S MLTDA  
Agência 731-5  
Conta corrente 47973-X  
Valor 4.000,00  
Data Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: JE778832 NEIMAR DE MATOS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

**LANÇADO**  
CONTABILIDADE

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088





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

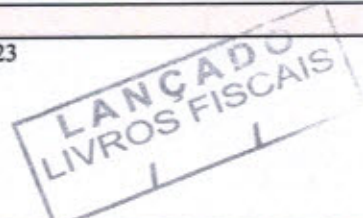
Número da Nota	48
Data e Hora da Emissão	12/09/2023 09:59
Código de Verificação	f825-4955 30525 R

**DADOS DO(S) SERVIÇO(S):**

Competência setembro de 2023	Exigibilidade Exigível	Município de Incidência do ISS SANANDUVA
Nome/Razão Social LRF SERVICOS MEDICOS LTDA		
Nome de Fantasia		
Endereço LUIZ CORREIA LEITE		
Município Prestador SANANDUVA		
UF RS		
CEP 1178 99840000		
Cpf / Cnpj 47181051000120	Inscrição Municipal 7208	Inscrição Estadual
Telefone	Email hewry_4@yahoo.com	

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

Discriminação dos Serviços
PLANTÃO MÉDICO REFERENTE A COMPETÊNCIA DE AGOSTO/2023



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

Valor dos Serviços (R\$) R\$9.240,00	Valor Dedução (R\$) R\$0,00	Descontos Incondicionais (R\$) R\$0,00	Base de Calculo (R\$) R\$9.240,00
Aliquota (%) 2,00	Valor do ISS (R\$) R\$184,80	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\$9.240,00	VALOR DOS DESCONTOS (R\$) R\$0,00	VALOR DAS RETENÇÕES (R\$) R\$0,00	VALOR LIQUIDO (R\$) R\$9.240,00		

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 : 12/09/2023 09:59

Recebemos de LRF SERVICOS MEDICOS LTDA	NFS-e No 48
Tomador: HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO	
Data e Hora da Emissão: 12/09/2023 09:59	Valor Liquido: R\$9.240,00

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

(\* Empresa optante do Simples Nacional)

47181051000120F825-4955120920239





SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
12/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.54.00  
0731500731 0002

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020230912205334910131373  
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94  
VALOR: 9.240,00  
DATA: 12/09/2023 - 17:53:54

=====

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: 12/09/2023 - 17:53:56

=====

DOCUMENTO: 091203  
AUTENTICACAO SISBB: F.35F.2C9.4C7.D01.239

=====

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

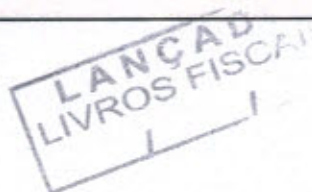
Número da Nota	43
Data e Hora da Emissão	12/09/2023 09:58
Código de Verificação	4491-415c 27925

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

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

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

<b>Discriminação dos Serviços</b>
PLANTÃO MÉDICO REF A COMP DE AGOSTO/23



<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\$2.640,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$2.640,00
Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor do ISS Retido (R\$)	Descontos Condicionais (R\$)
2,00	R\$52,80	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\$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\$2.640,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$2.640,00		

<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/web.ibiaca-rs/NFE/NotaEletronica.aspx">http://sistema.sinsoft.com.br/web.ibiaca-rs/NFE/NotaEletronica.aspx</a>
Data e Hora da Emissão : 12/09/2023 09:58

Recebemos de	SERVICOS DE SAUDE CRESTANI LTDA	NFS-e No	43
Tomador:	Hospital Beneficente São João	Valor Liquido:	R\$2.640,00
Data e Hora da Emissão:	12/09/2023 09:58		

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

(\* Empresa optante do Simples Nacional)

470751260001994491-415C12092023H



CC DES 43720-4

R\$ 2640,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
12/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.53.19  
0731500731 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230912205257258466532  
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94  
VALOR: 2.640,00  
DATA: 12/09/2023 - 17:53:12

-----

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: 00000000000000621476  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 12/09/2023 - 17:53:14

=====

DOCUMENTO: 091202  
AUTENTICACAO SISBB: 2.F4F.50D.B13.DAA.143

-----

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**







ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
MUNICÍPIO DE SANTA CRUZ DO SUL

Handwritten signature or initials.



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota: 20234

Data e Hora da Emissão: 12/09/2023 às 17:10:52

Código de Verificação: 128451846

PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome ou Razão Social: BARONI MEDICINA E SAUDE LTDA

Telefone:

CPF/CNPJ: 51.122.789/0001-94

Inscrição Municipal: 433399

Endereço: AVENIDA INDEPENDENCIA, 2130, APTO 101 - INDEPENDÊNCIA

CEP: 96816-010

Município/UF: SANTA CRUZ DO SUL/RS

E-mail: alice@contabilitta.com.br

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome ou Razão Social: HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO

Telefone:

CPF/CNPJ: 95.324.638/0001-94

Inscrição Municipal:

Endereço: AV SALZANO DA CUNHA, 9, - CENTRO

CEP: 96840-000

Município/UF: SANANDUVA/RS

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Plantão médico referente a competência de agosto de 2023

TOTAL DOS TRIBUTOS DESTA NFS-e NO VALOR DE R\$ 2.998,54 REFERENTE A 13,45% FEDERAL E R\$ 479,11 REFERENTE A 2,09% MUNICIPAL (FONTE IBPT) CONFORME LEI 12.741/12.



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

Item da Lista de Serviços: 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA

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

Município da Prestação de Serviço: SANANDUVA

Construção Civil:

Matrícula CEI:

Intermediário dos Serviços:

VALOR NOTA FISCAL

Valor dos Serviços	Descontos	Retenções	ISS Retido na Fonte	Valor Líquido da Nota
RS 22.924,00	(-) RS 0,00	(-) RS 0,00	RS 0,00	(=) RS 22.924,00

CÁLCULO DO ISS

Valor dos Serviços	Deduções	Descontos Incondicionados	Base de Cálculo do ISS	Aliquota	Valor do ISS
RS 22.924,00	(-) RS 0,00	(-) RS 0,00	(=) RS 22.924,00	(x) 2,00 %	(=) RS 0,00

OBSERVAÇÕES

Retenções:

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

Handwritten number: CC 0694720-4

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
12/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.52.34  
0731500731 0002

Comprovante Pix

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

-----  
SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020230912205200984141444  
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94  
VALOR: 22.924,00  
DATA: 12/09/2023 - 17:52:29  
-----

