



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 140/2023

Sananduva/RS, 05 de Julho de 2023.

Senhor Gestor,

Encaminho a Vossa Excelência, para apreciação, a Prestação de Contas, **parcela 09 – 05/2023**, 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


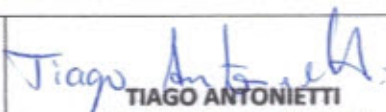


hbsj@3enet.com.br  
www.hospitalhbsj.com.br

**OBSERVAÇÃO:**

Conforme relação a transferência efetuada no valor de R\$ 1.501,49 nada data de 04 de julho de 2023 é com relação a Guia de INSS e valor do R\$ 7.358,17 nada data de 04 de julho de 2023 é com relação a Guia de DARF 0588. Por erro de pagamento justifico o resgate de R\$ 7.212,88 que se a darf 5952. O qual se justifica através de relatório contábil, bem como extrato bancário e comprovante de transferência que acompanha a presente prestação de contas.

Sananduva/RS, 05 de Julho de 2023.

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



### RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO OBJETO

<b>PROPONENTE - ORGANIZAÇÃO PARCEIRA</b> <b>HOSPITAL BENEFICENTE SÃO JOÃO</b>	<b>TERMO DE COLABORAÇÃO</b> <b>758/2022</b> <b>Parcela 09/2023</b>
--	--

Na qualidade de Proponente do Termo de Colaboração 758/2022, venho indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos em **07/06/2023**, 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

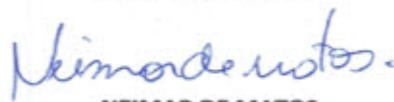
Caberá ao Município a manutenção das despesas de manutenção do veículo ambulância e disponibilizar ao Hospital 02 (dois) técnicos em enfermagem.

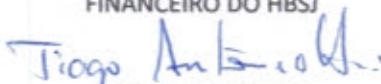
1.13 Serviços de sobre aviso médico-hospitalar e ambulatorial em Psiquiatria para avaliação dos pacientes internados na Unidade de Saúde Mental do Hospital

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

Sananduva/RS, 05 de Julho de 2023.

  
**ROBERTO LUIS TESTA**  
PRESIDENTE DO HBSJ

  
**NEIMAR DE MATOS**  
FINANCEIRO DO HBSJ

  
**TIAGO ANTONIATTI**  
ADMINISTRADOR DO HBSJ




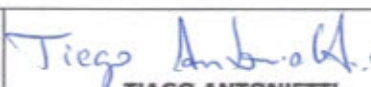
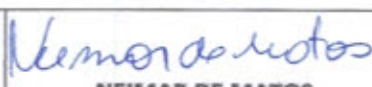
**RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FÍSICO – FINANCEIRA**

<b>PRÓPONENTE - ORGANIZAÇÃO PARCEIRA</b> <b>HOSPITAL BENEFICENTE SÃO JOÃO</b>	<b>TERMO DE COLABORAÇÃO</b> <b>758/2022 - Parcela 09/2023</b>
--	--

EXECUÇÃO FINANCEIRA			
Descrição	Valor Total Programado Parcela	Valor Recebido em 2022/2023	Valor Recebido no período 2022/2023
Recursos recebidos do Município	3.066.822,00	3.066.822,00	3.066.822,00
Recursos próprios – contrapartida - Parcela			
<b>TOTAL</b>	<b>3.066.822,00</b>	<b>3.066.822,00</b>	<b>3.066.822,00</b>

EXECUÇÃO FÍSICA					
Meta	Descrição	Unidade	Programado	Executado	Saldo
1.1	Plantão médico hospitalar 24 horas	Serviços Mês	01	01	00
1.2	Sobre aviso em clínica médica para remoção	Serviços Mês	01	01	00
1.3	Sobre aviso médico hospitalar Pediatria	Serviços Mês	01	01	00
1.4	Sobre aviso médico hospitalar Cirurgia Geral	Serviços Mês	01	01	00
1.5	Sobre aviso médico hospitalar anesthesiologia	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, 05 de Julho de 2023.

