



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 169/2023


Sananduva/RS, 04 de Setembro de 2023.

Senhor Gestor,

Encaminho a Vossa Excelência, para apreciação, a Prestação de Contas, parcela **11 – 07/2023**, dos recursos repassados pelo Município, por meio do Termo de Colaboração nº 758/2022, composta dos documentos em anexo:

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

Atenciosamente,


ROBERTO LUIS TESTA
PRESIDENTE DO HBSJ

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



Entidade sem fins lucrativos
CNPJ: 95.324.638/0001 - 94

(54) 3343 1566
(54) 3343 1203

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

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

OBSERVAÇÃO:

Conforme relação a transferência efetuada no valor de R\$ 1.501,49 nada data de 04 de setembro de 2023 é com relação a Guia de COD. 0588 R\$ 6.619,11. O qual se justifica através de relatório contábil, bem como extrato bancário e comprovante de transferência que acompanha a presente prestação de contas.

Justificam a despesa de valor de R\$ 35.00 com a descrição movimento em 18/08/2023 se refere a devolução dobrada de taxas acontecida em 01/08/2023.

Com relação a rubrica procedimentos eletivos em cirurgia de média complexidade mediante complementação de AIH foram os pacientes: Flora Forquezatto Rossi, Ademir Alves da Silva e Valdoir Jose Fabian.

Sananduva/RS, 04 de setembro de 2023.

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

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO OBJETO

<p>PROPONENTE - ORGANIZAÇÃO PARCEIRA HOSPITAL BENEFICENTE SÃO JOÃO</p>	<p>TERMO DE COLABORAÇÃO 758/2022 Parcela 11/2023</p>
--	---

Na qualidade de Proponente do Termo de Colaboração 758/2022, venho indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos em **10/08/2023**, 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.

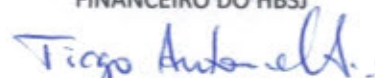
1.13 Serviços de sobre aviso médico-hospitalar e ambulatorial em Psiquiatria para avaliação dos pacientes internados na Unidade de Saúde Mental do Hospital

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 setembro de 2023.


ROBERTO LUÍS TESTA
PRESIDENTE DO HBSJ


NEIMAR DE MATOS
FINANCEIRO DO HBSJ


TIAGO ANTONIETTI
ADMINISTRADOR DO HBSJ




RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FÍSICO – FINANCEIRA

PROPONENTE - ORGANIZAÇÃO PARCEIRA HOSPITAL BENEFICENTE SÃO JOÃO	TERMO DE COLABORAÇÃO 758/2022 - Parcela 11/2023
--	--

EXECUÇÃO FINANCEIRA			
Descrição	Valor Total Programado Parcela	Valor Recebido em 2022/2023	Valor Recebido no período 2022/2023
Recursos recebidos do Município	3.748.338,00	3.748.338,00	3.748.338,00
Recursos próprios – contrapartida - Parcela			
TOTAL	3.748.338,00	3.748.338,00	3.748.338,00

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

Sananduva/RS, 04 de setembro de 2023.

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



Entidade sem fins lucrativos
CNPJ: 95.324.638/0001 - 94

(54) 3343 1566
(54) 3343 1203

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




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

DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DE RECEITA E DA DESPESA

PROponente - ORGANIZAÇÃO PARCEIRA HOSPITAL BENEFICENTE SÃO JOÃO	TERMO DE COLABORAÇÃO 758/2022 - Parcela 11/2023
--	--

RECEITAS:		
Entradas / Histórico		Valor (R\$)
1	Saldo bancário da conta aberta especificamente para o Termo de Parceria/Fomento em 03/08/2023	0,00
2	Repasse do Município referente a Parcela – exercício de 2023	340.758,00
3	Depósito da contrapartida	7.371,00
4	Rendimentos de aplicação financeira	0,00
5	Devolução pelo proponente	4.000,00
6	Cobrança de taxa	35,00
7	Saldo do convênio	0,00
8	Total dos recursos (1+2+3+4-5-6)	344.094,00
DESPESAS:		
Saídas / Histórico		Valor (R\$)
9	Despesas realizadas conforme relação de pagamentos	344.094,00
10	Total dos pagamentos	344.094,00
SALDO:		
Histórico		Valor (R\$)
11	Saldo	0,00
12	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
13	Saldo bancário da conta convênio em 04/09/2023	0,00

Sananduva/RS, 04 de setembro de 2023.

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



HBSJ
Hospital Beneficente São João

Entidade sem fins lucrativos
CNPJ: 95.324.638/0001 - 94
(54) 3343 1566
(54) 3343 1203
Av. Salzano da Cunha, 9, Centro
Santaridua-RS Cep - 99840 000
hbsj@3ener.com.br
www.hospitalhbsj.com.br

RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS

PROponente - ORGANIZAÇÃO PARCEIRA
HOSPITAL BENEFICENTE SÃO JOÃO



TERMO DE COLABORAÇÃO
758/2022
Parcela 11/2023

Favorecido	CPF / CNPJ	Documento Fiscal			Pagamento			Valor (R\$)
		Nº Doc Fiscal	Data de emissão	Valor (R\$)	Tipo	Banco	Data Pagamento	
Clinica Médica Fabro e Frizon LTDA	24996174000114	344	15/08/2023	6.888,59	Transf Financeira	BBrasl S/A	15/08/2023	6.888,59
Ana Flavia Carpes Centro Clinico Ltda	33038865000104	220	09/08/2023	9.000,00	Transf Financeira	BBrasl S/A	10/08/2023	9.000,00
Clinica Diagnostica e Cirúrgica M & J Ltda	10736068000197	909	10/08/2023	28.835,41	Transf Financeira	BBrasl S/A	10/08/2023	28.835,41
Clinica Diagnostica e Cirúrgica M & J Ltda	10736068000197	920	28/08/2023	1.877,00	Transf Financeira	BBrasl S/A	28/08/2023	1.877,00
Clinica Médica EMR S-S Ltda	21018286000102	2651	10/08/2023	23.574,18	Transf Financeira	BBrasl S/A	10/08/2023	23.574,18
Clinica Médica MH e LC SS Ltda	17671035000155	8838	10/08/2023	13.060,17	Transf Financeira	BBrasl S/A	10/08/2023	13.060,17
Clinica Médica MH e LC SS Ltda	17671035000155	839	10/08/2023	4.692,50	Transf Financeira	BBrasl S/A	10/08/2023	4.692,50
Clinica Médica MH e LC SS Ltda	17671035000155	843	15/08/2023	3.998,01	Transf Financeira	BBrasl S/A	15/08/2023	3.998,01
Clinica Médica MH e LC SS Ltda	17671035000155	855	29/08/2023	4.692,50	Transf Financeira	BBrasl S/A	29/08/2023	4.692,50
Pedro Arnoud e Cia LTDA	16741949000182	289	17/08/2023	660,00	Transf Financeira	BBrasl S/A	17/08/2023	660,00
Etaine dos Santos Roxo	000003612217704	RPA 1683	10/08/2023	14.296,38	Transf Financeira	BBrasl S/A	10/08/2023	14.296,38
Etaine dos Santos Roxo	000003612217704	RPA 1686	18/08/2023	6.372,02	Transf Financeira	BBrasl S/A	18/08/2023	6.372,02
Ricardo Orso Gobbato LTDA	4810272000194	19	10/08/2023	15.000,00	Transf Financeira	BBrasl S/A	10/08/2023	15.000,00
Kartabil Serviços Medicos LTDA	44939935000103	490	10/08/2023	5.586,00	Transf Financeira	BBrasl S/A	10/08/2023	5.586,00
Kartabil Serviços Medicos LTDA	44939935000103	504	28/08/2023	4.000,00	Transf Financeira	BBrasl S/A	28/08/2023	4.000,00
BleseK Serviços Medicos LTDA	380003200000170	25	15/08/2023	5.390,00	Transf Financeira	BBrasl S/A	15/08/2023	5.390,00
Jaer Jair Dorrellas Camargo Eirell	31373813000150	145	10/08/2023	10.000,00	Transf Financeira	BBrasl S/A	10/08/2023	10.000,00
Benedetti Serviços Medicos LTDA	51160598000117	07	15/08/2023	20.262,00	Transf Financeira	BBrasl S/A	15/08/2023	20.262,00

Handwritten signatures and initials in blue ink.

Caio Zimmermann Oliveira LTDA	48096914000124	17	17082023	1.199,22	Transf Financeira	BBRasi S/A	17082023	1.199,22
Paulo F Tarasconi	44680690000142	42	24082023	1.199,22	Transf Financeira	BBRasi S/A	24082023	1.199,22
Lisandra Bertuol	47112208000166	29	17082023	2.398,44	Transf Financeira	BBRasi S/A	17082023	2.398,44
SMA Servico Medico de Anestesiologia LTDA	38634925000167	98	29082023	5.912,55	Transf Financeira	BBRasi S/A	29082023	5.912,55
LRF Servicos Medicos LTDA	47181051000120	44	16082023	7.920,00	Transf Financeira	BBRasi S/A	16082023	7.920,00
Grazielle Salcher LTDA	48826561000170	3	15082023	3.960,00	Transf Financeira	BBRasi S/A	15082023	3.960,00
Baroni Medicina e Saude LTDA	511222789000194	20233	16082023	24.196,00	Transf Financeira	BBRasi S/A	16082023	24.196,00
Servicos de Saude Crestani LTDA	47075126000199	40	15082023	5.280,00	Transf Financeira	BBRasi S/A	15082023	5.280,00
Thieli Maidaner Budke Servicos Medicos	36874880000172	1143	10082023	10.000,00	Transf Financeira	BBRasi S/A	10082023	10.000,00
Thieli Maidaner Budke Servicos Medicos	36874880000172	1152	18082023	6.290,00	Transf Financeira	BBRasi S/A	18082023	6.290,00
Thieml Proenca Servicos Medicos LTDA	49865604000190	202310	15082023	5.808,00	Transf Financeira	BBRasi S/A	15082023	5.808,00
Laboratório Bioclinicas LTDA	04275316000490	4720	01082023	7.821,00	Transf Financeira	BBRasi S/A	10082023	7.821,00
Rudinel Schvan-ME	24692851000100	444	10082023	18.000,00	Transf Financeira	BBRasi S/A	10082023	18.000,00
TMB Servicos Médicos – Eireli	22103966000197	454	10082023	13.060,17	Transf Financeira	BBRasi S/A	10082023	13.060,17
Valença Serv Medicos	27583982000148	129	15082023	2.398,44	Transf Financeira	BBRasi S/A	15082023	2.398,44
Prefeitura Municipal de Sananduva	87613543000162	477155	04092023	237,60	Transf Financeira	BBRasi S/A	04092023	237,60
Ministério da Fazenda – DARF – Retenções	DARF MF	DARF IRRF	04092023	1.501,49	Transf Financeira	BBRasi S/A	04092023	1.501,49
Ministério da Fazenda – DARF – Retenções	DARF MF	DARF IRRF	04092023	6.619,11	Transf Financeira	BBRasi S/A	04092023	6.619,11
Ministério da Fazenda – DARF – Retenções	DARF MF	DARF IRRF	04092023	5.649,55	Transf Financeira	BBRasi S/A	04092023	5.649,55
Ministério da Fazenda – DARF – Retenções	DARF MF	DARF IRRF	04092023	1.822,45	Transf Financeira	BBRasi S/A	04092023	1.822,45
HBSJ – SAMU SALVAR 192	95324638000194	Folha	31072023	37.139,74	Transf Financeira	BBRasi S/A	04082023	34.636,00
TOTAL								344.094,00
TOTAL ACUMULADO								3.373.379,04

Sananduva/RS, 04 de setembro de 2023.