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

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

-----  
Notificacao enviada em: 12/09/2023 - 17:52:31  
-----

DOCUMENTO: 091201  
AUTENTICACAO SISBB: 8.A5A.11B.73A.2B9.A2E  
-----

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





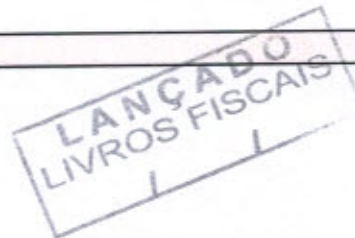
**MUNICÍPIO DE SANANDUVA - RS**  
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Número da Nota	359
Data e Hora da Emissão	12/09/2023 17:33
Código de Verificação	1f85-4212 30543 1

<b>DADOS DO(S) SERVIÇO(S):</b>		
Competência setembro 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		

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

<b>Discriminação dos Serviços</b>
Plantão Médico Ref. Comp. Agosto/2023 - R\$ 3.135,00 S- Aviso Clinica médica ref a Agosto/2023 - R\$ 4.380,00



<b>Classificação dos Serviços</b>			
4.03	Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.		
Valor dos Serviços (R\$) R\$7.515,00	Valor Dedução (R\$) R\$0,00	Descontos Incondicionais (R\$) R\$0,00	Base de Calculo (R\$) R\$7.515,00
Aliquota (%) 3.00	Valor do ISS (R\$) R\$225,45	Valor do ISS Retido (R\$) R\$0,00	Descontos Condicionais (R\$) R\$0,00

<b>Retenções Federais</b>					
Imposto de Renda (R\$) R\$112,72	PIS (R\$) R\$48,85	COFINS (R\$) R\$225,45	CSLL (R\$) R\$75,15	INSS (R\$) R\$0,00	Outras Retenções (R\$) R\$0,00
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS (R\$) R\$7.515,00	VALOR DOS DESCONTOS (R\$) R\$0,00	VALOR DAS RETENÇÕES (R\$) R\$462,17	VALOR LIQUIDO (R\$) R\$7.052,83		

<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 : 12/09/2023 17:33	

Recebemos de Tomador: Data e Hora da Emissão:	CLINICA MEDICA FABRO & FRIZON LTDA HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO 12/09/2023 17:33	Valor Liquido: R\$7.052,83	NFS-e No 359
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor		

249961740001141F85-421212092023C



CC 023 43720-4





## Transferências entre contas correntes BB

G335121741361790075  
12/09/2023 17:51:22

### Debitado

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

### Creditado

Nome CLINICA M F FRIZON LTDA  
Agência 731-5  
Conta corrente 47751-6  
Valor 7.052,83  
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

# DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

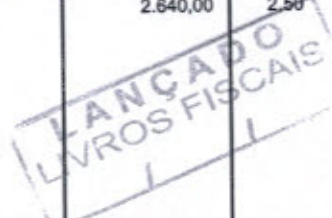
<b>CAIO ZIMERMANN OLIVEIRA LTDA</b> RUA Pelotas, 234 - JADERSON CONTADOR CEP: 99880-000 - Bairro: GERAL Município: Machadinho - RS E-mail: J_CHIOQUETTA@HOTMAIL.COM Fone: (54) 3531-1362			Número da NFS-e <b>202300000000018</b>	
CNPJ / CPF 48.096.914/0001-24	Inscrição Estadual ****		Inscrição Municipal 6578	Data do Serviço <b>11/09/2023</b>

<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE MACHADINHO/RS</b>  Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (54) 3551-1255 - 189.14.238.234:8090/nfse.portal/	Dt. de Emissão 11/09/2023	Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Município Machadinho/RS
--	------------------------------	-------------------------------	---

<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>				Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social <b>HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO</b>				<b>Machadinho/RS</b>			
Endereço <b>SALZANO DA CUNHA,9</b>							
Cidade <b>Sananduva</b>	UF <b>RS</b>	Fone <b>(54) 3343-1566</b>	CEP <b>99840-000</b>				
Bairro <b>CENTRO</b>							
CNPJ / CPF / NIF <b>95.324.638/0001-94</b>	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual					


<b>INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO</b>			
Nome / Razão Social *****		CNPJ / CPF *****	Inscrição Municipal *****
E-mail		Fone	Cidade *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO REF AO MÊS DE AGOSTO/2023	2.640,00	2,50%	66,00	Sim



Código do Serviço 04.01 - Medicina e biomedicina.		Código NBS *****	
CIDE 0,00	COFINS 79,20	COFINS Importação 0,00	ICMS 0,00
IOF 0,00	IPI 0,00	PIS/PASEP 17,16	PIS/PASEP Importação 0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio 0,00	Valor do ISSQN Próprio 0,00	Base Cálculo ISSQN Retido 2.640,00	Valor do ISSQN Retido 66,00
Valor Total da NFS-e <b>2.640,00</b>		Valor Líquido da NFS-e <b>2.398,44</b>	Valor Total do ISSQN 0,00
		Valor Dedução/Descontos 0,00	

Informações Adicionais  
 Lei 12741/2012: Mun: R\$55,18; Est: R\$0,00; Fed: R\$355,08; Total Aprox: R\$410,26. Fonte: IBPT.  
 IR Retido: R\$39,60  
 Retenções: COFINS R\$ 79,20; PIS R\$ 17,16; CSLL R\$ 26,40; Outras R\$ 13,20;



Consulta realizada em 11/09/2023 às 16:44:56.  
 Para consultar a autenticidade acesse: [189.14.238.234:8090/nfse.portal/](http://189.14.238.234:8090/nfse.portal/)



Recebi(emos) de <b>CAIO ZIMERMANN OLIVEIRA LTDA</b>  os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  _____ Data	Identificação e assinatura do receptor _____	Número da NFS-e 202300000000018  Competência 11/09/2023  NFS-e ad1f22f69	Número de Controle do Município
---	---	---	---------------------------------

Consulta realizada em 11/09/2023 às 16:44:56.  
 Para consultar a autenticidade acesse: [189.14.238.234:8090/nfse.portal/](http://189.14.238.234:8090/nfse.portal/)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
11/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.53.44  
0731500731 0002

Comprovante Pix

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

-----  
SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020230911205258336470012  
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94  
VALOR: 2.398,44  
DATA: 11/09/2023 - 17:53:39  
-----

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: 11/09/2023 - 17:53:40  
-----

DOCUMENTO: 091106  
AUTENTICACAO SISBB: A.3D4.84B.926.9DB.2E3  
-----

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 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 11/09/2023 às 14:10:05	Código de verificação 185465756	Número da NFS-e <b>202311</b>
Data de Emissão do RPS 11/09/2023	Número do RPS 20230911141005	