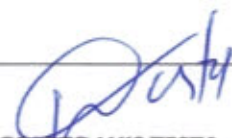

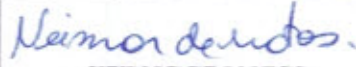
 <b>ROBERTO LUIS TESTA</b> PRESIDENTE DO HBSJ	 <b>TIAGO ANTONIOTTI</b> ADMINISTRADOR DO HBSJ	 <b>NEIMAR DE MATOS</b> FINANCEIRO DO HBSJ
--	---	---

**DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DE RECEITA E DA DESPESA**

<b>PROPONENTE - ORGANIZAÇÃO PARCEIRA</b> <b>HOSPITAL BENEFICENTE SÃO JOÃO</b>	<b>TERMO DE COLABORAÇÃO</b> <b>758/2022 - Parcela 09/2023</b>
--	--

<b>RECEITAS:</b>		
<b>Entradas / Histórico</b>		<b>Valor (R\$)</b>
1	Saldo bancário da conta aberta especificamente para o Termo de Parceria/Fomento em 06/06/2023	0,00
2	Repasso do Município referente a Parcela – exercício de 2023	340.758,00
3	Depósito da contrapartida	15.237,50
4	Rendimentos de aplicação financeira	0,00
5	Devolução pelo proponente	8.000,00
6	Saldo do convênio	0,00
7	Total dos recursos (1+2+3+4-5-6)	347.995,50
<b>DESPESAS:</b>		
<b>Saídas / Histórico</b>		<b>Valor (R\$)</b>
8	Despesas realizadas conforme relação de pagamentos	347.995,50
9	Total dos pagamentos	347.995,50
<b>SALDO:</b>		
<b>Histórico</b>		<b>Valor (R\$)</b>
10	Saldo	0,00
11	Restituição à conta do concedente, observando-se a proporcionalidade dos recursos transferidos pelo Município com os recursos da contrapartida transferidos pela proponente, saldo remanescente na conta do convênio.	0,00
12	Saldo bancário da conta convênio em 05/07/2023	0,00

Sananduva/RS, 05 de Julho de 2023.

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



**RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS**

Entidade sem fins lucrativos  
 CNPJ: 95.324.038/0001 - 94  
 (54) 3343 1566  
 (54) 3343 1203  
 Av. Salzano da Cunha, 9, Centro  
 Sananduva - RS - Cep - 95840-000  
 hbsj@senet.com.br  
 www.hospitalhbsj.com.br