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



Entidade sem fins lucrativos
CNPJ: 95.324.638/0001 - 94

(54) 3343 1566
(54) 3343 1203

Av. Salzano da Cunha, 9, Centro
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 11/2023
--	---

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 04/09/2023				0,00
Menos depósito não contabilizado				0,00
Mais depósito não acusado pelo banco				0,00
Menos documentos não compensados conforme relação abaixo				0,00
Saldo conciliado conforme controle do Proponente				0,00
RELAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO COMPENSADOS				
Cheque/Outros	Data Emissão	Favorecidos	Valor (R\$)	
TOTAL				0,00

Sananduva/RS, 04 de setembro de 2023.

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



Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência 731-5
Conta corrente 43720-4 HOSPITAL B SAO JOAO
Período do extrato 08 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
24/07/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			12.538,55 C
01/08/2023		0000	14113	670 Tarifa Modulo	30	35,00 C	
				Estorno cobrança de 10/07/2023			
01/08/2023		0000	14403	640 Adiant. Solução Imediata	102.131.000.060.876	35,00 C	
01/08/2023		0731	99015	470 Transferência enviada	550.731.000.047.751	8.555,12 D	4.049,46 C
				01/08 10:11 CLINICA M F FRIZON LTDA			
02/08/2023		0731	99015	870 Transferência recebida	550.731.000.124.003	19.431,00 C	
				02/08 11:14 HOSP BENEF SAO JOAO			
02/08/2023		0731	99015	870 Transferência recebida	550.731.000.124.003	594,00 C	
				02/08 11:26 HOSP BENEF SAO JOAO			
02/08/2023		0731	99015	470 Transferência enviada	550.731.000.124.003	726,08 D	
				02/08 11:19 HOSP BENEF SAO JOAO			
02/08/2023		0731	99015	470 Transferência enviada	550.731.000.124.003	5.864,85 D	
				02/08 11:19 HOSP BENEF SAO JOAO			
02/08/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	80.201	8.000,00 D	
				02/08 11:17 MUNICIPIO DE SANANDUVA			
02/08/2023		0000	13105	375 Impostos	80.202	136,80 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
02/08/2023		0000	13105	375 Impostos	80.203	424,05 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
02/08/2023		0000	13105	375 Impostos	80.204	5.285,80 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
02/08/2023		0000	13105	375 Impostos	80.205	2.030,66 D	594,00 C
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
03/08/2023		0000	13105	375 Impostos	80.301	594,00 D	0,00 C
				PM SANANDUVA - IPTU			
04/08/2023		0731	99015	870 Transferência recebida	550.731.000.044.067	13.125,00 C	
				04/08 14:24 RS 431660 FMS CUSTEIO SU			
04/08/2023		0000	14175	976 TED-Pag Fornecedores	34.175.877	10.200,00 C	
				041 0820 12219625000128 FUNDO MUNICIPAL			
04/08/2023		0731	99015	470 Transferência enviada	550.731.000.124.003	23.325,00 D	0,00 C
				04/08 15:31 HOSP BENEF SAO JOAO			
10/08/2023		0000	14175	976 TED-Pag Fornecedores	33.411.436	317.433,00 C	
				041 0820 87613543000162 PREF MUN SANAN			
10/08/2023		0731	99015	470 Transferência enviada	550.731.000.021.148	7.821,00 D	
				10/08 17:18 LAB BIOCLINICAS LTDA			
10/08/2023		0731	99015	470 Transferência enviada	550.731.000.029.972	13.080,17 D	
				10/08 15:50 CLINICA MEDICA M H E LC S			
10/08/2023		0731	99015	470 Transferência enviada	550.731.000.029.973	4.892,50 D	

10/08/2023	0731	99015	10/08 15:49 CLINICA M M H E LC 470 Transferência enviada	550.731.000.031.963	23.574,16 D	
10/08/2023	0731	99015	10/08 15:41 CLINICA MEDICA EMR S-S L 470 Transferência enviada	550.731.000.033.003	13.085,17 D	
10/08/2023	0731	99015	10/08 15:46 TMB SERVICOS MEDICOS - E 470 Transferência enviada	550.731.000.043.689	18.000,00 D	
10/08/2023	0731	99015	10/08 17:39 RUDINEI SCHMAN - ME 470 Transferência enviada	550.731.000.044.445	28.835,41 D	
10/08/2023	0731	99015	10/08 16:46 CLINICA D C M J LTDA 470 Transferência enviada	550.731.000.047.973	5.588,00 D	
10/08/2023	0731	99015	10/08 15:47 KARTABIL S M LTDA 470 Transferência enviada	550.731.000.087.722	8.000,00 D	
10/08/2023	0731	99015	10/08 15:45 ANA FLAVIA CARPES LTDA 470 Transferência enviada	550.731.000.124.003	11.311,00 D	
10/08/2023	0000	13105	10/08 15:53 HOSP BENEF SAO JOAO 144 Pix - Enviado	81.001	14.288,88 D	
10/08/2023	0000	13105	10/08 15:36 ETAINÉ DOS SANTOS ROXO 144 Pix - Enviado	81.002	18.000,00 D	
10/08/2023	0000	13105	10/08 15:37 RICARDO ORSO GOBBATO LTDA 144 Pix - Enviado	81.003	10.000,00 D	
10/08/2023	0000	13105	10/08 15:39 JAER JAIR DORNELLAS CAMARG 144 Pix - Enviado	81.004	10.000,00 D	133.186,18 D
15/08/2023	0731	99015	10/08 15:40 THELI MALDANER BUDKE SERV 470 Transferência enviada	550.444.000.311.730	2.388,44 D	
15/08/2023	0731	99015	15/08 17:34 VALENCAS S A EIRELI 470 Transferência enviada	550.731.000.047.751	8.888,88 D	
15/08/2023	0731	99021	15/08 17:35 CLINICA M F FRIZON LTDA 470 Transferência enviada	610.731.000.029.973	3.888,01 D	
15/08/2023	0000	13105	15/08 17:55 CLINICA M M H E LC 144 Pix - Enviado	81.501	5.808,00 D	
15/08/2023	0000	13105	15/08 17:26 THIEMI PROENCA SERVICOS ME 144 Pix - Enviado	81.502	20.282,00 D	
15/08/2023	0000	13105	15/08 17:27 BENEDETTI SERVICOS MEDICOS 144 Pix - Enviado	81.503	5.280,00 D	
15/08/2023	0000	13105	15/08 17:29 SERVICOS DE SAUDE CRESTANI 144 Pix - Enviado	81.504	5.380,00 D	
15/08/2023	0000	13105	15/08 17:31 BIESEK SERVICOS MEDICOS LT 144 Pix - Enviado	81.505	3.980,00 D	79.211,15 D
16/08/2023	0000	13105	15/08 18:23 GRAZIELE SALCHER LTDA 144 Pix - Enviado	81.601	24.188,00 D	
16/08/2023	0000	13105	16/08 17:48 BARONI MEDICINA E SAUDE LT 144 Pix - Enviado	81.602	7.920,00 D	47.088,18 D
17/08/2023	0000	13105	16/08 17:49 LRF SERVICOS MEDICOS LTDA 144 Pix - Enviado	81.701	880,00 D	
17/08/2023	0000	13105	17/08 14:56 PEDRO ARNOUD E CIA LTDA 144 Pix - Enviado	81.702	1.188,22 D	
17/08/2023	0000	13105	17/08 14:58 CAIO ZIMERMANN OLMEIRA LT 144 Pix - Enviado	81.703	2.388,44 D	42.837,48 D
18/08/2023	0000	13403	17/08 14:59 CLINICA BERTUOL 500 Movimento do Dia	102.301.000.025.645	38,00 D	
18/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	81.801	8.280,00 D	

			18/08 10:53 THELI MALDANER BUDKE SERV			
18/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	81.802	6.372,02 D	30.140,47 C
			18/08 11:15 ETAINÉ DOS SANTOS ROXO			
24/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	82.401	1.188,22 D	28.941,25 C
			24/08 13:44 CLINICA TARASCONI			
28/08/2023	0731	99015	470 Transferência enviada	550.731.000.047.973	4.000,00 D	
			28/08 16:28 KARTABIL S MLTDA			
28/08/2023	0731	99021	470 Transferência enviada	610.731.000.044.445	1.877,00 D	23.064,25 C
			28/08 19:01 CLINICA D C M J LTDA			
29/08/2023	0731	99021	470 Transferência enviada	610.731.000.029.973	4.892,50 D	
			29/08 18:24 CLINICA M M H E LC			
29/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	82.901	5.912,55 D	12.459,20 C
			29/08 18:25 Sma Serviço Médico De Anes			
31/08/2023	0000	00000	999 SALDO			12.459,20 C

Transação efetuada com sucesso por: JE778832 NEIMAR DE MATOS.

Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G3380417135949681
04/09/2023 17:23:43

Cliente - Conta atual

Agência 731-5
Conta corrente 43720-4 HOSPITAL B SAO JOAO
Período do extrato Mês atual

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo	
29/08/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			12.459,20 C	
04/09/2023		0731	00731	470 Transferência enviada 04/09 15:51 HOSP BENEF SAO JOAO	550.731.000.124.003	1.501,48 D		
04/09/2023		0731	00731	470 Transferência enviada 04/09 15:52 HOSP BENEF SAO JOAO	550.731.000.124.003	8.819,11 D		
04/09/2023		0731	00731	144 Pix - Enviado 04/09 15:53 MUNICIPIO DE SANANDUVA	90.401	2.000,00 D		
04/09/2023		0731	00731	870 Transferência recebida 04/09 15:56 HOSP BENEF SAO JOAO	550.731.000.124.003	5.371,00 C		
04/09/2023		0731	00731	375 Impostos PM SANANDUVA - IPTU	90.402	237,80 D		
04/09/2023		0000	11105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	90.403	5.849,55 D		
04/09/2023		0000	11105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	90.404	1.822,43 D		
04/09/2023		0731	00731	870 Transferência recebida 04/09 17:21 HOSP BENEF SAO JOAO	550.731.000.124.003	2.000,00 C		
04/09/2023		0731	00731	144 Pix - Enviado 04/09 17:23 MUNICIPIO DE SANANDUVA	90.405	2.000,00 D		
04/09/2023		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C	
Saldo								0,00 C
Juros *								0,00
Data de Debito de Juros								0,00
IOF *								29/09/2023
Data de Debito de IOF								0,00
								02/10/2023

Transação efetuada com sucesso por: JE778832 NEIMAR DE MATOS.



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/09/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 15.57.52
0731500731

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio PM SANANDUVA - IPTU
Codigo de Barras 81620000002-3 37603781202-5
30930005021-3 96000899998-4
Data do pagamento 04/09/2023
Valor em Dinheiro 237,60
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 237,60
=====

DOCUMENTO: 090402
AUTENTICACAO SISBB:
5.61A.EDC.B3C.EC5.23F

Transação efetuada com sucesso por: JE778832 NEIMAR DE MATOS.