**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**

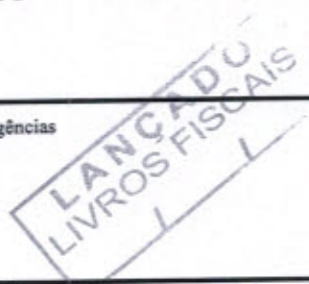
**TOMADOR DO SERVIÇO**

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 Agosto/2023: R\$ 4.900,50  
 DADOS BANCÁRIOS: NUBANK - AGENCIA 0001 CONTA 77744313-6

CNAE Fiscal: Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências  
 Item da Lista de Serviços: 04.01 - Medicina e biomedicina  
 Natureza da Operação: [6.3] Imposto recolhido pelo Regime Único de Arrecadação (Simples Nacional)  
 Município da Prestação de Serviço: SANANDUVA



Construção Civil:	Matrícula CEI:	Intermediário dos Serviços:			
<b>VALOR NOTA FISCAL</b>					
Valor dos Serviços	Descontos	Retenções	ISS Retido na Fonte	Valor Líquido da Nota	
R\$ 4.900,50 (-)	R\$ 0,00 (-)	R\$ 0,00 (-)	R\$ 0,00 (-)	R\$ 4.900,50 (-)	
<b>CÁLCULO DO ISS</b>					
Valor dos Serviços	Deduções	Descontos	Base de Cálculo do ISS	Alíquota	Valor do ISS
R\$ 4.900,50 (-)	R\$ 0,00 (-)	R\$ 0,00 (-)	R\$ 4.900,50 (x)	0,00 % (-)	R\$ 0,00
<b>RETENÇÕES FEDERAIS</b>					
PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

**OBSERVAÇÕES**

CC R\$ 49720-4  
 R\$ 4900,50

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
11/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.14.29  
0731500731 0002

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230911201341526429286  
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94  
VALOR: 4.900,50  
DATA: 11/09/2023 - 17:14:22

-----

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

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 11/09/2023 - 17:14:23

=====

DOCUMENTO: 091105  
AUTENTICACAO SISBB: 8.DAC.75F.E4C.101.4E0

-----

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**

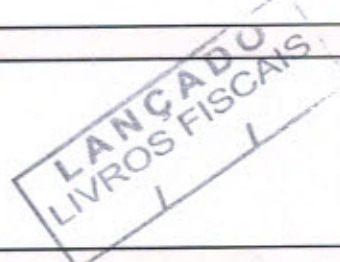
Número da Nota	12
Data e Hora da Emissão	11/09/2023 13:49
Código de Verificação	ba0b-4964 30506 5

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

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

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

<b>Discriminação dos Serviços</b>
Plantão Médico ref. Comp. Agosto/23 R\$ 21.241,00



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

Valor dos Serviços (R\$) R\$21.241,00	Valor Dedução (R\$) R\$0,00	Descontos Incondicionais (R\$) R\$0,00	Base de Calculo (R\$) R\$21.241,00
Alíquota (%) 2.01	Valor do ISS (R\$) R\$426,94	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\$21.241,00	VALOR DOS DESCONTOS (R\$) R\$0,00	VALOR DAS RETENÇÕES (R\$) R\$0,00	VALOR LIQUIDO (R\$) R\$21.241,00		

<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 : 11/09/2023 13:49

Recebemos de BENEDETTI SERVICOS MEDICOS LTDA	NFS-e No 12
Tomador: HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO	
Data e Hora da Emissão: 11/09/2023 13:49	Valor Liquido: R\$21.241,00

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

(\* Empresa optante do Simples Nacional )

51160598000117BA0B-4964110920230



CORRIG 43720-4

R\$ 21.241,00



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
11/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.12.41  
0731500731 0005

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020230911201158139750454  
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94  
VALOR: 21.241,00  
DATA: 11/09/2023 - 17:12:35

=====

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: 11/09/2023 - 17:12:36

=====

DOCUMENTO: 091104  
AUTENTICACAO SISBB: 9.595.9D6.C6B.080.901

=====

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

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

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

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

**LANÇADO**  
**CONTABILIDADE**

— / — / —



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

Número da Nota	30
Data e Hora da Emissão	11/09/2023 13:45
Código de Verificação	17c4-4f58 17973

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

Prestador de Serviços :	Nome/Razão Social LISANDRA BERTUOL	
	Nome de Fantasia	
Endereço RIO GRANDE	UF RS	1222 CEP 99850000
Município Prestador PAIM FILHO	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual
Cpf / Cnpj 47112208000166	Email j_chioquetta@hotmail.com	
Telefone		

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

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



Classificação dos Serviços
4.01 Medicina e biomedicina.

Valor dos Serviços (R\$) R\$3.960,00	Valor Dedução (R\$) R\$0,00	Descontos Incondicionais (R\$) R\$0,00	Base de Calculo (R\$) R\$3.960,00
Alíquota (%) 3,00	Valor do ISS (R\$) R\$0,00	Valor do ISS Retido (R\$) R\$118,80	Descontos Condicionais (R\$) R\$0,00

Retenções Federais					
Imposto de Renda (R\$) R\$59,40	PIS (R\$) R\$25,74	COFINS (R\$) R\$118,80	CSLL (R\$) R\$39,60	INSS (R\$) R\$0,00	Outras Retenções (R\$) R\$0,00
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS (R\$) R\$3.960,00	VALOR DOS DESCONTOS (R\$) R\$0,00	VALOR DAS RETENÇÕES (R\$) R\$362,34	VALOR LIQUIDO (R\$) R\$3.597,66		

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OUTRAS INFORMAÇÕES
A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site <a href="http://sistema.sinsoft.com.br/web.paimfilho-rs/NFE/NotaEletronica.aspx">http://sistema.sinsoft.com.br/web.paimfilho-rs/NFE/NotaEletronica.aspx</a>
Data e Hora da Emissão : 11/09/2023 13:45

Recebemos de LISANDRA BERTUOL	NFS-e No 30
Tomador: HOSPITAL BENEFICENTE SÃO JOÃO	
Data e Hora da Emissão: 11/09/2023 13:45	Valor Líquido: R\$3.597,66
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor

4711220800016617C4-4F5811092023J



CCD53 43720-4

R\$ 3597,66

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
11/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.08.27  
0731500731 0008

Comprovante Pix

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

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

ID: E0000000020230911200745391217947  
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94  
VALOR: 3.597,66  
DATA: 11/09/2023 - 17:08:12  
-----

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

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

Notificacao enviada em: 11/09/2023 - 17:08:14  
-----

DOCUMENTO: 091103  
AUTENTICACAO SISBB: 7.782.FF2.B1A.851.AE8  
-----

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

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

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

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

**LANÇADO**  
**CONTABILIDADE**







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

Número da NFS-e  
**000000057**

Data do Serviço  
**11/09/2023**

Código Verificador  
**650427FF**

**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 Cita Inteligência em Gestão Pública - (54) 3311790



**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:

11/09/2023

**INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO**

Nome/Razão Social:

CPF/CNPJ:

Inscrição Municipal:

Inscrição Estadual:

Telefone:

E-mail:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL
Servico Municipal: 04.01 - Medicina e biomedicina PLANTÃO MÉDICO REF A AGOSTO/23	2.640,00

Código do Serviço

4.01 - Medicina e biomedicina

INSS	IR	COFINS	PIS/PASEP	GSL	Outras Retenções
Base de Cálculo 2.640,00	Alíquota 3,0%	ISS 79,20	ISS Retido 0,00	Descontos Condicionados	Descontos Incondicionados
Valor Total da NFS-e		2.640,00	Valor Líquido da NFS-e		2.640,00

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/650427FF>



00000057650427FF39976934000107

Recebi(emos) de

RF CLINICA MEDICA EIRELI

Número da NFS-e

000000057

Número de Controle do Município

CC nº 4372-4

Os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Competência

11/09/2023

NFS-e

650427FF

R\$ 2640,00

Data

Identificação e assinatura do receptor

Para consultar a autenticidade acesse: <https://sjurtiga.cittaweb.com.br/citta/#/nfse/autenticidade/documento/650427FF>

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
11/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.06.52  
0731500731 0003

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230911200613487703919  
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94  
VALOR: 2.640,00  
DATA: 11/09/2023 - 17:06:38

-----

PAGO PARA: Rf Clinica Medica Eireli  
CNPJ: 39.976.934/0001-07  
CHAVE PIX: 39976934000107  
INSTITUICAO: 01572667 COOP UNIPRIME SUL LTDA.  
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: 11/09/2023 - 17:06:40

=====

DOCUMENTO: 091102  
AUTENTICACAO SISBB: 1.47A.AA4.07E.075.26F

=====

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	21	✕
Data e Hora da Emissão	11/09/2023 15:46	
Código de Verificação	1c75-4460	30512 5

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

Prestador de Serviços :	Nome/Razão Social RICARDO ORSO GOBBATO LTDA		
	Nome de Fantasia		
	Endereço CARLOS RAYMUNDI	299	SALA 02
	Município Prestador SANANDUVA	UF RS	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			
Endereço: SALZANO DA CUNHA	9		
Município: Sananduva	UF: RS	CEP: 99840000	Bairro CENTRO
CPF / CNPJ 95324638000194	Inscrição Municipal	Telefone	5433431566
Email financeirohbsj@hotmail.com			

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

**LANÇADO  
LIVROS FISCAIS**

<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 :	11/09/2023 15:46

Recebemos de Tomador: Data e Hora da Emissão:	RICARDO ORSO GOBBATO LTDA HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO 11/09/2023 15:46	Valor Liquido: R\$15.000,00	NFS-e No 21
---	--	--------------------------------	-------------

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

(\* Empresa optante do **Simples Nacional**)

481027200001941C75-4460110920232





SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
11/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.05.34  
0731500731 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230911200448862287671  
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94  
VALOR: 15.000,00  
DATA: 11/09/2023 - 17:05:28

-----

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

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 11/09/2023 - 17:05:30

=====

DOCUMENTO: 091101  
AUTENTICACAO SISBB: 5.54E.0D2.C16.C43.FDA

=====

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	233
Data e Hora da Emissão	11/09/2023 12:09
Código de Verificação	1988-45d0 30504 0

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

Prestador de Serviços :	Nome/Razão Social	ANA FLAVIA CARPES CENTRO CLINICO LTDA		
	Nome de Fantasia	CARPES GINECOLOGIA E OBSTETRICIA		
	Endereço	SALZANO DA CUNHA	939	SALA 302
	Município Prestador	SANANDUVA	UF	RS
	Cpf / Cnpj	33038865000104	CEP	99840000
	Telefone		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	UF:	RS	Bairro
CPF / CNPJ	95324638000194	Inscrição Municipal	99840000	Telefone
Email	tiagoberti@hotmail.com			5433431566

<b>Discriminação dos Serviços</b>
SOBRE-AVISO EM GINECOLOGIA/OBSTETRICIA REF. MES DE AGOSTO/2023



<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\$9.000,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$9.000,00
Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor do ISS Retido (R\$)	Descontos Condicionais (R\$)
3,00	R\$270,00	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\$9.000,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$9.000,00		

<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b>
DADOS PARA CRÉDITO: BANCO 001 - BANCO DO BRASIL, AGÊNCIA 0731-5 CONTA CORRENTE 87722-0

<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 : 11/09/2023 12:09

Recebemos de	ANA FLAVIA CARPES CENTRO CLINICO LTDA	NFS-e No	233
Tomador:	HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO		
Data e Hora da Emissão:	11/09/2023 12:09	Valor Liquido:	R\$9.000,00

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

(\* Empresa optante do Simples Nacional )

330388650001041988-45D011092023E



CC RFB 47720-4

R\$ 9.000,00



## Transferências entre contas correntes BB

G335111702880729035  
11/09/2023 17:15:50

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

Número da Nota	863
Data e Hora da Emissão	11/09/2023 14:55
Código de Verificação	3ae5-44a7 30510 n

**DADOS DO(S) SERVIÇO(S):**

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

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

Discriminação dos Serviços	
Plantão Médico ref. Agosto/23 R\$ 4.884,00	
s-Aviso em Clínica Médica ref. Agosto/23 R\$ 4.000,00.	



Classificação dos Serviços			
4.01	Medicina e biomedicina.		
Valor dos Serviços (R\$)	Valor Dedução (R\$)	Descontos Incondicionais (R\$)	Base de Calculo (R\$)
R\$8.884,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$8.884,00
Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor do ISS Retido (R\$)	Descontos Condicionais (R\$)
3.00	R\$266,52	R\$0,00	R\$0,00

Retenções Federais					
Imposto de Renda (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	INSS (R\$)	Outras Retenções (R\$)
R\$133,26	R\$57,74	R\$266,52	R\$88,84	R\$0,00	R\$0,00
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS (R\$)	VALOR DOS DESCONTOS (R\$)	VALOR DAS RETENÇÕES (R\$)	VALOR LIQUIDO (R\$)		
R\$8.884,00	R\$0,00	R\$546,36	R\$8.337,64		

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 : 11/09/2023 14:55

Recebemos de Tomador: Data e Hora da Emissão:	CLÍNICA MÉDICA MH E LC SS LTDA. HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO 11/09/2023 14:55	Valor Liquido: R\$8.337,64	NFS-e No 863
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor		

176710350001553AE5-44A711092023N





## Transferências entre contas correntes BB

G335111702880729043  
11/09/2023 17:18:46

### Debitado

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

### Creditado

Nome CLINICAMMHE LC  
Agência 731-5  
Conta corrente 29973-1  
Valor 8.337,64  
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**



