



Ofício 192/2023

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


Sananduva/RS, 05 de Outubro de 2023.

Senhor Gestor,


Encaminho a Vossa Excelência, para apreciação, a Prestação de Contas, parcela 10 – competências 07/2023, dos recursos repassados pelo Município, por meio do Termo de fomento 11/2022, 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  
Euclides João Mutterle  
DD. Gestor do Termo de Colaboração  
NESTE MUNICÍPIO


Euclides 09/11/23  


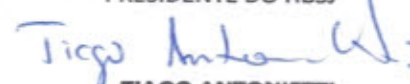
**RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO OBJETO**

<b>PROPONENTE - ORGANIZAÇÃO PARCEIRA HOSPITAL BENEFICENTE SÃO JOÃO</b>	<b>TERMO DE FOMENTO 11/2022 Parcela 10</b>
--	--

<p>Na qualidade de Proponente do Termo de fomento 11/2022, venho indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos em <b>10/08/2023</b> deste Município, na importância de <b>R\$ 14.320,00</b> (Quatorze mil, Trezentos e vinte reais), recursos estes destinados à Melhorar a qualidade dos serviços prestados e atendimentos na área de saúde à população Maximilianense.</p>
<p>1.1 Serviços de sobreaviso médico-hospitalar de urgência e emergência em ginecologia/obstetrícia e pediatria, <u>apenas sala de parto</u>, durante as 24h (vinte e quatro horas) do dia, todos os dias da semana;</p> <p>1.2 Serviços de disponibilização de profissionais habilitados para atendimento de consultas eletivas na área de ginecologia e obstetrícia no valor de R\$ 90,00</p>
<p><u>Ações executadas:</u></p> <p>Todas as ações/metabolismos acima descritas foram plenamente atendidas com a disponibilização dos profissionais e serviços pelo Hospital Beneficente São João, nos termos previstos no Plano de Trabalho e no respectivo Termo de Colaboração lei municipal nº 1.012/2022.</p>
<p><u>Alcance dos objetivos:</u></p> <p>Atendimento de Urgência/emergência e eletivo na especialidade de ginecologia/obstetrícia e pediatria <u>sendo apenas sala de parto</u>, através de termo de cooperação técnica e financeira visando consolidar o HOSPITAL BENEFICIENTE SÃO JOÃO como Centro de Referência Regional e estabelecendo cooperação técnica e financeira, dessa forma visando apoiar financeiramente o HOSPITAL, para a sua manutenção, incentivando a sua qualificação e ampliação de serviços prestados à Comunidade Maximilianense.</p>
<p><u>Atividades ainda em fase de realização:</u></p> <p>Todas as etapas programadas estão sendo executadas nos termos do Plano de Trabalho e do Termo de Colaboração firmado entre o Município de Maximiliano de Almeida e o Hospital Beneficente São João.</p>
<p><u>Declaração de cumprimento do objeto:</u></p> <p><b>DECLARAMOS</b>, sob as penas da Lei e para fins de prestação de contas, que o objeto firmado pelo Termo de Colaboração acima indicado, <b>foi cumprido de acordo com o disposto no Plano de Trabalho e que a documentação anexada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados.</b></p>

Sananduva/RS, 05 de Outubro de 2023.

  
**ROBERTO LUIS TESTA**  
PRESIDENTE DO HBSJ

  
**TIAGO ANTONIETTI**  
ADMINISTRADOR DO HBSJ

  
**NEIMAR DE MATOS**  
FINANCEIRO HBSJ


**RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FÍSICO – FINANCEIRA**


<b>PROPONENTE - ORGANIZAÇÃO PARCEIRA</b> <b>HOSPITAL BENEFICENTE SÃO JOÃO</b>	<b>TERMO DE FOMENTO</b> <b>11/2022</b> <b>Parcela 10</b>
--	--

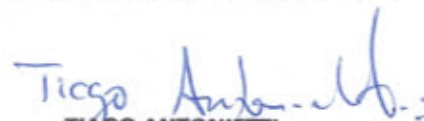
<b>EXECUÇÃO FINANCEIRA</b>			
<b>Descrição</b>	<b>Valor Total Programado Parcela</b>	<b>Valor Recebido em 2022/2023</b>	<b>Valor Recebido no período 2022/2023</b>
Recursos recebidos do Município	14.320,00	135.010,00	135.010,00
Recursos próprios – contrapartida - Parcela			
<b>TOTAL</b>	<b>14.320,00</b>	<b>135.010,00</b>	<b>135.010,00</b>

<b>EXECUÇÃO FÍSICA</b>					
<b>Meta</b>	<b>Descrição</b>	<b>Unidade</b>	<b>Programado</b>	<b>Executado</b>	<b>Saldo</b>
1.1	Serviços de sobreaviso médico-hospitalar de urgência e emergência em ginecologia/obstetrícia e pediatria, <u>apenas sala de parto</u> , durante as 24h (vinte e quatro horas) do dia, todos os dias da semana;	Serviços Mês	01	01	00
1.2	Serviços de disponibilização de profissionais habilitados para atendimento de consultas eletivas na área de ginecologia e obstetrícia no valor de R\$ 90,00	Serviços Mês	01	01	00

Sananduva/RS, 05 de Outubro de 2023.