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANANDUVA

GUIA ISSQN 08/2023 PRESTADOR: PAULO F. TARASCONI NOTA: 42 LISANDRA BERTUOL NOTA: 29 VALENCA SERVICAO EM SAUDE NOTA 2023129 CAIO ZIMERMANN LTDA NOTA: 202317		(Taxa) (Valor) 1114.51.10.01.00.000 237,60	Registro 502196
Contribuinte / Endereço HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO CNPJ: 95324638000194 AV. SALZANO DA CUNHA,9 Bairro: SANANDUVA RS Cep:99840000			Parcela ÚNICA
			Vencimento 30/09/2023
			Valor à Pagar: 237,60
			Acrescimos
			Valor Pago
			RECIBO DO SACADO

Valores em R\$

81620000023 376037812025 309300050213 960008999984



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANANDUVA

GUIA ISSQN 08/2023 PRESTADOR: PAULO F. TARASCONI NOTA: 42 LISANDRA BERTUOL NOTA: 29 VALENCA SERVICAO EM SAUDE NOTA 2023129 CAIO ZIMERMANN LTDA NOTA: 202317		(Taxa) (Valor) 1114.51.10.01.00.000 237,60	Registro 502196
Contribuinte / Endereço HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO CNPJ: 95324638000194 AV. SALZANO DA CUNHA,9 Bairro: SANANDUVA RS Cep:99840000			Parcela ÚNICA
			Vencimento 30/09/2023
			Valor à Pagar: 237,60
			Acrescimos
			Valor Pago
			FICHA DE CAIXA

Valores em R\$

81620000023 376037812025 309300050213 960008999984



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANANDUVA

GUIA ISSQN 08/2023 PRESTADOR: PAULO F. TARASCONI NOTA: 42 LISANDRA BERTUOL NOTA: 29 VALENCA SERVICAO EM SAUDE NOTA 2023129 CAIO ZIMERMANN LTDA NOTA: 202317		(Taxa) (Valor) 1114.51.10.01.00.000 237,60	Registro 502196
Contribuinte / Endereço HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO CNPJ: 95324638000194 AV. SALZANO DA CUNHA,9 Bairro: SANANDUVA RS Cep:99840000			Parcela ÚNICA
			Vencimento 30/09/2023
			Valor à Pagar: 237,60
			Acrescimos
			Valor Pago
			FICHA DA PREFEITURA

Valores em R\$

81620000023 376037812025 309300050213 960008999984





Boletos e convênios, com código de barra, contas

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/09/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 15.58.54
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 85800000056-9 49550385232-7
62070123244-0 59935802668-8
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 04/09/2023
Numero do Documento 07.01.23244.5993580-2
Valor Total 5.649,55
=====

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

Transação efetuada com sucesso por: JE778832 NEIMAR DE MATOS.



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 95.324.638/0001-94	Razão Social HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO	Pagar este documento até 19/09/2023	
Período de Apuração 31/08/2023	Data de Vencimento 19/09/2023	Número do Documento 07.01.23244.5993580-2	Valor Total do Documento 5.649,55
Observações Darf emitido pelo Sicalc Web			

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	5.649,55			5.649,55
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 08/2023 Vencimento 19/09/2023				
	Totais	5.649,55	0,00	0,00	5.649,55

SENDER (Versão:5.1.7)

Página: 1 / 1

01/09/2023 17:20:44

85800000056 9 49550385232 7 62070123244 0 59935802668 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000056 9 49550385232 7 62070123244 0 59935802668 8



CNPJ: 95.324.638/0001-94
 Número: 07.01.23244.5993580-2
 Pagar até: 19/09/2023
 Valor: 5.649,55

Pague com o PIX





SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/09/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16.00.09
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 85830000018-1 22450385232-5
62070123244-0 59888596450-3
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 04/09/2023
Numero do Documento 07.01.23244.5988859-6
Valor Total 1.822,45
=====

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

Transação efetuada com sucesso por: JE778832 NEIMAR DE MATOS.



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 95.324.638/0001-94

Razão Social HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO

Período de Apuração 31/08/2023

Data de Vencimento 19/09/2023

Número do Documento 07.01.23244.5988859-6

Pagar este documento até 19/09/2023

Observações

Valor Total do Documento 1.822,45

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1788	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	1.822,45			1.822,45
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 08/2023 Vencimento 19/09/2023				
	Totais	1.822,45	0,00	0,00	1.822,45

SENDER (Versão:5.1.7)

Página: 1 / 1

01/09/2023 17:18:47

85830000018 1 22450385232 5 62070123244 0 59888596450 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000018 1 22450385232 5 62070123244 0 59888596450 3



CNPJ: 95.324.638/0001-94
Número: 07.01.23244.5988859-6
Pagar até: 19/09/2023
Valor: 1.822,45

Pague com o PIX





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

Número da Nota	29
Data e Hora da Emissão	17/08/2023 09:13
Código de Verificação	2e80-4d2d 17628

DADOS DO(S) SERVIÇO(S):			
Competência agosto 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	CEP 1222
	Município Prestador PAIM FILHO	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual 99850000
	Cpf / Cnpj 47112208000166	Email j_chioquetta@hotmail.com	
Telefone			

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

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

LANÇADO LIVROS FISCAIS

Classificação dos Serviços					
4.01	Medicina e biomedicina.				
Valor dos Serviços (R\$) R\$2.640,00	Valor Dedução (R\$) R\$0,00	Descontos Incondicionais (R\$) R\$0,00	Base de Calculo (R\$) R\$2.640,00		
Aliquota (%) 3,00	Valor do ISS (R\$) R\$0,00	Valor do ISS Retido (R\$) R\$79,20	Descontos Condicionais (R\$) R\$0,00		
Retenções Federais					
Imposto de Renda (R\$) R\$39,60	PIS (R\$) R\$17,16	COFINS (R\$) R\$79,20	CSLL (R\$) R\$26,40	INSS (R\$) R\$0,00	Outras Retenções (R\$) R\$0,00
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS (R\$) R\$2.640,00	VALOR DOS DESCONTOS (R\$) R\$0,00	VALOR DAS RETENÇÕES (R\$) R\$241,56	VALOR LIQUIDO (R\$) R\$2.398,44		

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
OUTRAS INFORMAÇÕES	
A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site http://sistema.sinsoft.com.br/web/paimfilho-rs/NFE/NotaEletronica.aspx	
Data e Hora da Emissão :	17/08/2023 09:13
Recebemos de LISANDRA BERTUOL	NFS-e No 29
Tomador: HOSPITAL BENEFICENTE SÃO JOÃO	
Data e Hora da Emissão: 17/08/2023 09:13	Valor Liquido: R\$2.398,44
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor

471122080001662E80-4D2D17082023



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.59.39
0731500731 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230817175911524888944
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94
VALOR: 2.398,44
DATA: 17/08/2023 - 14:59:34

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

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

Notificacao enviada em: 17/08/2023 - 14:59:36

DOCUMENTO: 081703
AUTENTICACAO SISBB: F.411.3CE.A33.419.FE5

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

Número da Nota	42
Data e Hora da Emissão	24/08/2023 10:35
Código de Verificação	1bb8-434a 17707

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

Prestador de Serviços :	Nome/Razão Social PAULO F TARASCONI
	Nome de Fantasia
	Endereço DIONISIO SLOGO
	Município Prestador PAIM FILHO
	Cpf / Cnpj 44680690000142
	Telefone
	Inscrição Municipal
	Email j_chioquetta@hotmail.com
	UF RS
	CEP 99850000
	Inscrição Estadual

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

Discriminação dos Serviços
PLANTÃO MEDICO REF A COMP DE JULHO/2023

**LANÇADO
LIVROS FISCAIS**

Classificação dos Serviços
4.01 Medicina e biomedicina.

Valor dos Serviços (R\$) R\$1.320,00	Valor Dedução (R\$) R\$0,00	Descontos Incondicionais (R\$) R\$0,00	Base de Calculo (R\$) R\$1.320,00
Aliquota (%) 3,00	Valor do ISS (R\$) R\$0,00	Valor do ISS Retido (R\$) R\$39,60	Descontos Condicionais (R\$) R\$0,00

Retenções Federais					
Imposto de Renda (R\$) R\$19,80	PIS (R\$) R\$8,58	COFINS (R\$) R\$39,60	CSLL (R\$) R\$13,20	INSS (R\$) R\$0,00	Outras Retenções (R\$) R\$0,00
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS (R\$) R\$1.320,00	VALOR DOS DESCONTOS (R\$) R\$0,00	VALOR DAS RETENÇÕES (R\$) R\$120,78	VALOR LIQUIDO (R\$) R\$1.199,22		

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OUTRAS INFORMAÇÕES
A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site http://sistema.sinsoft.com.br/web.paimfilho-rs/NFE/NotaEletronica.aspx
Data e Hora da Emissão : 24/08/2023 10:35

Recebemos de Tomador: PAULO F TARASCONI HOSPITAL BENEFICENTE SÃO JOÃO	Valor Liquido: R\$1.199,22	NFS-e No 42
Data e Hora da Emissão: 24/08/2023 10:35	Data do Recebimento	
Identificação e Assinatura do Recebedor		

446806900001421BB8-434A240820230



CC DES 4320-4
R\$ 1199,22

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.44.40
0731500731 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020230824164348187412946
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94
VALOR: 1.199,22
DATA: 24/08/2023 - 13:44:32

=====

PAGO PARA: Clinica Tarasconi
CNPJ: 44.680.690/0001-42
CHAVE PIX: 44680690000142
INSTITUICAO: 92702067 BCO DO ESTADO DO RS S.A.
AGENCIA: 0302 - CONTA: 00000000000613583908
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

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

=====

Notificacao enviada em: 24/08/2023 - 13:44:34

=====

DOCUMENTO: 082401
AUTENTICACAO SISBB: C.D17.7CF.8D9.CFD.DC9

=====

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

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


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

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

LANÇADO
CONTABILIDADE

— / — / —

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

CAIO ZIMERMANN OLIVEIRA LTDA RUA Pelotas, 234 - JADERSON CONTADOR CEP: 99880-000 - Bairro: GERAL Município: Machadinho - RS E-mail: J_CHIOQUETTA@HOTMAIL.COM Fone: (54) 3531-1362			Número da NFS-e 202300000000017	
CNPJ / CPF 48.096.914/0001-24	Inscrição Estadual ****		Inscrição Municipal 6578	Data do Serviço 17/08/2023

PREFEITURA MUNICIPAL DE MACHADINHO/RS Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (54) 3551-1255 - 189.14.238.234:8090/nfse.portal/	Dt. de Emissão 17/08/2023	Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Município Machadinho/RS
--	------------------------------	-------------------------------	---

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

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO			
Nome / Razão Social *****		CNPJ / CPF *****	
E-mail		Fone *****	

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
PLANTAO MEDICO RED A COMP DE JULHO/2023	1.320,00	2,50	33,00	Sim

LANÇADO LIVROS FISCAIS

Código do Serviço 04.01 - Medicina e biomedicina.		Código NBS *****	
CIDe 0,00	COFINS 39,60	COFINS Importação 0,00	ICMS 0,00
IPI 0,00	PIS/PASEP 8,58	PIS/PASEP Importação 0,00	
Base Cálculo ISSQN Próprio 0,00	Valor do ISSQN Próprio 0,00	Base Cálculo ISSQN Retido 1.320,00	Valor do ISSQN Retido 33,00
Valor Total da NFS-e 1.320,00		Valor Líquido da NFS-e 1.199,22	

Informações Adicionais
 Lei 12741/2012: Mun: R\$27,59; Est: R\$0,00; Fed: R\$177,54; Total Aprox: R\$205,13. Fonte: IBPT.
 IR Retido: R\$19,80
 Retenções: COFINS R\$ 39,60; PIS R\$ 8,58; CSLL R\$ 13,20; Outras R\$ 6,60;



Consulta realizada em 17/08/2023 às 09:17:26.
 Para consultar a autenticidade acesse: 189.14.238.234:8090/nfse.portal/



Recebi(emos) de CAIO ZIMERMANN OLIVEIRA LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	Número da NFS-e 202300000000017 Competência 17/08/2023 NFS-e 9b46047b7	Número de Controle do Município
____/____/____ Data	_____ Identificação e assinatura do recebedor	