# 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	
		202300000000138	
CNPJ / CPF		Inscrição Estadual	Número do Cadastro
27.583.982/0001-48		****	1005018
Data do Serviço		Código Verificador	
11/09/2023		1e75235b0	


 <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
	11/09/2023	Exigível	Getúlio Vargas/RS

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

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Plantões médico ref a comp de Agosto /2023 - sócio Vinicius Paulo Valença Banco do Brasil: agência de Getúlio Vargas Agencia 0444-8 Conta:00000311730-8	2.640,00	3,00	79,20	Sim

Código do Serviço		Código NBS					
04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.		*****					
CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOP	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio		Base Cálculo ISSQN Retido		Valor do ISSQN Retido		Valor Total do ISSQN	
0,00		2.640,00		79,20		0,00	
Valor Total da NFS-e				Valor Líquido da NFS-e			
2.640,00				2.521,20			

Informações Adicionais	
Lei 12741/2012: Mun: R\$55,18; Est: R\$0,00; Fed: R\$355,08; Total Aprox: R\$410,26. Fonte: IBPT. IR Retido: R\$39,60	

Consulta realizada em 11/09/2023 às 14:50:42.

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



2023000000001381e75235b027583982000148

Recebi(emos) de <b>VALENÇA SERVICOS EM SAUDE E ADMINISTRATIVOS LTDA</b>  os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	202300000000138 Número da NFS-e  Competência 11/09/2023  NFS-e 1e75235b0	Número de Controle do Município
--	---	---------------------------------

Consulta realizada em 11/09/2023 às 14:50:42.

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





## Transferências entre contas correntes BB

G335111702880729039  
11/09/2023 17:17:03

### Debitado

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

### Creditado

Nome VALENCAS S AIRELI  
Agência 444-8  
Conta corrente 311730-8  
Valor 2.521,20  
Data Nesta data

**LANÇADO**  
CONTABILIDADE

Transação efetuada com sucesso por: JE778832 NEIMAR DE MATOS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



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

Número da Nota **281**  
Data Emissão **04/09/2023**  
Código Verificação **2ZK8-UAIX**

#### PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ **27.669.363/0001-70** Inscrição Municipal **4416678**  
Nome/Razão Social **INSTITUTO WELNEY CARVALHO EIRELI - ME**  
Endereço **R R5 N.228 QD.R9 LT.28 SALA 02**  
Bairro **SET OESTE**  
Município **GOIÂNIA - GO CEP 74125070 Telefone (62) 32332848**

#### TOMADOR DOS SERVIÇOS

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

#### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

S- AVISO EM CLINICA PEDIATRIA REF. A AGOSTO/23.



#### INFORMAÇÕES ADICIONAIS

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

Atividade 863050200

Atividade medica ambulatorial com recursos para realizacao de exames complementares

Retenções Federais	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
<b>Demonstrativo</b>			<b>Cálculo do Imposto</b>		
Valor dos Serviços		R\$ 10.560,00	Valor dos Serviços		R\$ 10.560,00
(-) Desconto Incondicionado		R\$ 0,00	(-) Desconto Incondicionado		R\$ 0,00
(-) Retenções Federais		R\$ 0,00	(=) Valor da Nota		R\$ 10.560,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador		R\$ 0,00	(-) Deduções		R\$ 0,00
(-) Valor Líquido		R\$ 10.560,00	(=) Base de Cálculo		R\$ 10.560,00
Serviço prestado em GOIANIA-GO		Imposto devido em GOIÂNIA-GO	(x) Alíquota		% 2,79
			(=) Valor do Imposto (ISSQN)		R\$ 0,00
Valor dos Serviços R\$ 10.560,00		Desconto R\$ 0,00		Valor da Nota	<b>R\$ 10.560,00</b>

#### Informações Importantes:

- Prestador enquadrado no Simples Nacional.
- A autenticidade desta Nota Fiscal pode ser verificada na página da Prefeitura em [www.goiânia.go.gov.br](http://www.goiânia.go.gov.br).

Usuário: 1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.46.54  
0731500731 0001

Comprovante Pix

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

-----  
SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020230905174610120720529  
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94  
VALOR: 10.560,00  
DATA: 05/09/2023 - 14:46:49  
-----

PAGO PARA: Instituto Welney Carvalho Eireli - M  
CNPJ: 27.669.363/0001-70  
CHAVE PIX: 27669363000170  
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 1423 - CONTA: 00000000000000062308  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 05/09/2023 - 14:46:50  
-----

DOCUMENTO: 090501  
AUTENTICACAO SISBB: 9.9B4.39D.9F1.A28.024  
-----

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	1171
Data e Hora da Emissão	06/09/2023 13:49
Código de Verificação	9f42-4a6f
	30456 6

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

Prestador de Serviços :	Nome/Razão Social	THIELI MALDANER BUDKE SERVICOS MEDICOS		
	Nome de Fantasia			
	Endereço	ANGELA RAYMUNDI	844	SALA 02
	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
CPF / CNPJ	95324638000194	CEP:	99840000
Email	tiagoberti@hotmail.com	Bairro	CENTRO
		Inscrição Municipal	5433431566
		Telefone	

Discriminação dos Serviços
s-Aviso em Clínica Pediatria ref. Agosto/23 R\$ 10.000,00.

LANÇADO  
LIVROS FISCAIS

Classificação dos Serviços
4.01 Medicina e biomedicina.

Valor dos Serviços (R\$)	Valor Dedução (R\$)	Descontos Incondicionais (R\$)	Base de Calculo (R\$)
R\$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 : 06/09/2023 13:49

Recebemos de	THIELI MALDANER BUDKE SERVICOS MEDICOS	NFS-e No 1171
Tomador:	HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO	
Data e Hora da Emissão:	06/09/2023 13:49	
Valor Liquido:	R\$10.000,00	

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

(\* Empresa optante do Simples Nacional )

368748800001729F42-4A6F060920235



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.51.37  
0731500731 0001

Comprovante Pix

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

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

ID: E0000000020230906205113766089468  
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94  
VALOR: 10.000,00  
DATA: 06/09/2023 - 17:51:30  
-----

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: 06/09/2023 - 17:51:32  
-----

DOCUMENTO: 090601  
AUTENTICACAO SISBB: C.128.3CE.D6A.B56.C5F  
-----

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

4





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

Numero da Nota	938
Data e Hora da Emissão	06/09/2023 14:42
Codigo de Verificação	bbee-4e50 30459 5

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

Prestador de Serviços :	Nome/Razão Social	CLINICA DIAGNOSTICA E CIRURGICA M & J LT		
	Nome de Fantasia			
	Endereço	CARLOS RAYMUNDI		
	Município Prestador	UF	299	CEP
		SANANDUVA	RS	99840000
	Cpf / Cnpj	Inscrição Municipal	5065	Inscrição Estadual
10736068000197				
Telefone	Email	atualcontabilidade2019@gmail.com		