  
**ROBERTO LUIS TESTA**  
PRESIDENTE DO HBSJ

  
**NEIMAR DE MATOS**  
FINANCEIRO DO HBSJ

  
**TIAGO ANTONIETTI**  
ADMINISTRADOR 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 FOMENTO 11/2022 Parcela 10</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 01/09/2023	0,00
2	Repasse do Município referente a Parcela – exercício de 2023	14.320,00
3	Depósito da contrapartida	0,00
4	Rendimentos de aplicação financeira	0,00
5	Devolução pelo proponente	0,00
6	Saldo do convênio	0,00
7	Total dos recursos (1+2+3+4-5-6)	14.320,00
<b>DESPESAS:</b>		
<b>Saídas / Histórico</b>		<b>Valor (R\$)</b>
8	Despesas realizadas conforme relação de pagamentos	14.320,00
9	Total dos pagamentos	14.320,00
<b>SALDO:</b>		
<b>Histórico</b>		<b>Valor (R\$)</b>
10	Saldo	0,00
11	Restituição à conta do concedente, observando-se a proporcionalidade dos recursos transferidos pelo Município com os recursos da contrapartida transferidos pela proponente, saldo remanescente na conta do convênio.	0,00
12	Saldo bancário da conta convênio em 10/09/2023	0,00

Sananduva/RS, 05 de Outubro de 2023.

  
**ROBERTO LUIS TESTA**  
PRESIDENTE DO HBSJ

  
**NEIMAR DE MATOS**  
FINANCEIRO DO HBSJ

  
**TIAGO ANTONIATTI**  
ADMINISTRADOR DO HBSJ




Entidade sem fins lucrativos  
CNPJ: 95.324.638/0001 - 94  
(54) 3343 1506  
(54) 3343 1203  
Av. Salzano da Cunha, 9, Centro  
Santanduva-RS Cep - 95840 000  
hbsj@3enet.com.br  
www.hospitalhbsj.com.br

### RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS

Favorecido	CPF / CNPJ	Documento Fiscal			Pagamento			Valor (R\$)
		Nº Doc Fiscal	Data de emissão	Valor (R\$)	Tipo	Banco	Data Pagamento	
A.C NICOLODI EIRELI	12165545000137	166	29082023	5698,78	Transf Financeira	BBrasil S/A	14/07/2023	5.631,00
ETAINE DOS SANTOS ROXO	03612217704	1689	01092023	3.000,00	Transf Financeira	BBrasil S/A	01/09/2023	3.000,00
LABORATORIO BIOCLINICAS	04275316000490	4654	03/07/2023	15.376,61	Transf Financeira	BBrasi S/A	03/08/2023	1.369,00
Ana Flavia Carpes Centro Clinico Ltda	33038865000104	238	24/08/2023	13.864,27	Transf Financeira	BBrasil S/A	31/08/2023	4.320,00
							<b>TOTAL</b>	<b>14.320,00</b>
							<b>TOTAL ACUMULADO</b>	<b>132.670,00</b>

Sananduva/RS, 05 de Outubro de 2023.

  
ROBERTO LUIS TESTA  
PRESIDENTE DO HBSJ

  
NEIMAR DE MATOS  
FINANCEIRO DO HBSJ

  
TIAGO ANTONIETTI  
ADMINISTRADOR DO HBSJ







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

Número da Nota	166
Data e Hora da Emissão	29/08/2023 18:47
Código de Verificação	01d0-431f 30218 6

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

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

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

<b>Discriminação dos Serviços</b>
S-AVISO EM CLINICA PEDIATRIA REF. A JULHO/2023 - R\$ 6.000,00 SUS REF. A JUNHO/2023 - R\$ 72,22