**PROponente - ORGANIZAÇÃO PARCEIRA  
 HOSPITAL BENEFICENTE SÃO JOÃO**




**TERMO DE COLABORAÇÃO  
 758/2022  
 Parcela 09/2023**

Favorecido	CPF / CNPJ	Documento Fiscal			Pagamento	Valor (R\$)		
		Nº Doc Fiscal	Data de emissão	Valor (R\$)			Tipo	Banco
Paulo F Tarasconi	44680690000142	38	13062023	1.199,22	Transf Financeira	BBrazil S/A	13062023	1.199,22
Servico de Saude Alto Uruguai LTDA	28727704000180	58	13062023	10.560,00	Transf Financeira	BBrazil S/A	13062023	9.910,56
Clinica Médica Fabro e Frizon LTDA	24996174000114	301	13062023	4.955,28	Transf Financeira	BBrazil S/A	13062023	4.955,28
Ana Flavia Carpes Centro Clinico Ltda	33038865000104	186	13062023	9.000,00	Transf Financeira	BBrazil S/A	13062023	9.000,00
A.C. Nicolodi - EIRELI	12165545000137	161	30062023	3.547,53	Transf Financeira	BBrazil S/A	30062023	3.547,53
Clinica Diagnostica e Cirúrgica M & J Ltda	10736068000197	844	07062023	28.835,41	Transf Financeira	BBrazil S/A	07062023	28.835,41
Clinica Médica EMR S-S Ltda	21018286000102	2550	07062023	23.574,18	Transf Financeira	BBrazil S/A	07062023	23.574,18
Clinica Médica MH e LC SS Ltda	17671035000155	792	07062023	13.060,17	Transf Financeira	BBrazil S/A	07062023	13.060,17
Clinica Médica MH e LC SS Ltda	17671035000155	812	30062023	1.351,44	Transf Financeira	BBrazil S/A	30062023	1.351,44
Clinica Médica MH e LC SS Ltda	16741949000182	279	13062023	5.940,00	Transf Financeira	BBrazil S/A	13062023	5.940,00
Pedro Arnoud e Cia LTDA	17671035000155	796	13062023	14.058,73	Transf Financeira	BBrazil S/A	13062023	14.058,73
Clinica Médica MH e LC SS Ltda	17671035000155	793	07062023	4.692,50	Transf Financeira	BBrazil S/A	07062023	4.692,50
Clinica Médica MH e LC SS Ltda	17671035000155	793	07062023	4.692,50	Transf Financeira	BBrazil S/A	07062023	4.692,50
Etaíne dos Santos Roxo	00003612217704	RPA 1670	16062023	5.570,46	Transf Financeira	BBrazil S/A	16062023	5.570,46
Etaíne dos Santos Roxo	00003612217704	RPA 1668	12062023	10.000,00	Transf Financeira	BBrazil S/A	12062023	10.000,00
Etaíne dos Santos Roxo	00003612217704	RPA 1664	07062023	7.046,38	Transf Financeira	BBrazil S/A	07062023	7.046,38
Ricardo Orso Gobatto LTDA	4810272000194	16	23062023	15.000,00	Transf Financeira	BBrazil S/A	23062023	15.000,00
Kartabil Serviços Médicos LTDA	44939935000103	429	07062023	5.586,00	Transf Financeira	BBrazil S/A	07062023	5.586,00

*[Handwritten signature]*

Kartabil Servicos Medicos LTDA	449399350000103	441	19062023	2.000,00	Transf Financeira	BBrasi S/A	19062023	2.000,00
Jaer Jair Dornellas Camargo Eireli	313738130000150	140	16062023	8.000,00	Transf Financeira	BBrasi S/A	16062023	8.000,00
Cato Zimmermann Oliveira LTDA	480969140000124	09	14062023	2.398,44	Transf Financeira	BBrasi S/A	14062023	2.398,44
Guedes e Toledo Serv Medico LTDA	368198430000161	305	11062023	1.320,00	Transf Financeira	BBrasi S/A	12062023	1.320,00
Lisandra Bertuol	471122080000166	24	14062023	2.477,64	Transf Financeira	BBrasi S/A	15062023	2.477,64
SMA Servico Medico de Anestesiologia LTDA	386349250000167	87	14062023	6.569,50	Transf Financeira	BBrasi S/A	14062023	6.569,50
Instituto Welney Carvalho EIRELI - ME	276693630000170	279	07062023	12.540,00	Transf Financeira	BBrasi S/A	07062023	12.540,00
LRF Servicos Medicos LTDA	471810510000120	36	13062023	15.720,00	Transf Financeira	BBrasi S/A	13062023	15.720,00
Servicos de Saude Crestani LTDA	470751260000199	29	13062023	10.560,00	Transf Financeira	BBrasi S/A	13062023	10.560,00
Thieli Maldaner Budke Servicos Médicos	368748800000172	1077	07062023	10.000,00	Transf Financeira	BBrasi S/A	07062023	10.000,00
Laboratório Bioclinicas LTDA	042753160000490	4564	01062023	7.821,00	Transf Financeira	BBrasi S/A	14062023	7.821,00
Rudinei Schvan-ME	246928510000100	419	14062023	18.000,00	Transf Financeira	BBrasi S/A	14062023	18.000,00
TMB Servicos Médicos - Eireli	221039660000197	436	07062023	13.060,17	Transf Financeira	BBrasi S/A	07062023	13.060,17
Valença Serv Medicos	275839820000148	107	13062023	15.262,80	Transf Financeira	BBrasi S/A	14062023	15.262,80
RF Clinica Medica Eireli	399769340000107	52	13062023	5.280,00	Transf Financeira	BBrasi S/A	13062023	5.280,00
Prefeitura Municipal de Sananduva	876135430000162	477155	05072023	622,80	Transf Financeira	BBrasi S/A	04072023	622,80
Ministério da Fazenda - DARF - Retenções	DARF MF	DARF IRRF	04072023	1.501,49	Transf Financeira	BBrasi S/A	04072023	1.501,49
Ministério da Fazenda - DARF - Retenções	DARF MF	DARF IRRF	04072023	2.326,75	Transf Financeira	BBrasi S/A	04072023	2.326,75
Ministério da Fazenda - DARF - Retenções	DARF MF	DARF IRRF	04072023	7.212,88	Transf Financeira	BBrasi S/A	04072023	7.212,88
Ministério da Fazenda - DARF - Retenções	DARF MF	DARF IRRF	04072023	7.358,17	Transf Financeira	BBrasi S/A	04072023	7.358,17
HBSJ - SAMU SALVAR 192	953246380000194	Folha	31052023	39.682,23	Transf Financeira	BBrasi S/A	05062023	34.636,00
<b>TOTAL</b>								<b>347.995,50</b>
<b>TOTAL ACUMULADO</b>								<b>2.676.467,04</b>