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

Discriminação dos Serviços	
Sobreaviso em cirurgia geral ref. A agosto/23	



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\$30.725,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$30.725,00
Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor do ISS Retido (R\$)	Descontos Condicionais (R\$)
3,00	R\$921,75	R\$0,00	R\$0,00

Retenções Federais					
Imposto de Renda (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	INSS (R\$)	Outras Retenções (R\$)
R\$460,88	R\$199,71	R\$921,75	R\$307,25	R\$0,00	R\$0,00
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS (R\$)	VALOR DOS DESCONTOS (R\$)	VALOR DAS RETENÇÕES (R\$)	VALOR LIQUIDO (R\$)		
R\$30.725,00	R\$0,00	R\$1.889,59	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 :	06/09/2023 14:42

Recebemos de	CLINICA DIAGNOSTICA E CIRURGICA M & J LT	NFS-e No 938
Tomador:	HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO	
Data e Hora da Emissão:	06/09/2023 14:42	
Valor Liquido:	R\$28.835,41	

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

10736068000197BBEE-4E50060920237







## Transferências entre contas correntes BB

G331061651611083024  
06/09/2023 16:56:58

### Debitado

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

### Creditado

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

---

Transação efetuada com sucesso por: JE778832 NEIMAR DE MATOS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

**LANGADO**  
CONTABILIDADE



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

Número da Nota	513
Data e Hora da Emissão	06/09/2023 13:54
Código de Verificação	6659-42e1 30457 5

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

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

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

<b>Discriminação dos Serviços</b>
Sobre aviso/ambulatorio em urologia ref. Agosto/23 R\$ 5.586,00.

**LANÇADO  
LIVROS FISCAIS**

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

Valor dos Serviços (R\$) R\$5.586,00	Valor Dedução (R\$) R\$0,00	Descontos Incondicionais (R\$) R\$0,00	Base de Calculo (R\$) R\$5.586,00
Aliquota (%) 3,00	Valor do ISS (R\$) R\$167,58	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\$5.586,00	VALOR DOS DESCONTOS (R\$) R\$0,00	VALOR DAS RETENÇÕES (R\$) R\$0,00	VALOR LIQUIDO (R\$) R\$5.586,00		

<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b>

<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>
A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site <a href="http://sistema.sissoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx">http://sistema.sissoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx</a>
Data e Hora da Emissão : 06/09/2023 13:54

Recebemos de Tomador: Data e Hora da Emissão:	KARTABIL SERVICOS MEDICOS LTDA HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO 06/09/2023 13:54	Valor Liquido: R\$5.586,00	NFS-e No 513
---	---	-------------------------------	--------------

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

(\* Empresa optante do Simples Nacional)

449399350001036659-42E106092023Q





## Transferências entre contas correntes BB

G337061743803765023  
06/09/2023 17:48:34

### Debitado

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

### Creditado

Nome KARTABIL S MLTDA  
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	2701
Data e Hora da Emissão	06/09/2023 13:47
Código de Verificação	e71b-4649 30456 5

**DADOS DO(S) SERVIÇO(S):**

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

**Tomador de Serviços**

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

**Discriminação dos Serviços**

s-Aviso em Ginecologia e Obstetrícia ref. Agosto/23 R\$ 12.550,00.
Consulta em G/O Sananduva (150) ref. Agosto/23 R\$ 12.569,00



**Classificação dos Serviços**

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

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

**Retenções Federais**

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

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

--

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site [http://sistema.sinsoft.com.br/Unico\\_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx](http://sistema.sinsoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx)  
Data e Hora da Emissão : 06/09/2023 13:47

Recebemos de Tomador: Data e Hora da Emissão: 06/09/2023 13:47	CLINICA MEDICA EMR S/S LTDA HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO	Valor Liquido: R\$23.574,18	NFS-e No 2701
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor		

21018286000102E71B-464906092023G





## Transferências entre contas correntes BB

G337061743803765027  
06/09/2023 17:49:27

### 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**



## Transferências entre contas correntes BB

G337061743803765036  
06/09/2023 17:52:58

### Debitado

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

### Creditado

Nome CLINICAMEDICAMH 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



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

4804

Data e Hora da Emissão  
01/09/2023 12:01Codigo de Verificação  
a8a9-4e17 30312  
5

## DADOS DO(S) SERVIÇO(S):

Competência setembro de 2023	Exigibilidade Exigível	Município de Incidência do ISS SANANDUVA
---------------------------------	---------------------------	---

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

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

Discriminação dos Serviços EXAMES LABORATORIO
--

LANÇADO  
LIVROS FISCAIS

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

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

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OUTRAS INFORMAÇÕES  
A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site [http://sistema.sinssoft.com.br/Unico\\_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx](http://sistema.sinssoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx)  
Data e Hora da Emissão : 01/09/2023 12:01

Recebemos de Tomador: Data e Hora da Emissão:	LABORATORIO BIOCLINICAS LTDA HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO 01/09/2023 12:01	Valor Liquido: R\$7.821,00	NFS-e No 4804
---	---	-------------------------------	---------------

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

(\* Empresa optante do Simples Nacional)

04275316000490A8A9-4E1701092023S



CORRETO

R\$ 7.821,00



## Transferências entre contas correntes BB

G331061651611083017  
06/09/2023 16:54:58

### Debitado

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

### Creditado

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

Transação efetuada com sucesso por: JE778832 NEIMAR DE MATOS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

**LANÇADO**  
CONTABILIDADE





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

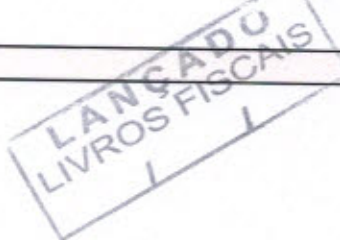
Número da Nota	462
Data e Hora da Emissão	06/09/2023 13:51
Código de Verificação	3071-4c07 30456 9

**DADOS DO(S) SERVIÇO(S):**

Competência setembro de 2023	Exigibilidade Exigível	Município de Incidência do ISS SANANDUVA
Nome/Razão Social <b>TMB SERVIÇOS MÉDICOS - EIRELI</b>		
Nome de Fantasia		
Endereço <b>CARLOS RAYMUNDI</b>		
Município Prestador <b>SANANDUVA</b>		
UF <b>RS</b>		
CEP <b>280 APTO 701</b>		
Cpf / Cnpj <b>22103966000197</b>		
Inscrição Municipal <b>5898</b>		
Inscrição Estadual <b>99840000</b>		
Telefone		
Email <b>fiscal@sauercontabilidade.com.br</b>		