**LANÇADO  
LIVROS FISCAIS**

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

Valor dos Serviços (R\$) R\$6.072,22	Valor Dedução (R\$) R\$0,00	Descontos Incondicionais (R\$) R\$0,00	Base de Calculo (R\$) R\$6.072,22
Aliquota (%) 3.00	Valor do ISS (R\$) R\$182,17	Valor do ISS Retido (R\$) R\$0,00	Descontos Condicionais (R\$) R\$0,00

<b>Retenções Federais</b>					
Imposto de Renda (R\$) R\$91,08	PIS (R\$) R\$39,47	COFINS (R\$) R\$182,17	CSLL (R\$) R\$60,72	INSS (R\$) R\$0,00	Outras Retenções (R\$) R\$0,00
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS (R\$) R\$6.072,22	VALOR DOS DESCONTOS (R\$) R\$0,00	VALOR DAS RETENÇÕES (R\$) R\$373,44	VALOR LIQUIDO (R\$) R\$5.698,78		

<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 : 29/08/2023 18:47

Recebemos de Tomador: Data e Hora da Emissão:	A.C. NICOLodi - EIRELI HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO 29/08/2023 18:47	Valor Liquido: R\$5.698,78	NFS-e No 166
---	---	-------------------------------	--------------

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

1216554500013701D0-431F29082023A



COFINS 124003-4x  
R\$ 5698,78  
R\$ 6.000,00



## Recibo de Pagamento

NSU: 20230929000542009361

Data: 29/09/2023

Hora: 14:35:31

ID Transação: E9270206720230929173500542009361  
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00  
Situação da Operação: EFETIVADA  
Descrição: PAG NFS N 166  
Valor: R\$ 5.698,78

### Informações do Destinatário

Nome: A.C. NICOLODI EIRELI  
CNPJ: 12.165.545/0001-37  
Instituição: BCO DO BRASIL S.A.  
Agência: 0731  
Conta: 267333

### Informações do Pagador

Nome: HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO  
CNPJ: 95.324.638/0001-94  
Instituição: BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.  
Agência: 0820  
Conta: 1900535304

Em caso de dúvidas, entre em contato com o SAC Banrisul, informando o ID da transação.

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Banrisul. Mantenha seus contatos atualizados.





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

Número da Nota	228
Data e Hora da Emissão	24/08/2023 20:39
Código de Verificação	7208-4099 301187

**DADOS DO(S) SERVIÇO(S):**

Competência agosto de 2023	Exigibilidade Exigível	Município de Incidência do ISS SANANDUVA
Nome/Razão Social <b>ANA FLAVIA CARPES CENTRO CLINICO LTDA</b> Nome de Fantasia <b>CARPES GINECOLOGIA E OBSTETRICIA</b> Endereço <b>SALZANO DA CUNHA</b> Município Prestador <b>SANANDUVA</b> UF <b>RS</b> CEP <b>939 SALA 302</b> Cpf / Cnpj <b>33038865000104</b> Inscrição Municipal <b>6922</b> Inscrição Estadual <b>99840000</b> Telefone <b>33038865000104</b> Email <b>anafcarpes@gmail.com</b>		

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

**Discriminação dos Serviços**  
 SOBRE-AVISO EM GINECOLOGIA/OBSTETRICIA REF. MES DE JULHO/2023, TOTAL R\$ 3.000,00  
 Consultas Ambulatorial em G/O Santo Expedito do Sul ref a comp de JULHO/2023 (45 x 99,14) Total R\$ 4.461,30  
 Consultas Ambulatorial em G/O Maximiliano de Almeida ref a comp de JULHO/2023 (54 x 90,00) Total R\$ 4.860,00  
 Internações Sus ref. a junho/2023 Total R\$ 1.542,97

<b>Classificação dos Serviços</b>					
4.01	Medicina e biomedicina.				
Valor dos Serviços (R\$) R\$13.864,27	Valor Dedução (R\$) R\$0,00	Descontos Incondicionais (R\$) R\$0,00	Base de Calculo (R\$) R\$13.864,27		
Alíquota (%) 3,00	Valor do ISS (R\$) R\$415,93	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\$13.864,27	VALOR DOS DESCONTOS (R\$) R\$0,00	VALOR DAS RETENÇÕES (R\$) R\$0,00	VALOR LIQUIDO (R\$) R\$13.864,27		

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

**OUTRAS INFORMAÇÕES**  
 A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site [http://sistema.sinssoft.com.br/Unico\\_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx](http://sistema.sinssoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx)  
 Data e Hora da Emissão : 24/08/2023 20:39

Recebemos de Tomador: Data e Hora da Emissão:	ANA FLAVIA CARPES CENTRO CLINICO LTDA HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO 24/08/2023 20:39	Valor Líquido: R\$13.864,27	NFS-e No 228
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor		