Sananduva/RS, 05 de Julho de 2023.

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






**CONCILIAÇÃO BANCÁRIA**

<b>PROPONENTE - ORGANIZAÇÃO PARCEIRA HOSPITAL BENEFICENTE SÃO JOÃO</b>	<b>TERMO DE COLABORAÇÃO 758/2022 Parcela 09/2023</b>
--	--

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA				
Nome do Banco:	Nº Banco:	Nº da Agência:	Nº da Conta:	Valor (R\$)
Banco do Brasil S/A	001	0731-5	430720-4	
Saldo conforme extrato bancário em 05/07/2023				0,00
Menos depósito não contabilizado				0,00
Mais depósito não acusado pelo banco				0,00
Menos documentos não compensados conforme relação abaixo				0,00
Saldo conciliado conforme controle do Proponente				0,00
RELAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO COMPENSADOS				
Cheque/Outros	Data Emissão	Favorecidos	Valor (R\$)	
			<b>TOTAL</b>	<b>0,00</b>

Sananduva/RS, 05 de Julho de 2023.

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

HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO

CNPJ: 95324638000194: Período 01/06/23 a 30/06/23

ACOMPANHAMENTO DE ENTRADAS

Código	Data	Nota	Es pé	Códi go	Fornecedor	CFOP	AC. UF	Valor Tipo Contábil	Aliq.	Valor
42901	07/06/2023	792	88	199	CLINICA MEDICA MH & LC S/S LTDA	1-949	24 RS	13.916,00 IRRF	1,50	208,74
								CRF	4,65	647,09
42902	07/06/2023	793	88	199	CLINICA MEDICA MH & LC S/S LTDA	1-949	24 RS	5.000,00 IRRF	1,50	75,00
								CRF	4,65	232,50
42903	07/06/2023	2550	88	372	CLINICA MEDICA EMR S/S LTDA	1-949	24 RS	25.119,00 IRRF	1,50	376,79
								CRF	4,65	1.168,03
42904	07/06/2023	436	88	430	TMB SERVIÇOS MÉDICOS - EIRELI	1-949	24 RS	13.916,00 IRRF	1,50	208,74
								CRF	4,65	647,09
42905	07/06/2023	844	88	114	CLINICA DIAGNÓSTICA E CIRURGICA M & J LT	1-949	24 RS	30.725,00 IRRF	1,50	460,88
								CRF	4,65	1.428,71
42906	07/06/2023	429	88	1192	KARTABIL SERVICOS MEDICOS LTDA	1-949	24 RS	5.586,00 IRRF	0,00	0,00
42907	07/06/2023	1077	88	850	THIELI MALDMER BUDKE SERVICOS MEDICOS LTDA	1-949	24 RS	10.000,00 IRRF	0,00	0,00
40083	16/01/2023	279	88	177	PEDRO ARNOUD E CIA LTDA	1-949	24 RS	5.940,00 IRRF	0,00	0,00
42913	11/06/2023	305	88	1294	GUEDES E TOLEDO SERVICOS MEDICOS LTDA	1-949	24 RS	1.320,00 IRRF	0,00	0,00
42915	13/06/2023	796	88	199	CLINICA MEDICA MH & LC S/S LTDA	1-949	24 RS	14.980,00 IRRF	1,50	224,70
								CRF	4,65	696,57
42916	13/06/2023	301	88	516	CLINICA MEDICA FABRO & FRIZON LTDA	1-949	24 RS	5.280,00 IRRF	1,50	79,20
								CRF	4,65	245,52