Consulta realizada em 17/08/2023 às 09:17:26.
 Para consultar a autenticidade acesse: 189.14.238.234:8090/nfse.portal/

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.58.15
0731500731 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020230817175748661017094
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94
VALOR: 1.199,22
DATA: 17/08/2023 - 14:58:10

=====

PAGO PARA: Caio Zimermann 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: 17/08/2023 - 14:58:11

=====

DOCUMENTO: 081702
AUTENTICACAO SISBB: C.891.577.D2E.D2A.57A

=====

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

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

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


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


LANÇADO
CONTABILIDADE

____/____/____

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica



VALENÇA SERVICOS EM SAUDE E ADMINISTRATIVOS LTDA RUA SEM DENOMINAÇÃO, 1000 - EST LINHA VALENÇA CEP: 99900-000 - Bairro: INTERIOR Município: Getúlio Vargas - RS E-mail: joaohenriquevalenca@gmail.com Fone: (54) 9712-1048		Número da NFS-e	
		202300000000129	
CNPJ / CPF Inscrição Estadual Número do Cadastro 27.583.982/0001-48 **** 1005018		Data do Serviço	Código Verificador
		15/08/2023	c81b64fd1

 MUNICIPIO DE GETULIO VARGAS/RS Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (54) 3341-1600 - sistemaspmgv.no-ip.info:8083/nfse.portal	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	15/08/2023	Exigível	Getúlio Vargas/RS

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

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


DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
PLANTÃO MÉDICO REF AO COMP DE JULHO/2023 Banco do Brasil: agência de Getúlio Vargas Agencia 0444-8 Conta:00000311730-8 PRESTADO PELO SÓCIO VINICIUS VALENÇA	2.640,00	3,00	79,20	Sim

LANÇADO LIVROS FISCAIS

Código do Serviço		Código NBS	
04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.		*****	
CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS
0,00	79,20	0,00	0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido
0,00	0,00	2.640,00	79,20
Valor Total da NFS-e		Valor Líquido da NFS-e	
2.640,00		2.398,44	

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;



Consulta realizada em 15/08/2023 às 16:14:02.
 Para consultar a autenticidade acesse: sistemaspmgv.no-ip.info:8083/nfse.portal



Recebi(emos) de VALENÇA SERVICOS EM SAUDE E ADMINISTRATIVOS LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. / /	202300000000129 Número da NFS-e Competência 15/08/2023 NFS-e c81b64fd1	Número de Controle do Município
--	---	---------------------------------

Consulta realizada em 15/08/2023 às 16:14:02.
 Para consultar a autenticidade acesse: sistemaspmgv.no-ip.info:8083/nfse.portal



Transferências entre contas correntes BB

G331151721097467029
15/08/2023 17:34:13

Debitado

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

Creditado

Nome VALENCA S S A EIRELI
Agência 444-8
Conta corrente 311730-8
Valor 2.398,44
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

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA



Nome ou Razão Social da Empresa HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO	Nº Recibo
	1683
	CNPJ da Empresa
	95.324.638/0001-94

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de FISIOTERAPIA a importância de R\$ 14.296,38 (quatorze mil duzentos e noventa e seis reais e trinta e oito centavos), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS: 12812864585	No CPF: 036.122.177-04
Identidade	
Número: Órgão Emissor:	SSP UF:
Endereço	
DR ZIGOMAR LUIZ LEITE , 100 CENTRO	
Localidade	Data
SANANDUVA/RS	10/08/2023
Nome completo	
ETAINE DOS SANTOS ROXO	

ESPECIFICAÇÃO:

1.Valor Serviço Prestado	20.000,00
2.Outros Proventos	0,00
Total	20.000,00

DESCONTOS:

3.Outros Descontos	0,00
4.ISS	0,00
5.IRRF	4.202,13
6.Dedução INSS	1.501,49
7.INSS Frete	0,00
8.Pensão Alimentícia	0,00
Total	5.703,62

VALOR LÍQUIDO 14.296,38

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
10/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.36.54
0731500731 0001

Comprovante Pix ✓

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230810183608058422314 ✓
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94 ✓
VALOR: 14.296,38 ✓
DATA: 10/08/2023 - 15:36:46 ✓

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: 10/08/2023 - 15:36:47

=====

DOCUMENTO: 081001
AUTENTICACAO SISBB: 5.CD9.EE3.533.272.806

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
	1686
	CNPJ da Empresa
	95.324.638/0001-94

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de HONORARIOS MÉDICOS a importância de R\$ 6.372,02 (seis mil trezentos e setenta e dois reais e dois centavos), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS: 12812864585	No CPF: 036.122.177-04
Identidade	
Número:	
Órgão Emissor: SSP	UF:
Endereço	
DR ZIGOMAR LUIZ LETTE , 100 CENTRO	
Localidade	Data
SANANDUVA/RS	18/08/2023
Nome completo	
ETAINE DOS SANTOS ROXO	

ESPECIFICAÇÃO:

1.Valor Serviço Prestado	8.789,00
2.Outros Proventos	0,00
Total	8.789,00

DESCONTOS:

3.Outros Descontos	0,00
4.ISS	0,00
5.IRRF	2.416,98
6.Dedução INSS	0,00
7.INSS Frete	0,00
8.Pensão Alimentícia	0,00
Total	2.416,98

VALOR LÍQUIDO 6.372,02

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**

_____/_____/_____

LANÇADO
CONTABILIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 18.26.24
0731500731 0002

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020230829212502036584851
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94
VALOR: 5.912,55
DATA: 29/08/2023 - 18:25:23

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

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

Notificacao enviada em: 29/08/2023 - 18:25:24

=====

DOCUMENTO: 082901
AUTENTICACAO SISBB: 5.CFA.36C.B50.CE6.D63

=====

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 ERECHIM - RS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota

98

Data e Hora de Emissão

29/08/2023 08:55:33

Código de Verificação

1481.2AD2

Número da NFS-e Substituída



Competência

29/08/2023

Número do RPS / Série

Data de Emissão do RPS

DADOS DO(S) SERVIÇO(S)

Exigibilidade

Exigível

Município da Prestação do(s) Serviço(s)

Sananduva/RS

Município da Incidência

Erechim/RS

PRESTADOR DO(S) SERVIÇO

Nome/Razão Social

SMA SERVICO MEDICO DE ANESTESIOLOGIA LTDA

Nome Fantasia

SMA

Endereço

RUA DR. JOAO CABRERA, 48, SÃO CRISTOVÃO

Município do Prestador

Erechim/RS CEP 99709-434

Cpf/Cnpj

38.634.925/0001-67

Inscrição Municipal

110015

Inscrição Estadual

ISENTO

Telefone

(54)99171-1586

Email

clgsaraiva@hotmail.com

TOMADOR DO(S) SERVIÇO(S)

Nome/Razão Social

HOSPITAL BENEFICENTE SÃO JOÃO

Endereço

Av. Salzano da Cunha, 9, Centro

Município

Sananduva/RS CEP 99840-000

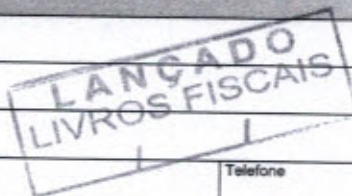
Cpf/Cnpj

95.324.638/0001-94

Inscrição Municipal

Telefone

Email



DISCRIMINAÇÃO DO(S) SERVIÇO

Discriminação

SERVIÇO DE ANESTESIOLOGIA REF.AO MES DE JULHO/2023.

Valor do Serviço

6.300,00

Descontos(R\$)

Alíquota

3,00

Valor do ISS(R\$)

189,00

Valor do(s) Serviço(s)(R\$)

6.300,00

Valor Dedução(R\$)

Descontos Incondicionais(R\$)

Base de Cálculo(R\$)

6.300,00

Alíquota(%)

3,00

Valor do ISS(R\$)

189,00

Valor do ISS Retido(R\$)

Descontos Condicionais(R\$)

RETENÇÕES FEDERAIS

Imposto de Renda(R\$)

94,50

PIS(R\$)

40,95

COFINS(R\$)

189,00

CSLL(R\$)

63,00

INSS(R\$)

Outras Retenções(R\$)

TOTAIS

Total do(s) Serviço(s)(R\$)

6.300,00

Total Líquido(R\$)

5.912,55

Código de Classificação de Serviços

04.01 Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

Data e Hora da Impressão: 29/08/2023 08:55:36

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

Emissão 29/08/2023 Tomador HOSPITAL BENEFICENTE SÃO JOÃO Total Líquido : R\$ 5.912,55

NFS-e N° 98

Data de Recebimento

Identificação e Assinatura do Recebedor

CC 023 4370-4
R\$ 5912,55



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

Número da Nota	855
Data e Hora da Emissão	29/08/2023 17:31
Código de Verificação	5c39-4e53 302119

DADOS DO(S) SERVIÇO(S):

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

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

Discriminação dos Serviços
 s-Aviso em Clínica Médica ref. Julho/23 R\$ 5.000,00.

**LANÇADO
LIVROS FISCAIS**

Classificação dos Serviços
 4.01 Medicina e biomedicina.

Valor dos Serviços (R\$) R\$5.000,00	Valor Dedução (R\$) R\$0,00	Descontos Incondicionais (R\$) R\$0,00	Base de Calculo (R\$) R\$5.000,00
Aliquota (%) 3.00	Valor do ISS (R\$) R\$150,00	Valor do ISS Retido (R\$) R\$0,00	Descontos Condicionais (R\$) R\$0,00

Retenções Federais

Imposto de Renda (R\$) R\$75,00	PIS (R\$) R\$32,50	COFINS (R\$) R\$150,00	CSLL (R\$) R\$50,00	INSS (R\$) R\$0,00	Outras Retenções (R\$) R\$0,00
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS (R\$) R\$5.000,00	VALOR DOS DESCONTOS (R\$) R\$0,00	VALOR DAS RETENÇÕES (R\$) R\$307,50	VALOR LIQUIDO (R\$) R\$4.692,50		

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OUTRAS INFORMAÇÕES
 A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site http://sistema.sinsoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx
 Data e Hora da Emissão : 29/08/2023 17:31

Recebemos de Tomador: Data e Hora da Emissão:	CLÍNICA MÉDICA MH E LC SS LTDA. HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO 29/08/2023 17:31	Valor Liquido: R\$4.692,50	NFS-e No 855
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor		

176710350001555C39-4E5329082023T



CC NFS 43720-4

R\$ 4692,50

29/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 18:24:14
073100731 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	29/08/2023
NR. DOCUMENTO	610.731.000.029.973
VALOR TOTAL	4.692,50

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CLINICA M MH E LC
AGENCIA: 0731-5 CONTA: 29.973-1
NR. DOCUMENTO 610.731.000.043.720

=====

NR.AUTENTICACAO	A.F49.3B8.1A7.12E.E03
-----------------	-----------------------

LANÇADO
CONTABILIDADE

— / — / —



Transferências entre contas correntes BB

G337281618019747057
28/08/2023 16:28:05

Debitado

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

Creditado

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

LANÇADO
CONTABILIDADE

____/____/____

Transação efetuada com sucesso por: JE778832 NEIMAR DE MATOS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



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

Número da Nota	920
Data e Hora da Emissão	28/08/2023 17:37
Código de Verificação	2ba0-4f75 30181 6

DADOS DO(S) SERVIÇO(S):