(\* Empresa optante do Simples Nacional)

330388650001047208-4099240820238



Mochodinho 3000  
STO 4461,30

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:38:41  
073100731 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: HOSP BENEF SAO JOAO  
AGENCIA: 0731-5 CONTA: 124.003-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	31/08/2023
NR. DOCUMENTO	550.731.000.087.722
VALOR TOTAL	6.402,97

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ANA FLAVIA CARPES LTDA  
AGENCIA: 0731-5 CONTA: 87.722-0  
NR. DOCUMENTO 550.731.000.124.003

=====

NR.AUTENTICACAO	7.95B.864.035.8F4.081
-----------------	-----------------------

**RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA**

4

	Nº Recibo
	1689
Nome ou Razão Social da Empresa	CNPJ da Empresa
HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO	95.324.638/0001-94

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de HONORARIOS MÉDICOS a importância de R\$ 3.000,00 (três 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	01/09/2023

**ESPECIFICAÇÃO:**

1.Valor Serviço Prestado	3.867,06
2.Outros Proventos	0,00
<b>Total</b>	<b>3.867,06</b>

**DESCONTOS:**

3.Outros Descontos	0,00
4.ISS	0,00
5.IRRF	93,65
6.Dedução INSS	773,41
7.INSS Frete	0,00
8.Pensão Alimentícia	0,00
<b>Total</b>	<b>867,06</b>

**VALOR LÍQUIDO 3.000,00**

Nome completo
ETAINE DOS SANTOS ROXO

Assinatura

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



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.07.07  
0731500731 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSP BENEF SAO JOAO  
AGENCIA: 0731-5 CONTA: 124.003-X

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230901200639606707824  
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94  
VALOR: 3.000,00  
DATA: 01/09/2023 - 17:07:00

-----

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: 01/09/2023 - 17:07:02

=====

DOCUMENTO: 090135  
AUTENTICACAO SISBB: F.33E.5F5.CEC.40D.2E6

=====

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

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

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

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



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

Número da Nota	4654
Data e Hora de Emissão	03/07/2023 10:32
Código de Verificação	01af-4aaf 28954 X

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

Prestador de Serviços :	Nome/Razão Social LABORATORIO BIOCLINICAS LTDA		
	Nome de Fantasia		
	Endereço FIORENTINO BACCHI	UF	288 SALA 02
	Município Prestador SANANDUVA	CEP	99840000
	Cpf / Cnpj 04275316000490	Inscrição Municipal	4988
	Telefone	Inscrição Estadual	
		Email	lab.bioclinicas@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	9
Email	tiagoberti@hotmail.com	Telefone	5433431566
		Bairro	CENTRO

**LANÇADO  
CONTABILIDADE**

<b>Discriminação dos Serviços</b>	
EXAMES LABORATORIAIS	

<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\$15.376,61	Valor Dedução (R\$) R\$0,00	Descontos Incondicionais (R\$) R\$0,00	Base de Calculo (R\$) R\$15.376,61
Aliquota (%) 3.50	Valor do ISS (R\$) R\$538,18	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\$15.376,61	VALOR DOS DESCONTOS (R\$) R\$0,00	VALOR DAS RETENÇÕES (R\$) R\$0,00	VALOR LIQUIDO (R\$) R\$15.376,61		

<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b>	

**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 de Emissão : 03/07/2023 10:32

Recebemos de Tomador: Data e Hora de Emissão:	LABORATORIO BIOCLINICAS LTDA HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO 03/07/2023 10:32	Valor Liquido: R\$15.376,61	NFS-e No 4654
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor		

(\* Empresa optante do Simples Nacional )  
0427531600049001AF-4AAF03072023U





**banrisul**

## Recibo de Pagamento

NSU: 20230803000490556631

Data: 03/08/2023

Hora: 11:09:41

ID Transação: E9270206720230803140900490556631  
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00  
Situação da Operação: EFETIVADA  
Descrição: PAG NFS N 4654  
Valor: R\$ 4.084,25

### Informações do Destinatário

Nome: LABORATORIO BIOCLINICAS LTDA  
CNPJ: 04.275.316/0004-90  
Instituição: BCO DO BRASIL S.A.

### Informações do Pagador

Nome: HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO  
CNPJ: 95.324.638/0001-94  
Instituição: BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.  
Agência: 0820  
Conta: 1900535304

Em caso de dúvidas, entre em contato com o SAC Banrisul, informando o ID da transação.

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6462200

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Banrisul. Mantenha seus contatos atualizados.

ARCADO  
CONTABILIDADE

112 NF  
4654