47917	13/06/2023	186	88	1027	ANA FLAVIA CARPES CENTRO CLINICO LTDA	1-949	24 RS	9.000,00 IRRF	0,00	0,00
42918	07/06/2023	279	88	177	INSTITUTO WELNEY CARVALHO EIRELI	1-949	24 RS	12.540,00 IRRF	0,00	0,00
42919	13/06/2023	29	88	1390	SERVICOS DE SAUDE CRESTANI LTDA	1-949	24 RS	10.560,00 IRRF	0,00	0,00
42920	13/06/2023	52	88	1389	RF CLINICA MEDICA LTDA	1-949	24 RS	5.280,00 IRRF	0,00	0,00
42921	13/06/2023	38	88	1270	PAULO F TARASCONI	1-949	24 RS	1.320,00 IRRF	1,50	19,80
								ISS Ret	3,00	39,60
								CRF	4,65	61,38
42922	13/06/2023	36	88	1307	URF SERVICOS MEDICOS LTDA	1-949	24 RS	15.720,00 IRRF	0,00	0,00
42923	13/06/2023	58	88	1412	SERVICOS DE SAUDE ALTO URUGUAI LTDA	1-949	24 RS	10.560,00 IRRF	1,50	158,40
								CRF	4,65	491,04
43161	01/06/2023	4564	88	158	LABORATORIO BIOCLINICAS LTDA	1-949	24 RS	7.821,00 IRRF	0,00	0,00
43162	14/06/2023	419	88	606	RUDNEI SCHWAN - ME	1-949	24 RS	18.000,00 IRRF	0,00	0,00
43163	14/06/2023	202309	88	1419	CAJO ZIMERMANN OLIVEIRA LTDA	1-949	24 RS	2.640,00 IRRF	1,50	39,60
								ISS Ret	3,00	79,20
								CRF	4,65	122,76
43164	13/06/2023	2023107	88	1353	VALENCA SERVICOS EM SAUDE E ADMINISTRATIVAS LTDA	1-949	24 RS	16.800,00 IRRF	1,50	252,00
								ISS Ret	3,00	504,00
								CRF	4,65	781,20
43165	14/06/2023	87	88	931	SMA SERVICIO MEDICO DE ANESTESIOLOGIA LTDA	1-949	24 RS	7.000,00 IRRF	1,50	105,00
								CRF	4,65	325,50
43445	30/06/2023	161	88	115	A.C. NICOLODI E CIA. LTDA	1-949	24 RS	3.780,00 IRRF	1,50	56,70
								CRF	4,65	175,77
43446	30/06/2023	812	88	199	CLINICA MEDICA MH & LC S/S LTDA	1-949	24 RS	1.440,00 IRRF	1,50	21,60
								CRF	4,65	66,96
43447	14/06/2023	24	88	1305	LISANDRA BERTUOL	1-949	24 RS	2.640,00 IRRF	1,50	39,60
								CRF	4,65	122,76
43448	23/06/2023	16	88	1306	RICARDO ORSO GOBBATO LTDA	1-949	24 RS	15.000,00 IRRF	0,00	0,00
43449	16/06/2023	140	88	669	JAER JAER DORNELLAS CAMARGO - EIRELI	1-949	24 RS	8.000,00 IRRF	0,00	0,00
43450	19/06/2023	441	88	1192	KARTABIL SERVICOS MEDICOS LTDA	1-949	24 RS	2.000,00 IRRF	0,00	0,00
								281.883,00 IRRF		2.326,75
								ISS Ret		622,80
								CRF		7.212,88
				<b>Etaine dos Santos Roxo</b>	<b>RPA</b>			<b>31.476,50 IRPF</b>		<b>7.358,17</b>
								<b>INSS</b>		<b>1.501,49</b>
				RPA				31.476,50		
				SAMU				34.636,00		
				NF SIMPLS				126.767,00		
				NF C/ RETENÇÃO				155.116,00		
				Total				347.995,50		
				Reposse				340.758,00		
				Devolução						
				<b>GUIADE INSS NÃO ENVIADA - E-social</b>				1.501,49		
				<b>GUIA COD: 0588 NÃO ENVIADA - E-social</b>				7.358,17		