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

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



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

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	

OUTRAS INFORMAÇÕES	
A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site <a href="http://sistema.sinssoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx">http://sistema.sinssoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx</a>	
Data e Hora da Emissão : 06/09/2023 13:51	

Recebemos de <b>TMB SERVIÇOS MÉDICOS - EIRELI</b>	NFS-e No <b>462</b>
Tomador: <b>HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO</b>	
Data e Hora da Emissão: <b>06/09/2023 13:51</b>	Valor Líquido: <b>R\$13.060,17</b>
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor

221039660001973071-4C07060920239







## Transferências entre contas correntes BB

G337061743803765031  
06/09/2023 17:50:27

### 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**

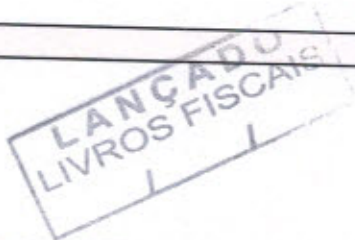
Número da Nota	860
Data e Hora da Emissão	06/09/2023 13:52
Código de Verificação	5e36-4a1f 30457 4

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

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

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

<b>Discriminação dos Serviços</b>
s-Aviso em Traumatologia ref. Agosto/23 R\$ 13.916,00



<b>Classificação dos Serviços</b>
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

<b>Retenções Federais</b>					
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		

<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 : 06/09/2023 13:52

Recebemos de Tomador: Data e Hora da Emissão:	CLÍNICA MÉDICA MH E LC SS LTDA. HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO 06/09/2023 13:52	Valor Liquido: R\$13.060,17	NFS-e No 860
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor		

176710350001555E36-4A1F06092023S







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

Número da Nota	148
Data e Hora da Emissão	08/09/2023 11:03
Código de Verificação	5fc4-4587 30477 1

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

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

Tomador de Serviços				
Razão Social	HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO			
Endereço:	SALZANO DA CUNHA			
Município:	Sananduva	UF:	RS	Bairro CENTRO
CPF / CNPJ	95324638000194	CEP:	99840000	Telefone
Email	tiagoberti@hotmail.com	Inscrição Municipal		4333431566

Discriminação dos Serviços	
Aviso em Clinica Pediatria ref. A agosto/23	
<b>LANÇADO LIVROS FISCAIS</b>	

Classificação dos Serviços	
4.01	Medicina e biomedicina.

Valor dos Serviços (R\$)	Valor Dedução (R\$)	Descontos Incondicionais (R\$)	Base de Calculo (R\$)
R\$9.140,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$9.140,00
Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor do ISS Retido (R\$)	Descontos Condicionais (R\$)
2,00	R\$182,80	R\$0,00	R\$0,00

Retenções Federais					
Imposto de Renda (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	INSS (R\$)	Outras Retenções (R\$)
R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS (R\$)	VALOR DOS DESCONTOS (R\$)	VALOR DAS RETENÇÕES (R\$)	VALOR LIQUIDO (R\$)		
R\$9.140,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$9.140,00		

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 : 08/09/2023 11:03

Recebemos de	JAER JAIR DORNELLAS CAMARGO - EIRELI	NFS-e No	148
Tomador:	HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO		
Data e Hora da Emissão:	08/09/2023 11:03	Valor Liquido:	R\$9.140,00

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

(\* Empresa optante do Simples Nacional )

313738130001505FC4-458708092023Q





SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.44.14  
0731500731 0002

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020230908204329293866754  
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94  
VALOR: 9.140,00  
DATA: 08/09/2023 - 17:44:06

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: 00000000000620463304  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 08/09/2023 - 17:44:07

=====

DOCUMENTO: 090802  
AUTENTICACAO SISBB: B.FCD.520.4DA.035.3F6

=====

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

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

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

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

**LANÇADO**  
**CONTABILIDADE**

— / — / —



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

Número da Nota  
**2022000027**  
 Data e Hora de Emissão  
**08/09/2023 09:44:17**  
 Código de Verificação  
**C37D.195F**  
 Número da NFS-e Substituída



Competência  
**08/09/2023**  
 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		Valor do Serviço	Descontos(R\$)	Aliquota	Valor do ISS(R\$)
<b>AVISO EM CLÍNICA PEDIATRIA REF. AGOSTO/2023</b>		<b>5.940,00</b>		<b>2,01</b>	<b>119,39</b>
Valor do(s) Serviço(s)(R\$)	Valor Dedução(R\$)	Descontos Incondicionais(R\$)		Base de Cálculo(R\$)	
<b>5.940,00</b>				<b>5.940,00</b>	
Aliquota(%)	Valor do ISS(R\$)	Valor do ISS Retido(R\$)	Descontos Condicionais(R\$)		
<b>2,01</b>	<b>119,39</b>				

**RETENÇÕES FEDERAIS**

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

**TOTAIS**

Total do(s) Serviço(s)(R\$) **5.940,00** Total Líquido(R\$) **5.940,00**

Código de Classificação de Serviços  
**04.01 Medicina e biomedicina.**

LANGAR  
 LIVROS FISCAIS

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Prestador de Serviços Optante pelo Simples Nacional.

Data e Hora da Impressão: **08/09/2023 09:44:30**

Recebemos de Biesek Serviços Medicos Ltda o(s) Serviço(s) da NFS-e indicada ao lado.  
 Emissão 08/09/2023 Tomador HOSPITAL BENEFICENTE SÃO JOÃO Total Líquido : R\$ 5.940,00

**NFS-e N° 2022000027**

Data de Recebimento Identificação e Assinatura do Recebedor

CEP 99825-000  
 R\$ 5.940,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.45.18  
0731500731 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020230908184437124747152  
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94  
VALOR: 5.940,00  
DATA: 08/09/2023 - 15:45:08

=====

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: 08/09/2023 - 15:45:09

=====

DOCUMENTO: 090801  
AUTENTICACAO SISBB: E.6C0.6B5.67A.B79.24D

=====

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	380
Data e Hora da Emissão	02/10/2023 16:31
Código de Verificação	cf4d-4102 31002 n

**DADOS DO(S) SERVIÇO(S):**

Competência outubro de 2023	Exigibilidade Exigível	Município de Incidência do ISS SANANDUVA
--------------------------------	---------------------------	---

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

Tomador de Serviços	Razão Social <b>CLINICA MEDICA FABRO &amp; FRIZON LTDA</b>		
	Endereço: <b>RUA CARLOS RAYMUNDI</b>	299	SALA 01
	Município: <b>SANANDUVA</b>	UF: <b>RS</b>	CEP: <b>99840000</b>
	CPF / CNPJ <b>24996174000114</b>	Inscrição Municipal	Bairro <b>Telefone</b>
	Email		