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

Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

01 PROCEDIMENTOS ELETIVOS EM CIRURGIA DE MÉDIA COMPLEXIDADE MEDIANTE COMPLEMENTAÇÃO DE AIH - R\$ 2.000,00

LANÇADO
LIVROS FISCAIS

Classificação dos Serviços

4.03	Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.		
Valor dos Serviços (R\$) R\$2.000,00	Valor Dedução (R\$) R\$0,00	Descontos Incondicionais (R\$) R\$0,00	Base de Cálculo (R\$) R\$2.000,00
Aliquota (%) 3,00	Valor do ISS (R\$) R\$60,00	Valor do ISS Retido (R\$) R\$0,00	Descontos Condicionais (R\$) R\$0,00
Retenções Federais			
Imposto de Renda (R\$) R\$30,00	PIS (R\$) R\$13,00	COFINS (R\$) R\$60,00	CSLL (R\$) R\$20,00
INSS (R\$) R\$0,00	Outras Retenções (R\$) R\$0,00		
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS (R\$) R\$2.000,00	VALOR DOS DESCONTOS (R\$) R\$0,00	VALOR DAS RETENÇÕES (R\$) R\$123,00	VALOR LIQUIDO (R\$) R\$1.877,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Data e Hora da Emissão : 28/08/2023 17:37

Recebemos de CLINICA DIAGNOSTICA E CIRURGICA M & J LT
Tomador: HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO

Data e Hora da Emissão: 28/08/2023 17:37 Valor Líquido: R\$1.877,00

NFS-e No 920

Data do Recebimento Identificação e Assinatura do Recebedor

107360680001972BA0-4F7528082023Y



28/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 19:01:37
073100731 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 28/08/2023
NR. DOCUMENTO 610.731.000.044.445
VALOR TOTAL 1.877,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLINICA D C M J LTDA
AGENCIA: 0731-5 CONTA: 44.445-6
NR. DOCUMENTO 610.731.000.043.720

NR. AUTENTICACAO 3.9B5.C35.0D9.292.5F3

LANÇADO
CONTABILIDADE

— / — / —



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

Número da Nota	1152
Data e Hora da Emissão	18/08/2023 08:30
Código de Verificação	ac30-42b8 29987 9

DADOS DO(S) SERVIÇO(S):

Competência	agosto de 2023	Exigibilidade	Edgível	Município de Incidência do ISS	SANANDUVA
Nome/Razão Social	THIELI MALDANER BUDKE SERVICOS MEDICOS				
Nome de Fantasia					
Endereço	ANGELA RAYMUNDI				
Município Prestador	SANANDUVA	UF	RS	CEP	99840000
Cpf / Cnpj	3687488000172	Inscrição Municipal	6655	Inscrição Estadual	
Telefone		Email	eduardo@sauercontabilidade.com.br		

Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

s- Aviso em Clínica Pediatria ref. Julho/23 R\$

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\$6.290,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$6.290,00		
Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor do ISS Retido (R\$)	Descontos Condicionais (R\$)		
2.10	R\$132,09	R\$0,00	R\$0,00		
Retenções Federais					
Imposto de Renda (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	INSS (R\$)	Outras Retenções (R\$)
R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS (R\$)	VALOR DOS DESCONTOS (R\$)	VALOR DAS RETENÇÕES (R\$)	VALOR LIQUIDO (R\$)		
R\$6.290,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$6.290,00		

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OUTRAS INFORMAÇÕES

A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site http://sistema.sinsoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx
Data e Hora da Emissão : 18/08/2023 08:30

Recebemos de	THIELI MALDANER BUDKE SERVICOS MEDICOS	NFS-e No	1152
Tomador:	HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO	Valor Liquido:	R\$6.290,00
Data e Hora da Emissão:	18/08/2023 08:30	Identificação e Assinatura do Recebedor	

(* Empresa optante do Simples Nacional)

3687488000172AC30-42B818082023Z



CCNÉS 4370-4

R\$ 6290,00

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020230818135250322991830
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94
VALOR: 6.290,00
DATA: 18/08/2023 - 10:53:27

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: 18/08/2023 - 10:53:29

DOCUMENTO: 081801
AUTENTICACAO SISBB: 4.641.553.879.FA5.C76

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	504
Data e Hora da Emissão	28/08/2023 15:17
Código de Verificação	82f7-4061 30175 4

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

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

Tomador de Serviços				
Razão Social HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO				
Endereço: SALZANO DA CUNHA				
Município: Sananduva	UF: RS	9	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
LANÇADO LIVROS FISCAIS

Classificação dos Serviços
4.01 Medicina e biomedicina.

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

Retenções Federais					
Imposto de Renda (R\$) R\$0,00	PIS (R\$) R\$0,00	COFINS (R\$) R\$0,00	CSLL (R\$) R\$0,00	INSS (R\$) R\$0,00	Outras Retenções (R\$) R\$0,00
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS (R\$) R\$4.000,00	VALOR DOS DESCONTOS (R\$) R\$0,00	VALOR DAS RETENÇÕES (R\$) R\$0,00	VALOR LIQUIDO (R\$) R\$4.000,00		

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Data e Hora da Emissão : 28/08/2023 15:17

Recebemos de Tomador: Data e Hora da Emissão: 28/08/2023 15:17	KARTABIL SERVICOS MEDICOS LTDA HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO	Valor Líquido: R\$4.000,00	NFS-e No 504
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor		

(* Empresa optante do Simples Nacional)

4493993500010382F7-406128082023P





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

Número da Nota	289
Data e Hora da Emissão	17/08/2023 11:33
Código de Verificação	5792-44f1 29973 R

DADOS DO(S) SERVIÇO(S):

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

Tomador de Serviços			
Razão Social	HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO		
Endereço:	AV SALZANO DA CUNHA		
Município:	Sananduva	UF: RS	CEP: 99840000
CPF / CNPJ	95324638000194	Inscrição Municipal	0
Email	tiagoberti@hotmail.com	Telefone	Bairro CENTRO

Discriminação dos Serviços	
plantão medico ref a jul/23	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> LANÇADO LIVROS FISCAIS </div>	

Classificação dos Serviços	
4.03	Hospitals, 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\$660,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$660,00
Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor do ISS Retido (R\$)	Descontos Condicionais (R\$)
2.01	R\$13,27	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\$660,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$660,00		

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	

OUTRAS INFORMAÇÕES	
A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site http://sistema.sinsoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx	
Data e Hora da Emissão :	17/08/2023 11:33

Recebemos de	PEDRO ARNOUD E CIA LTDA	NFS-e No	289
Tomador:	HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO	Valor Liquido:	R\$660,00
Data e Hora da Emissão:	17/08/2023 11:33		

Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor

(* Empresa optante do Simples Nacional)
 167419490001825792-44F117082023T



CC R\$ 43720-4
 R\$ 660,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.56.39
0731500731 0002

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230817175551224833537
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94
VALOR: 660,00
DATA: 17/08/2023 - 14:56:35

PAGO PARA: Pedro Arnoud e Cia Ltda
CNPJ: 16.741.949/0001-82
CHAVE PIX: 16741949000182
INSTITUICAO: 92702067 BCO DO ESTADO DO RS S.A.
AGENCIA: 0820 - CONTA: 00000000000620457401
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 17/08/2023 - 14:56:36

DOCUMENTO: 081701
AUTENTICACAO SISBB: 7.518.99A.07F.FF9.C58

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

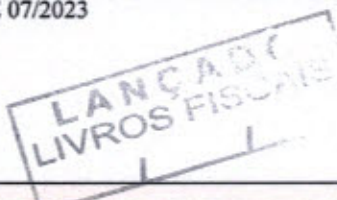
Número da Nota	44
Data e Hora da Emissão	16/08/2023 13:09
Código de Verificação	36e7-4435 299510

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

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

Tomador de Serviços			
Razão Social	HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO		
Endereço:	AV SALZANO DA CUNHA		
Município:	Sananduva	UF: RS	CEP: 99840000
CPF / CNPJ	95324638000194	Inscrição Municipal	0
Email	tiagoberti@hotmail.com	Telefone	Bairro CENTRO

Discriminação dos Serviços
PLANTÃO MÉDICO REFERENTE A COMPETÊNCIA DE 07/2023



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

Valor dos Serviços (R\$)	Valor Dedução (R\$)	Descontos Incondicionais (R\$)	Base de Calculo (R\$)
R\$7.920,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$7.920,00
Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor do ISS Retido (R\$)	Descontos Condicionais (R\$)
2.00	R\$158,40	R\$0,00	R\$0,00

Retenções Federais					
Imposto de Renda (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	INSS (R\$)	Outras Retenções (R\$)
R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS (R\$)	VALOR DOS DESCONTOS (R\$)	VALOR DAS RETENÇÕES (R\$)	VALOR LIQUIDO (R\$)		
R\$7.920,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$7.920,00		

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OUTRAS INFORMAÇÕES
A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site http://sistema.sinsoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx
Data e Hora da Emissão : 16/08/2023 13:09

Recebemos de	LRF SERVICOS MEDICOS LTDA	NFS-e No	44
Tomador:	HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO	Valor Liquido:	R\$7.920,00
Data e Hora da Emissão:	16/08/2023 13:09		

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

(* Empresa optante do Simples Nacional)

4718105100012036E7-4435160820235



CC DEB 43720-4

R\$ 7920,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.49.29
0731-50731 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230816204859386437232
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94
VALOR: 7.920,00
DATA: 16/08/2023 - 17:49:17

PAGO PARA: Lrf Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 47.181.051/0001-20
CHAVE PIX: 47181051000120
INSTITUICAO: 92702067 BCO DO ESTADO DO RS S.A.
AGENCIA: 0820 - CONTA: 00000000000621029500
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 16/08/2023 - 17:49:18

DOCUMENTO: 081602
AUTENTICACAO SISBB: F.424.FA9.1F4.FD5.8C0

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
LIVROS FISCAIS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.49.29
0731-90731 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020230816204859386437232
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94
VALOR: 7.920,00
DATA: 16/08/2023 - 17:49:17

PAGO PARA: Lrf Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 47.181.051/0001-20
CHAVE PIX: 47181051000120
INSTITUICAO: 92702067 BCO DO ESTADO DO RS S.A.
AGENCIA: 0820 - CONTA: 00000000000621029500
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 16/08/2023 - 17:49:18

=====

DOCUMENTO: 081602
AUTENTICACAO SISBB: F.424.FA9.1F4.FD5.8C0

=====

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.





NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota: 20233

Data e Hora da Emissão: 16/08/2023 às 17:59:25

Código de Verificação: 127227918

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@contabilifta.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 julho de 2023

TOTAL DOS TRIBUTOS DESTA NFS-e NO VALOR DE R\$ 3.254,36 REFERENTE A 13,45% FEDERAL E R\$ 505,70 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	Retensões	ISS Retido na Fonte	Valor Líquido da Nota
R\$ 24.196,00	(-) R\$ 0,00	(-) R\$ 0,00	R\$ 0,00	(-) R\$ 24.196,00

CÁLCULO DO ISS

Valor dos Serviços	Deduções	Descontos Incondicionados	Base de Cálculo do ISS	Alíquota	Valor do ISS
R\$ 24.196,00	(-) R\$ 0,00	(-) R\$ 0,00	(=) R\$ 24.196,00	(=) 2,00 %	(=) R\$ 0,00

Retenções:

OBSERVAÇÕES

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

SISBB -- SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.48.30
0731500731 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020230816204722814954153
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94
VALOR: 24.196,00
DATA: 16/08/2023 - 17:48:25

=====

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: 16/08/2023 - 17:48:26

=====

DOCUMENTO: 081601
AUTENTICACAO SISBB: 3.617.C64.CC2.77E.190

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 CHAPECÓ
Secretaria de Fazenda e Administração

Nº da Nota - Serie
0000000003 - E

Autenticidade
PXF0-HTOW

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data de Emissão: 15/08/2023 17:11:00 Data do Serviço: 15/08/2023
Competência (Serv.): 08/2023



RPS N. 000000000002 Série 1, emitido 15/08/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: GRAZIELE SALCHER LTDA
Nome Fantasia:
CPF/CNPJ.....: 48.826.561/0001-70 IM: 83398 IE: Fone:
Endereço.....: RUA MACHADO DE ASSIS,201 D APT:1002,JARDIM ITALIA - CEP:89802310
Município.....: CHAPECÓ UF: SC Email: suporte@alume.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO
Nome Fantasia:
CPF/CNPJ.....: 95.324.638/0001-94 IM: IE: Fone:
Endereço.....: AVENIDA SALZANO DA CUNHA,09 - CEP : 99840000, CENTRO
Município.....: Sananduva UF: RS
Email.....:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço de sobreaviso em pediatria Ref. 07/2023



Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: 54.94.34.56
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site:
<https://chapeco.meumunicipio.online/ISS/>

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	D.COND / DEDUÇÕES
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN					
D. INCON / OBRAS	SUBEMPREGADA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	3.960,00	-	-	3.960,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.960,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 18.24.00
0731500731 0004

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020230815212313035530719
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94
VALOR: 3.960,00
DATA: 15/08/2023 - 18:23:55

PAGO PARA: Grazielle Salcher Ltda
CNPJ: 48.826.561/0001-70
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000566288523
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 15/08/2023 - 18:23:56

=====

DOCUMENTO: 081505
AUTENTICACAO SISBB: 6.CC5.F6C.743.214.F91

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

2022000025

Data e Hora de Emissão

14/08/2023 13:08:39

Código de Verificação

37DF.4C18

Número da NFS-e Substituída



Competência

14/08/2023

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

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

Email

hbsj@3enet.com.br

Telefone

(54)33431566

LANG. LIVROS FIS.

DISCRIMINAÇÃO DO(S) SERVIÇO

Discriminação

Prestação de Serviços de Sobre Aviso de pediatria - Ref. 07/2023

Valor do(s) Serviço(s)(R\$)

5.390,00

Valor Dedução(R\$)

3,00

Valor do Serviço

5.390,00

Descontos(R\$)

3,00

Aliquota

3,00

Valor do ISS(R\$)

161,70

Aliquota(%)

3,00

Valor do ISS(R\$)

161,70

Descontos Incondicionais(R\$)

Valor do ISS Retido(R\$)

Base de Cálculo(R\$)

Descontos Condicionais(R\$)

5.390,00

RETENÇÕES FEDERAIS

Imposto de Renda(R\$)

PIS(R\$)

COFINS(R\$)

CSLL(R\$)

INSS(R\$)

Outras Retenções(R\$)

TOTAIS

Total do(s) Serviço(s)(R\$)

5.390,00

Total Líquido(R\$)

5.390,00

Código de Classificação de Serviços

04.01 Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Prestador de Serviços Optante pelo Simples Nacional.

Data e Hora da Impressão:

14/08/2023 13:08:44

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

Emissão 14/08/2023 Tomador HOSPITAL BENEFICENTE SÃO JOÃO Total Líquido : R\$ 5.390,00

Data de Recebimento

Identificação e Assinatura do Recebedor

NFS-e N° 2022000025

CCN 43720-4

R\$ 5390,00

Desenvolvido por: System

DM. Cir. Silva

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.31.28
0731500731 0002

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020230815203042719723022
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94
VALOR: 5.390,00
DATA: 15/08/2023 - 17:31:22

=====

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: 15/08/2023 - 17:31:24

=====

DOCUMENTO: 081504
AUTENTICACAO SISBB: 6.506.116.977.744.760

=====

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.

LANÇAMENTO
CONTABILIDADE



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

Número da Nota	40
Data e Hora da Emissão	15/08/2023 15:34
Código de Verificação	3a94-4b9c 27478

DADOS DO(S) SERVIÇO(S):

Competência agosto de 2023	Exigibilidade Exigível	Município de Incidência do ISS IBIACA
Prestador de Serviços :	Nome/Razão Social SERVICOS DE SAUDE CRESTANI LTDA Nome de Fantasia	
	Endereço DO INTERVENTOR	UF RS
	Município Prestador IBIACA	CEP 99940000
	Cpf / Cnpj 47075126000199	Inscrição Municipal 1546
	Telefone	Inscrição Estadual
		Email franielicontabilidade@yahoo.com.br

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

Discriminação dos Serviços	PLANTÃO MÉDICO REF A COMP DE JULHO/23
----------------------------	---------------------------------------

Classificação dos Serviços	4.01 Medicina e biomedicina.
----------------------------	------------------------------

Valor dos Serviços (R\$)	Valor Dedução (R\$)	Descontos Incondicionais (R\$)	Base de Cálculo (R\$)
R\$5.280,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$5.280,00
Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor do ISS Retido (R\$)	Descontos Condicionais (R\$)
2,00	R\$105,60	R\$0,00	R\$0,00

Retenções Federais	Imposto de Renda (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	INSS (R\$)	Outras Retenções (R\$)
	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS (R\$)	VALOR DOS DESCONTOS (R\$)	VALOR DAS RETENÇÕES (R\$)	VALOR LIQUIDO (R\$)			
R\$5.280,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$5.280,00			

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

OUTRAS INFORMAÇÕES	A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site http://sistema.sinsoft.com.br/web.ibiaca-rs/NFE/NotaEletronica.aspx
Data e Hora da Emissão :	15/08/2023 15:34

Recebemos de	SERVICOS DE SAUDE CRESTANI LTDA	NFS-e No	40
Tomador:	Hospital Beneficente São João	Valor Liquido:	R\$5.280,00
Data e Hora da Emissão:	15/08/2023 15:34		

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

(* Empresa optante do Simples Nacional)

470751260001993A94-4B9C15082023+



CCRS 43720-4

R\$ 5.280,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.29.51
0731500731 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230815202919850789666
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94
VALOR: 5.280,00
DATA: 15/08/2023 - 17:29:42

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

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

Notificacao enviada em: 15/08/2023 - 17:29:43

DOCUMENTO: 081503
AUTENTICACAO SISBB: B.7F0.FBA.D8F.4CB.AE6

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.

ANÇADO
CONTABILIDADE



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

Número da Nota	7
Data e Hora da Emissão	15/08/2023 16:05
Código de Verificação	b37c-4be6 29934 1

DADOS DO(S) SERVIÇO(S):		
Competência agosto 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	UF	CEP	
	SANANDUVA	RS	99840000	
	Cpf / Cnpj	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	
51160598000117	7465			
Telefone	Email	eduardo@sauercontabilidade.com.br		

Tomador de Serviços			
Razão Social	HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO		
Endereço:	AV SALZANO DA CUNHA		
Município:	Sananduva	UF: RS	CEP: 99840000
CPF / CNPJ	95324638000194	Inscrição Municipal	0
Email	tiagoberti@hotmail.com	Telefone	Bairro CENTRO

Discriminação dos Serviços
Plantão Médico ref. Comp de Julho/23 R\$ 20.262,00

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\$20.262,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$20.262,00
Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor do ISS Retido (R\$)	Descontos Condicionais (R\$)
2.01	R\$407,27	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\$20.262,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$20.262,00		

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	

OUTRAS INFORMAÇÕES	
A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site http://sistema.sinsoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx	
Data e Hora da Emissão :	15/08/2023 16:05

Recebemos de	BENEDETTI SERVICOS MEDICOS LTDA	NFS-e No	7
Tomador:	HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO	Valor Liquido:	R\$20.262,00
Data e Hora da Emissão:	15/08/2023 16:05		

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

(* Empresa optante do Simples Nacional)

51160598000117B37C-4BE615082023/



CC# 4370-4

R\$ 20.262,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.27.47
0731500731 0002

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230815202713447110939
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94
VALOR: 20.262,00
DATA: 15/08/2023 - 17:27:41

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: 15/08/2023 - 17:27:42

DOCUMENTO: 081502
AUTENTICACAO SISBB: 6.FB8.718.B8B.423.330

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 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 15/08/2023 às 16:28:44	Código de verificação 182255513	Número da NFS-e 202310
Data de Emissão do RPS 15/08/2023	Número do RPS 20230815162844	

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 Julho/2023: R\$ 5.808,00
DADOS BANCÁRIOS: NUBANK - AGENCIA 0001 CONTA 77744313-6
CNAE Fiscal: Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências
Item da Lista de Serviços: 04.01 - Medicina e biomedicina
Natureza da Operação: [6.3] Imposto recolhido pelo Regime Único de Arrecadação (Simples Nacional)
Município da Prestação de Serviço: SANANDUVA

Construção Civil:	Matrícula CEI:	Intermediário dos Serviços:
VALOR NOTA FISCAL		
Valor dos Serviços R\$ 5.808,00 (-)	Descontos R\$ 0,00 (-)	Retenções R\$ 0,00 (-)
		ISS Retido na Fonte R\$ 0,00 (-)
Valor Líquido da Nota R\$ 5.808,00		
CÁLCULO DO ISS		
Valor dos Serviços R\$ 5.808,00 (-)	Deduções R\$ 0,00 (-)	Descontos R\$ 0,00 (-)
		Base de Cálculo do ISS R\$ 5.808,00 (x)
		Alíquota 0,00 % (-)
Valor do ISS R\$ 0,00		
RETENÇÕES FEDERAIS		
PIS/PASEP R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00
		IR R\$ 0,00
		CSLL R\$ 0,00
Outras retenções R\$ 0,00		

OBSERVAÇÕES

CC REB 43740-4

R\$ 5808,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.26.04
0731500731 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020230815202521344410163
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94
VALOR: 5.808,00
DATA: 15/08/2023 - 17:26:00

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: 15/08/2023 - 17:26:01

=====

DOCUMENTO: 081501
AUTENTICACAO SISBB: 9.585.E83.AAE.45E.491

=====

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	843
Data e Hora da Emissão	15/08/2023 16:34
Código de Verificação	c3e5-4525 29934 7

DADOS DO(S) SERVIÇO(S):		
Competência agosto 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 74		
	Município Prestador SANANDUVA	UF RS	CEP 99840000
	Cpf / Cnpj 17671035000155	Inscrição Municipal 5607	Inscrição Estadual
	Telefone	Email eduardo@sauercontabilidade.com.br	

Tomador de Serviços			
Razão Social	HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO		
Endereço:	AV SALZANO DA CUNHA		
Município:	Sananduva	UF: RS	CEP: 99840000
CPF / CNPJ	95324638000194	Inscrição Municipal	0
Email	tiagoberti@hotmail.com	Telefone	Bairro CENTRO

Discriminação dos Serviços
Plantão Médico ref. Julho/23 R\$ 4.260,00



Classificação dos Serviços	
4.01	Medicina e biomedicina.