Discriminação dos Serviços	<b>LANÇAD LIVROS FISCAIS</b>
Plantão médico ref ao mês de agosto/2023 R\$ 1.295,50	

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

Valor dos Serviços (R\$) R\$1.295,50	Valor Dedução (R\$) R\$0,00	Descontos Incondicionais (R\$) R\$0,00	Base de Calculo (R\$) R\$1.295,50
Alíquota (%) 3,00	Valor do ISS (R\$) R\$38,86	Valor do ISS Retido (R\$) R\$0,00	Descontos Condicionais (R\$) R\$0,00

Retenções Federais					
Imposto de Renda (R\$) R\$19,43	PIS (R\$) R\$8,42	COFINS (R\$) R\$38,87	CSLL (R\$) R\$12,96	INSS (R\$) R\$0,00	Outras Retenções (R\$) R\$0,00
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS (R\$) R\$1.295,50	VALOR DOS DESCONTOS (R\$) R\$0,00	VALOR DAS RETENÇÕES (R\$) R\$79,68	VALOR LIQUIDO (R\$) R\$1.215,82		

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 : 02/10/2023 16:31

Recebemos de Tomador: Data e Hora da Emissão:	CLINICA MEDICA FABRO & FRIZON LTDA CLINICA MEDICA FABRO & FRIZON LTDA 02/10/2023 16:31	Valor Liquido: R\$1.215,82	NFS-e No 380
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor		

24996174000114CF4D-410202102023G





## Transferências entre contas correntes BB

G333021746919538019  
02/10/2023 17:57:31

### Debitado

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

### Creditado

Nome CLINICAM F FRIZON LTDA  
Agência 731-5  
Conta corrente 47751-6  
Valor 1.215,82  
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**

Nº Recibo
1696
CNPJ da Empresa
95.324.638/0001-94

Nome ou Razão Social da Empresa  
HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de HONORARIOS MÉDICOS a importância de R\$ 10.000,00 (dez mil reais ), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS: 12812864585	No CPF: 036.122.177-04
Identidade	
Número: Órgão Emissor: SSP	UF:
Endereço	
DR ZIGOMAR LUIZ LEITE , 100 CENTRO	
Localidade	Data
SANANDUVA/RS	13/09/2023
Nome completo	
ETAINE DOS SANTOS ROXO	

**ESPECIFICAÇÃO:**

1.Valor Serviço Prestado	13.793,10
2.Outros Proventos	0,00
<b>Total</b>	<b>13.793,10</b>

**DESCONTOS:**

3.Outros Descontos	0,00
4.ISS	0,00
5.IRRF	3.793,10
6.Dedução INSS	0,00
7.INSS Frete	0,00
8.Pensão Alimentícia	0,00
<b>Total</b>	<b>3.793,10</b>

**VALOR LÍQUIDO 10.000,00**

Assinatura

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

**LANGADCO**  
CONTABILIDADE

CC nº 43720-9

R\$ 10.000,00



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
13/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.09.42  
0731500731 0001

Comprovante Pix

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

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

ID: E0000000020230913200916788362274  
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94  
VALOR: 10.000,00  
DATA: 13/09/2023 - 17:09:39  
-----

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: 13/09/2023 - 17:09:40  
-----

DOCUMENTO: 091301  
AUTENTICACAO SISBB: 7.525.F31.DBE.F83.4F7  
-----

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

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

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

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

**LANÇADO**  
**CONTABILIDADE**  
-----

**RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA**



Nome ou Razão Social da Empresa HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO	Nº Recibo
	1690
	CNPJ da Empresa
	95.324.638/0001-94

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de HONORARIOS MÉDICOS a importância de R\$ 8.000,00 (oito mil reais ), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS: 12812864585	No CPF: 036.122.177-04
Identidade	
Número: Órgão Emissor: SSP	UF:
Endereço	
DR ZIGOMAR LUIZ LEITE , 100 CENTRO	
Localidade	Data
SANANDUVA/RS	05/09/2023
Nome completo	
ETAINE DOS SANTOS ROXO	

**ESPECIFICAÇÃO:**

1.Valor Serviço Prestado	11.586,21
2.Outros Proventos	0,00
<b>Total</b>	<b>11.586,21</b>

**DESCONTOS:**

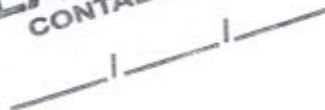
3.Outros Descontos	0,00
4.ISS	0,00
5.IRRF	2.858,13
6.Dedução INSS	728,08
7.INSS Frete	0,00
8.Pensão Alimentícia	0,00
<b>Total</b>	<b>3.586,21</b>

**VALOR LÍQUIDO 8.000,00**

Assinatura
------------

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

**LANÇADO  
CONTABILIDADE**



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.47.43  
0731500731 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230905174719567967955  
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94  
VALOR: 8.000,00  
DATA: 05/09/2023 - 14:47:39

-----

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

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 05/09/2023 - 14:47:40

=====

DOCUMENTO: 090502  
AUTENTICACAO SISBB: 8.771.467.C41.097.0F5

=====

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**

NA

Nome ou Razão Social da Empresa HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO	Nº Recibo
	1695
	CNPJ da Empresa
	95.324.638/0001-94

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de HONORARIOS MÉDICOS a importância de R\$ 4.821,91 (quatro mil oitocentos e vinte e um reais e noventa e um centavos), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS: 11975574600	No CPF: 619.777.133-00
Identidade	
Número: 61977713300	UF: PI
Órgão Emissor: SSP	
Endereço	
WOLMAR SALTON , 116 CENTRO	
Localidade	Data
PASSO FUNDO/RS	11/09/2023
Nome completo	
DANIELLE DOURADO MAGALHAES	

**ESPECIFICAÇÃO:**

1.Valor Serviço Prestado	5.230,00
2.Outros Proventos	0,00
<b>Total</b>	<b>5.230,00</b>

**DESCONTOS:**

3.Outros Descontos	0,00
4.ISS	0,00
5.IRRF	408,09
6.Dedução INSS	0,00
7.INSS Frete	0,00
8.Pensão Alimentícia	0,00
<b>Total</b>	<b>408,09</b>

**VALOR LÍQUIDO 4.821,91**

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**

CCP 43720.4

R\$ 4821,91.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
12/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 18.02.59  
0731500731 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230912210219145587025  
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94  
VALOR: 4.821,91  
DATA: 12/09/2023 - 18:02:54

-----

PAGO PARA: Danielle D Magalhaes  
CPF: \*\*\*.777.133-\*\*  
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 0494 - CONTA: 00000000000000355980  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 12/09/2023 - 18:02:56

=====

DOCUMENTO: 091204  
AUTENTICACAO SISBB: 5.7C2.083.639.C4F.AC1

=====

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**

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