Valor dos Serviços (R\$) R\$4.260,00	Valor Dedução (R\$) R\$0,00	Descontos Incondicionais (R\$) R\$0,00	Base de Calculo (R\$) R\$4.260,00
Alíquota (%) 3.00	Valor do ISS (R\$) R\$127,80	Valor do ISS Retido (R\$) R\$0,00	Descontos Condicionais (R\$) R\$0,00

Retenções Federais					
Imposto de Renda (R\$) R\$63,90	PIS (R\$) R\$27,69	COFINS (R\$) R\$127,80	CSLL (R\$) R\$42,60	INSS (R\$) R\$0,00	Outras Retenções (R\$) R\$0,00
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS (R\$) R\$4.260,00	VALOR DOS DESCONTOS (R\$) R\$0,00	VALOR DAS RETENÇÕES (R\$) R\$261,99	VALOR LIQUIDO (R\$) R\$3.998,01		

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	

OUTRAS INFORMAÇÕES	
A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site http://sistema.sinsoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx	
Data e Hora da Emissão :	15/08/2023 16:34

Recebemos de	CLÍNICA MÉDICA MH E LC SS LTDA.	NFS-e No	843
Tomador:	HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO	Valor Liquido:	R\$3.998,01
Data e Hora da Emissão:	15/08/2023 16:34		

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

17671035000155C3E5-452515082023J



15/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:55:25
073100731 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	15/08/2023
NR. DOCUMENTO	610.731.000.029.973
VALOR TOTAL	3.998,01

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CLINICA M MH E LC
AGENCIA: 0731-5 CONTA: 29.973-1
NR. DOCUMENTO 610.731.000.043.720

=====

NR. AUTENTICACAO	1.537.B88.AB8.3DF.131
------------------	-----------------------

LANÇA
CONTABILIDA

— | — | — | —



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

Número da Nota	344
Data e Hora da Emissão	15/08/2023 15:59
Código de Verificação	9e4a-45a4 29933 7

DADOS DO(S) SERVIÇO(S):

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

Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

Plantão médico ref ao mês de jul/23 - R\$ 3.960,00 s-Aviso em clinica médica ref jul/223 - R\$ 3.380,00	LANÇAMENTO 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\$7.340,00	Valor Dedução (R\$) R\$0,00	Descontos Incondicionais (R\$) R\$0,00	Base de Calculo (R\$) R\$7.340,00
Aliquota (%) 3.00	Valor do ISS (R\$) R\$220,20	Valor do ISS Retido (R\$) R\$0,00	Descontos Condicionais (R\$) R\$0,00

Retenções Federais

Imposto de Renda (R\$) R\$110,10	PIS (R\$) R\$47,71	COFINS (R\$) R\$220,20	CSLL (R\$) R\$73,40	INSS (R\$) R\$0,00	Outras Retenções (R\$) R\$0,00
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS (R\$) R\$7.340,00	VALOR DOS DESCONTOS (R\$) R\$0,00	VALOR DAS RETENÇÕES (R\$) R\$451,41	VALOR LIQUIDO (R\$) R\$6.888,59		

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OUTRAS INFORMAÇÕES

A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site http://sistema.sinsoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx
Data e Hora da Emissão : 15/08/2023 15:59

Recebemos de Tomador: Data e Hora da Emissão: 15/08/2023 15:59	CLINICA MEDICA FABRO & FRIZON LTDA HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO Valor Liquido: R\$6.888,59	NFS-e No 344
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	

249961740001149E4A-45A415082023-



CC DEB 4720.4

R\$ 6888,59



Transferências entre contas correntes BB

G331151721097467033
15/08/2023 17:35:22

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 6.888,59
Data Nesta data

LANÇADO
CONTABILIDADE

Transação efetuada com sucesso por: JE778832 NEIMAR DE MATOS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



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

Número da Nota	1143
Data e Hora da Emissão	10/08/2023 13:51
Código de Verificação	1605-437a 29862 7

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

Município de Incidência do ISS SANANDUVA	
Nome/Razão Social THIELI MALDANER BUDKE SERVICOS MEDICOS	
Nome de Fantasia	
Endereço ANGELA RAYMUNDI	
Município Prestador SANANDUVA	UF RS
Cpf / Cnpj 36874880000172	Inscrição Municipal 6655
Telefone	Inscrição Estadual 99840000
	Endereço Completo 844 SALA 02
	Email eduardo@sauercontabilidade.com.br

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

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

LANÇADO LIVROS FISCAIS

Classificação dos Serviços	
4.01	Medicina e biomedicina.

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

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	

OUTRAS INFORMAÇÕES	
A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site http://sistema.sinsoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx	
Data e Hora da Emissão : 10/08/2023 13:51	

Recebemos de Tomador: Data e Hora da Emissão:	THIELI MALDANER BUDKE SERVICOS MEDICOS HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO 10/08/2023 13:51	Valor Liquido: R\$10.000,00	NFS-e No 1143
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor		

(* Empresa optante do Simples Nacional)

368748800001721605-437A10082023D



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.40.35
0731500731 0002

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020230810184008922453526
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94
VALOR: 10.000,00 ✓
DATA: 10/08/2023 - 15:40:26

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

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

Notificacao enviada em: 10/08/2023 - 15:40:27

=====

DOCUMENTO: 081004
AUTENTICACAO SISBB: 0.219.4BB.660.979.E18

=====

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.

ENCERTE
CONTABILIDADE



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

Número da Nota	145
Data e Hora da Emissão	10/08/2023 14:53
Código de Verificação	4ad9-44e2 29864 ?

DADOS DO(S) SERVIÇO(S):

Competência agosto de 2023	Exigibilidade Exigível	Município de Incidência do ISS SANANDUVA
Nome/Razão Social JAER JAIR DORNELLAS CAMARGO - EIRELI		
Nome de Fantasia		
Endereço		
Prestador de Serviços :	DOS IMIGRANTES	75
Município Prestador	SANANDUVA	UF RS CEP 99840000
Cpf / Cnpj	31373813000150	Inscrição Municipal 6336 Inscrição Estadual
Telefone		Email global_contabilidade@yahoo.com.br

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

Discriminação dos Serviços	
Aviso em Clínica Pediatria ref. A julho/23	
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		
Allquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor do ISS Retido (R\$)	Descontos Condicionais (R\$)		
2.00	R\$200,00	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 http://sistema.sinssoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx	
Data e Hora da Emissão :	10/08/2023 14:53

Recebemos de	JAER JAIR DORNELLAS CAMARGO - EIRELI	NFS-e No	145
Tomador:	HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO	Valor Liquido:	R\$10.000,00
Data e Hora da Emissão:	10/08/2023 14:53		
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor		

(* Empresa optante do Simples Nacional)

313738130001504AD9-44E210082023I



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.39.15
0731500731 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230810183851501825390
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94
VALOR: 10.000,00
DATA: 10/08/2023 - 15:39:09

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: 10/08/2023 - 15:39:11

DOCUMENTO: 081003
AUTENTICACAO SISBB: D.170.9ED.188.9E6.71A

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	19
Data e Hora da Emissão	10/08/2023 14:59
Código de Verificação	52b6-4b2e 29864 4

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

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
	Telefone 5433431566

Discriminação dos Serviços	
Consulta na especialidade em Psiquiatria em Sananduva ref. Julho 2023 R\$10.500,00	
Sobreaviso e Avaliação na especialidade de Psiquiatria ref. uma comp. de Julho 2023 R\$ 4.500,00	



Classificação dos Serviços			
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

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\$15.000,00	VALOR DOS DESCONTOS (R\$) R\$0,00	VALOR DAS RETENÇÕES (R\$) R\$0,00	VALOR LIQUIDO (R\$) R\$15.000,00		

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	

OUTRAS INFORMAÇÕES	
A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site http://sistema.sinsoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx	
Data e Hora da Emissão :	10/08/2023 14:59

Recebemos de Tomador: Data e Hora da Emissão:	RICARDO ORSO GOBBATO LTDA HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO 10/08/2023 14:59	Valor Liquido: R\$15.000,00	NFS-e No 19
---	--	--------------------------------	-------------

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

(* Empresa optante do Simples Nacional)

4810272000019452B6-4B2E10082023G



CC n.º 4720-4

R\$ 15.000,-

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.37.53
0731500731 0002

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230810183731601313858
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94
VALOR: 15.000,00
DATA: 10/08/2023 - 15:37:48

PAGO PARA: Ricardo Orso Gobbato Ltda
CNPJ: 48.102.720/0001-94
CHAVE PIX: 48102720000194
INSTITUICAO: 92702067 BCO DO ESTADO DO RS S.A.
AGENCIA: 0260 - CONTA: 0000000000608652006
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 10/08/2023 - 15:37:50


DOCUMENTO: 081002
AUTENTICACAO SISBB: 2.049.19D.B41.987.1F9

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.


BANCO DO
ESTADO
DE
SANTA
CATARINA



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

Número da Nota	220
Data e Hora da Emissão	09/08/2023 22:04
Código de Verificação	9d05-42eb 29839 q

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

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

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

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

Classificação dos Serviços	
4.01	Medicina e biomedicina.

Valor dos Serviços (R\$) R\$9.000,00	Valor Dedução (R\$) R\$0,00	Descontos Incondicionais (R\$) R\$0,00	Base de Calculo (R\$) R\$9.000,00
Aliquota (%) 3.00	Valor do ISS (R\$) R\$270,00	Valor do ISS Retido (R\$) R\$0,00	Descontos Condicionais (R\$) R\$0,00

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES	
A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site http://sistema.sinsoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx	
Data e Hora da Emissão :	09/08/2023 22:04

Recebemos de Tomador: ANA FLAVIA CARPES CENTRO CLINICO LTDA HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO	Data e Hora da Emissão: 09/08/2023 22:04	Valor Líquido: R\$9.000,00	NFS-e No 220
---	--	----------------------------	--------------

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

(* Empresa optante do Simples Nacional)

330388650001049D05-42EB09082023U





Transferências entre contas correntes BB

G334101523975831102
10/08/2023 15:45:31

Debitado

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

Creditado

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

LANÇADO
CONTABILIDADE

____/____/____

Transação efetuada com sucesso por: JE778832 NEIMAR DE MATOS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



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

Número da Nota	490
Data e Hora da Emissão	10/08/2023 13:52
Código de Verificação	b966-48d9 29863 0

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

Prestador de Serviços :	Nome/Razão Social KARTABIL SERVICOS MEDICOS LTDA
	Nome de Fantasia
	Endereço CARLOS RAYMUNDI
	Município Prestador SANANDUVA
	Cpf / Cnpj 44939935000103
	Telefone
UF RS	CEP 99840000
Inscrição Municipal 7058	Inscrição Estadual
Email kartabiluro@gmail.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 9 Telefone 5433431566
Email tiagoberti@hotmail.com	

Discriminação dos Serviços
Sobre aviso/ambulatorio em urologia ref. Julho/23 R\$ 5.586,00.
LANÇADO LIVROS FISCAIS

Classificação dos Serviços
4.01 Medicina e biomedicina.

Valor dos Serviços (R\$) R\$5.586,00	Valor Dedução (R\$) R\$0,00	Descontos Incondicionais (R\$) R\$0,00	Base de Calculo (R\$) R\$5.586,00
Aliquota (%) 3,00	Valor do ISS (R\$) R\$167,58	Valor do ISS Retido (R\$) R\$0,00	Descontos Condicionais (R\$) R\$0,00

Retenções Federais					
Imposto de Renda (R\$) R\$0,00	PIS (R\$) R\$0,00	COFINS (R\$) R\$0,00	CSLL (R\$) R\$0,00	INSS (R\$) R\$0,00	Outras Retenções (R\$) R\$0,00
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS (R\$) R\$5.586,00	VALOR DOS DESCONTOS (R\$) R\$0,00	VALOR DAS RETENÇÕES (R\$) R\$0,00	VALOR LIQUIDO (R\$) R\$5.586,00		

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OUTRAS INFORMAÇÕES
A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site http://sistema.sinsoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx
Data e Hora da Emissão : 10/08/2023 13:52

Recebemos de KARTABIL SERVICOS MEDICOS LTDA	NFS-e No 490
Tomador: HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO	
Data e Hora da Emissão: 10/08/2023 13:52	Valor Liquido: R\$5.586,00
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor

(* Empresa optante do Simples Nacional)

44939935000103B966-48D910082023\$



CCDEB 43720-4

R\$ 5586,00



Transferências entre contas correntes BB

G334101523975831111
10/08/2023 15:47:20

Debitado

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

Creditado

Nome KARTABIL S M LTDA
Agência 731-5
Conta corrente 47973-X
Valor 5.586,00
Data Nesta data

LANÇADO
CONTABILIDADE

Transação efetuada com sucesso por: JE778832 NEIMAR DE MATOS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



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

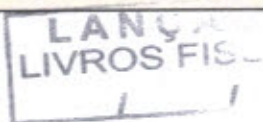
Número da Nota	909
Data e Hora da Emissão	10/08/2023 16:45
Código de Verificação	44ed-43a9 29868 1

DADOS DO(S) SERVIÇO(S):

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

Tomador de Serviços			
Razão Social	HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO		
Endereço:	SALZANO DA CUNHA		
Município:	Sananduva	UF: RS	CEP: 99840000 Bairro CENTRO
CPF / CNPJ	95324638000	Inscrição Municipal	Telefone 5433431566
Email	financeirohbsj@hotmail.com		

Discriminação dos Serviços	
SOBREAVISO EM CIRURGIA REF JULHO/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 http://sistema.sinssoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx	
Data e Hora da Emissão :	10/08/2023 16:45

Recebemos de	CLINICA DIAGNOSTICA E CIRURGICA M & J LT	NFS-e No	909
Tomador:	HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO	Valor Liquido:	R\$28.835,41
Data e Hora da Emissão:	10/08/2023 16:45		

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

1073606800019744ED-43A910082023W





Transferências entre contas correntes BB

G334101634332290030
10/08/2023 16:46:19

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

LANÇADO
CONTABILIDADE

Transação efetuada com sucesso por: JE778832 NEIMAR DE MATOS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



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

Número da Nota	444
Data e Hora da Emissão	10/08/2023 17:36
Código de Verificação	f8f3-45b5 29869 5

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

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

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

Discriminação dos Serviços	
SOBRE-AVISO EM GINECOLOGIA / OBSTÉTRICA REF. MÊS DE JULHO/2023	
LANÇADOS LIVROS FISCAIS	

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

Valor dos Serviços (R\$) R\$18.000,00	Valor Dedução (R\$) R\$0,00	Descontos Incondicionais (R\$) R\$0,00	Base de Calculo (R\$) R\$18.000,00
Alíquota (%) 2.00	Valor do ISS (R\$) R\$360,00	Valor do ISS Retido (R\$) R\$0,00	Descontos Condicionais (R\$) R\$0,00

Retenções Federais					
Imposto de Renda (R\$) R\$0,00	PIS (R\$) R\$0,00	COFINS (R\$) R\$0,00	CSLL (R\$) R\$0,00	INSS (R\$) R\$0,00	Outras Retenções (R\$) R\$0,00
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS (R\$) R\$18.000,00	VALOR DOS DESCONTOS (R\$) R\$0,00	VALOR DAS RETENÇÕES (R\$) R\$0,00	VALOR LIQUIDO (R\$) R\$18.000,00		

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO RETER IRPJ.	

OUTRAS INFORMAÇÕES	
A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site http://sistema.sinsoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx	
Data e Hora da Emissão :	10/08/2023 17:36

Recebemos de Tomador: Data e Hora da Emissão:	RUDINEI SCHVAN-ME HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO 10/08/2023 17:36	NFS-e No 444	Valor Líquido: R\$18.000,00
---	--	--------------	-----------------------------

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

(* Empresa optante do Simples Nacional)

24692851000100F8F3-45B510082023R





Transferências entre contas correntes BB

G334101710490791026
10/08/2023 17:39:17

Debitado

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

Creditado

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

Transação efetuada com sucesso por: JE778832 NEIMAR DE MATOS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

LANÇADO
CONTABILIDADE



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

Número da Nota	454
Data e Hora da Emissão	10/08/2023 13:46
Código de Verificação	8b70-48d1 29862 3

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

Município de Incidência do ISS
SANANDUVA

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

UF RS CEP 99840000

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

5898

Email

fiscal@sauercontabilidade.com.br

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

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

**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\$13.916,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$13.916,00
Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor do ISS Retido (R\$)	Descontos Condicionais (R\$)
3.00	R\$417,48	R\$0,00	R\$0,00

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
OUTRAS INFORMAÇÕES	
A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site http://sistema.sinsoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx	
Data e Hora da Emissão :	10/08/2023 13:46

Recebemos de	TMB SERVIÇOS MÉDICOS - EIRELI	NFS-e No	454
Tomador:	HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO		
Data e Hora da Emissão:	10/08/2023 13:46	Valor Liquido:	R\$13.060,17

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

221039660001978B70-48D110082023L



CCREB 43720-4
R\$ 13.060,17



Transferências entre contas correntes BB

G334101523975831107
10/08/2023 15:46:27

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

LANÇADO
CONTABILIDADE

____/____/____

Transação efetuada com sucesso por: JE778832 NEIMAR DE MATOS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



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

Valor da Nota	4720
Data e Hora da Emissão	01/08/2023 08:45
Código de Verificação	42c8-41d0 29593 1

DADOS DO(S) SERVIÇO(S):		
Competência agosto 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 RS	CEP 288 SALA 02
	Município Prestador SANANDUVA	Inscrição Municipal 4988	Inscrição Estadual 99840000
	Cpf / Cnpj 04275316000490		
	Telefone	Email lab.bioclinicas@hotmail.com	

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

Discriminação dos Serviços
EXAMES LABORATORIAIS
LANÇADO LIVROS FISCAIS

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

Valor dos Serviços (R\$) R\$7.821,00	Valor Dedução (R\$) R\$0,00	Descontos Incondicionais (R\$) R\$0,00	Base de Calculo (R\$) R\$7.821,00
Aliquota (%) 3,50	Valor do ISS (R\$) R\$273,73	Valor do ISS Retido (R\$) R\$0,00	Descontos Condicionais (R\$) R\$0,00

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OUTRAS INFORMAÇÕES
A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site http://sistema.sinsoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx
Data e Hora da Emissão : 01/08/2023 08:45

Recebemos de Tomador: Data e Hora da Emissão:	LABORATORIO BIOCLINICAS LTDA HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO 01/08/2023 08:45	Valor Líquido: R\$7.821,00	NFS-e No 4720
---	---	-------------------------------	---------------

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

(* Empresa optante do Simples Nacional)

0427531600049042C8-41D0010820238





Transferências entre contas correntes BB

G334101710490791016
10/08/2023 17:18:43

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

LANÇADO
CONTABILIDADE

Transação efetuada com sucesso por: JE778832 NEIMAR DE MATOS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



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

Número da Nota	838
Data e Hora da Emissão	10/08/2023 13:47
Código de Verificação	2d58-43cf 29862 4

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

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

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

Discriminação dos Serviços
s-Aviso em Traumatologia ref. A Julho/23 R\$ 13.916,00
LANÇADO LIVROS FISCAIS

Classificação dos Serviços	
4.01	Medicina e biomedicina.

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

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OUTRAS INFORMAÇÕES
A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site http://sistema.sinsoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx
Data e Hora da Emissão : 10/08/2023 13:47

Recebemos de Tomador:	CLÍNICA MÉDICA MH E LC SS LTDA. HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO	NFS-e No	838
Data e Hora da Emissão:	10/08/2023 13:47	Valor Liquido:	R\$13.060,17

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

176710350001552D58-43CF10082023Q



CC DEB 4370-4

R\$ 13.060,17



Transferências entre contas correntes BB

G334101523975831119
10/08/2023 15:50:46

Debitado

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

Creditado

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

LANÇADO
CONTABILIDADE

Transação efetuada com sucesso por: JE778832 NEIMAR DE MATOS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

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	839
Data e Hora da Emissão	10/08/2023 13:54
Código de Verificação	6543-424e 29863 ?

DADOS DO(S) SERVIÇO(S):

Competência	agosto 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		Email	eduardo@sauercontabilidade.com.br		

Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

s-Aviso em Clínica Médica ref. Julho/23 R\$ 5.000,00.	LANÇADO LIVROS FISCAIS
---	-----------------------------------

Classificação dos Serviços

4.01	Medicina e biomedicina.				
Valor dos Serviços (R\$)	Valor Dedução (R\$)	Descontos Incondicionais (R\$)	Base de Cálculo (R\$)		
R\$5.000,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$5.000,00		
Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor do ISS Retido (R\$)	Descontos Condicionais (R\$)		
3.00	R\$150,00	R\$0,00	R\$0,00		
Retenções Federais					
Imposto de Renda (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	INSS (R\$)	Outras Retenções (R\$)
R\$75,00	R\$32,50	R\$150,00	R\$50,00	R\$0,00	R\$0,00
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS (R\$)	VALOR DOS DESCONTOS (R\$)	VALOR DAS RETENÇÕES (R\$)	VALOR LIQUIDO (R\$)		
R\$5.000,00	R\$0,00	R\$307,50	R\$4.692,50		

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Data e Hora da Emissão : 10/08/2023 13:54

Recebemos de	CLÍNICA MÉDICA MH E LC SS LTDA.	NFS-e No	839
Tomador:	HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO	Valor Líquido:	R\$4.692,50
Data e Hora da Emissão:	10/08/2023 13:54		

Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do Recebedor

176710350001556543-424E100820236



CC nº 4372-4

R\$ 4692,50



Transferências entre contas correntes BB

G334101523975831115
10/08/2023 15:49:18

Debitado

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



Creditado

Nome CLINICA M MH E LC
Agência 731-5
Conta corrente 29973-1
Valor 4.692,50
Data Nesta data

LANÇADO
CONTABILIDADE

_____/_____/_____

Transação efetuada com sucesso por: JE778832 NEIMAR DE MATOS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



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

Número da Nota	2651
Data e Hora da Emissão	10/08/2023 13:49
Código de Verificação	a6ad-464c 298626

DADOS DO(S) SERVIÇO(S):

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

Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

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



Classificação dos Serviços

4.01	Medicina e biomedicina.				
Valor dos Serviços (R\$) R\$25.119,00	Valor Dedução (R\$) R\$0,00	Descontos Incondicionais (R\$) R\$0,00	Base de Calculo (R\$) R\$25.119,00		
Aliquota (%) 3.00	Valor do ISS (R\$) R\$753,57	Valor do ISS Retido (R\$) R\$0,00	Descontos Condicionais (R\$) R\$0,00		
Retenções Federais					
Imposto de Renda (R\$) R\$376,79	PIS (R\$) R\$163,27	COFINS (R\$) R\$753,57	CSLL (R\$) R\$251,19	INSS (R\$) R\$0,00	Outras Retenções (R\$) R\$0,00
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS (R\$) R\$25.119,00	VALOR DOS DESCONTOS (R\$) R\$0,00	VALOR DAS RETENÇÕES (R\$) R\$1.544,82	VALOR LIQUIDO (R\$) R\$23.574,18		

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OUTRAS INFORMAÇÕES

A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site http://sistema.sinsoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx
Data e Hora da Emissão : 10/08/2023 13:49

Recebemos de Tomador: Data e Hora da Emissão:	CLINICA MEDICA EMR S/S LTDA HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO 10/08/2023 13:49	Valor Liquido: R\$23.574,18	NFS-e No 2651
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor		

21018286000102A6AD-464C10082023J





Transferências entre contas correntes BB

G334101523975831098
10/08/2023 15:41:45

Debitado

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

Creditado

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

LANÇADO
CONTABILIDADE

Transação efetuada com sucesso por: JE778832 NEIMAR DE MATOS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088