95324638/0001-94  
 HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO  
 AV. SALZANO DA CUNHA, 09  
 CEP 99840  
 SAMANBUVA - RS

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

**Página:** 1/1  
**Emissão:** 03/07/2023  
**Horas:** 15:51:37

Departamentos: 3

**RELAÇÃO DE ENCARGOS DA EMPRESA**

Código	Nome do empregado	Remuneração	FGTS	FGTS - GRRF	INSS Emp.	INSS Terc.	RAT	Deduções	PIS	Total
<b>Centro de Custo: 3 - HOSPITALAR</b>										
<b>EMPREGADOS</b>										
	200 CLARICE LOURDES MORE	Total:	3.443,28	172,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.615,33
	360 JOSE HILTON DA SILVA	Total:	4.075,01	326,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.401,01
	153 MARCIO DE LIMA	Total:	4.024,06	321,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.345,98
	99 MARINELVA PASTORELLO	Total:	3.427,78	274,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.702,00
	180 MICHELI DA SILVA PERIN	Total:	5.661,03	452,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.113,91
	242 RAFAEL MORELLO	Total:	4.502,10	360,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.862,26
	358 ROSANE MARIA VERLINDA	Total:	3.073,76	245,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.319,66
	162 SILVANO ANTONIO PASTOR	Total:	4.672,51	373,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.046,31
	171 TATIANE LOLATTO	Total:	3.959,05	316,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.275,77
	Empregados:	9	Estagiários:	0	Contribuintes:	0				
	Total:	36.838,58	2.843,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	39.682,23
	Empregados:	9	Estagiários:	0	Contribuintes:	0				
	Total:	36.838,58	2.843,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	39.682,23

HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO		Folha Mensal	
CNPJ: 95.324.638/0001-94		Mês de 2023	
CC: HOSPITALAR Mensalista		02/01/2016	
Nome do Funcionario		Data	
360 CLARICE LOURDES MOREIRA PERVILLE		322205	
TEC. DE ENFERMAGEM		Admissão: 02/01/2016	
Código	Descrição	Referência	Descontos
1	HORAS NORMAIS.	851,50	835,39
2	HORAS NOTURNAS	14,10	137,91
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	8,21
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	14,32
150	HORAS EXTRAS 50%	2,18	42,69
836	INSE DIF FER DESC A MAIOR	0,00	0,23
990	ESTOURO DO MES	0,00	903,07
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	14,10	62,06
42	HORAS FALTAS DSR	40,00	389,32
227	SEGURO DE VIDA	3,00	3,00
257	MERGALIDADE SINDICATO	38,93	38,93
40	HORAS FALTAS	73,20	713,72
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	858,91	858,91
Totais		1.946,61	2.150,66
Base Calc FGTS		172,05	
Base Calc INSS		2.150,66	
Base Calc IRRF		0,00	
Total de Descontos		2.003,88	2.003,88
Valor Líquido		0,00	0,00
Data		Assinatura do Funcionario	

HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO		Folha Mensal	
CNPJ: 95.324.638/0001-94		Mês de 2023	
CC: HOSPITALAR Mensalista		15/06/2020	
Nome do Funcionario		Data	
360 JOSE HILTON DA SILVA JUNIOR		782320	
MOTORISTA - SAMU		Admissão: 15/06/2020	
Código	Descrição	Referência	Descontos
1	HORAS NORMAIS.	114,54	1.350,53
2	HORAS NOTURNAS	85,06	1.000,27
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	148,96
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	86,56
150	HORAS EXTRAS 50%	36,50	722,27
200	HORAS EXTRAS 100%	2,00	52,30
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	85,06	450,12
367	DESCONTO EMPREST.SICREDI	690,34	690,34
227	SEGURO DE VIDA	0,30	0,30
998	I.N.S.S.	9,73	396,40
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	124,51
Totais		2.350,80	4.075,01
Base Calc FGTS		4.075,01	
Base Calc INSS		4.075,01	
Base Calc IRRF		3.299,43	
Total de Descontos		4.075,01	3.211,55
Valor Líquido		0,00	2.863,46
Data		Assinatura do Funcionario	

HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO		Folha Mensal	
CNPJ: 95.324.638/0001-94		Mês de 2023	
CC: HOSPITALAR Mensalista		02/01/2014	
Nome do Funcionario		Data	
200 CLARICE LOURDES MOREIRA PERVILLE		322205	
TEC. DE ENFERMAGEM		Admissão: 02/01/2014	
Código	Descrição	Referência	Descontos
1	HORAS NORMAIS.	851,50	835,39
2	HORAS NOTURNAS	14,10	137,91
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	8,21
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	14,32
150	HORAS EXTRAS 50%	2,18	42,69
836	INSE DIF FER DESC A MAIOR	0,00	0,23
990	ESTOURO DO MES	0,00	903,07
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	14,10	62,06
42	HORAS FALTAS DSR	40,00	389,32
227	SEGURO DE VIDA	3,00	3,00
257	MERGALIDADE SINDICATO	38,93	38,93
40	HORAS FALTAS	73,20	713,72
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	858,91	858,91
Totais		1.946,61	2.150,66
Base Calc FGTS		172,05	
Base Calc INSS		2.150,66	
Base Calc IRRF		0,00	
Total de Descontos		2.003,88	2.003,88
Valor Líquido		0,00	0,00
Data		Assinatura do Funcionario	

HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO		Folha Mensal	
CNPJ: 95.324.638/0001-94		Mês de 2023	
CC: HOSPITALAR Mensalista		15/06/2020	
Nome do Funcionario		Data	
360 JOSE HILTON DA SILVA JUNIOR		782320	
MOTORISTA - SAMU		Admissão: 15/06/2020	
Código	Descrição	Referência	Descontos
1	HORAS NORMAIS.	114,54	1.350,53
2	HORAS NOTURNAS	85,06	1.000,27
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	148,96
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	86,56
150	HORAS EXTRAS 50%	36,50	722,27
200	HORAS EXTRAS 100%	2,00	52,30
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	85,06	450,12
367	DESCONTO EMPREST.SICREDI	690,34	690,34
227	SEGURO DE VIDA	0,30	0,30
998	I.N.S.S.	9,73	396,40
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	124,51
Totais		2.350,80	4.075,01
Base Calc FGTS		4.075,01	
Base Calc INSS		4.075,01	
Base Calc IRRF		3.299,43	
Total de Descontos		4.075,01	3.211,55
Valor Líquido		0,00	2.863,46
Data		Assinatura do Funcionario	

HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO		CC: HOSPITALAR Mensalista		Folha Mensal Maio de 2023	
CPF: 95.324.638/0001-94		782320		Admissao: 01/10/2011	
Nome do Funcionario		880		Folha	
153 MARCIO DE LIMA MOTORISTA - SAMU		782320		3	
		Admissao:		01/10/2011	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS.	164,41	1.935,65		
2	HORAS NOTURNAS	35,19	415,15		
93	QUINQUENIO	2,00	235,08		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	153,46		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	35,93		
150	HORAS EXTRAS 50%	36,00	769,47		
200	HORAS EXTRAS 100%	1,00	28,50		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	39,19	186,82		
208	DESC.EMPR.CX.BC.FEDERAL.	531,85		531,85	
227	SEGURO DE VIDA	3,00		3,00	
998	I.N.S.S.	9,67		389,27	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		146,38	
9111	DESCONTO PLANO DE SAUDE	122,19		122,19	
BANRISUL S/A 41		Agência: 0820 -		Total de Descontos	
Conta: 35024550-06		R\$ Cont. 002		R\$ Cont. 002	
2.350,80		4.024,06		3.445,20	
				Total de Vencimentos	
				4.024,06	
				Valor Liquidado	
				2.831,37	
				R\$ Cont. 002	
				3.445,20	
				Folha 002	
				15,00	

HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO		CC: HOSPITALAR Mensalista		Folha Mensal Maio de 2023	
CPF: 95.324.638/0001-94		322205		Admissao: 01/04/2009	
Nome do Funcionario		880		Folha	
99 MARINEIVA PASTORELLO TEC. DE ENFERMAGEM		322205		3	
		Admissao:		01/04/2009	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS.	165,00	1.605,95		
2	HORAS NOTURNAS	35,00	340,66		
93	QUINQUENIO	2,00	194,66		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	92,86		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	29,48		
150	HORAS EXTRAS 50%	20,07	402,79		
200	HORAS EXTRAS 100%	3,00	80,08		
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	528,00		
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	35,00	153,30		
227	SEGURO DE VIDA	3,00		3,00	
998	I.N.S.S.	9,17		314,38	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		64,57	
9111	DESCONTO PLANO DE SAUDE	215,63		215,63	
BANRISUL S/A 41		Agência: 0820 -		Total de Descontos	
Conta: 3582030903		R\$ Cont. 002		R\$ Cont. 002	
1.946,61		3.427,78		2.830,20	
				Total de Vencimentos	
				3.427,78	
				Valor Liquidado	
				2.830,20	
				R\$ Cont. 002	
				2.899,78	
				Folha 002	
				15,00	

HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO		CC: HOSPITALAR Mensalista		Folha Mensal Maio de 2023	
CPF: 95.324.638/0001-94		782320		Admissao: 01/10/2011	
Nome do Funcionario		880		Folha	
153 MARCIO DE LIMA MOTORISTA - SAMU		782320		3	
		Admissao:		01/10/2011	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS.	164,41	1.935,65		
2	HORAS NOTURNAS	35,19	415,15		
93	QUINQUENIO	2,00	235,08		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	153,46		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	35,93		
150	HORAS EXTRAS 50%	36,00	769,47		
200	HORAS EXTRAS 100%	1,00	28,50		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	39,19	186,82		
208	DESC.EMPR.CX.BC.FEDERAL.	531,85		531,85	
227	SEGURO DE VIDA	3,00		3,00	
998	I.N.S.S.	9,67		389,27	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		146,38	
9111	DESCONTO PLANO DE SAUDE	122,19		122,19	
BANRISUL S/A 41		Agência: 0820 -		Total de Descontos	
Conta: 35024550-06		R\$ Cont. 002		R\$ Cont. 002	
2.350,80		4.024,06		3.445,20	
				Total de Vencimentos	
				4.024,06	
				Valor Liquidado	
				2.831,37	
				R\$ Cont. 002	
				3.445,20	
				Folha 002	
				15,00	

HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO		CC: HOSPITALAR Mensalista		Folha Mensal Maio de 2023	
CPF: 95.324.638/0001-94		322205		Admissao: 01/04/2009	
Nome do Funcionario		880		Folha	
99 MARINEIVA PASTORELLO TEC. DE ENFERMAGEM		322205		3	
		Admissao:		01/04/2009	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS.	165,00	1.605,95		
2	HORAS NOTURNAS	35,00	340,66		
93	QUINQUENIO	2,00	194,66		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	92,86		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	29,48		
150	HORAS EXTRAS 50%	20,07	402,79		
200	HORAS EXTRAS 100%	3,00	80,08		
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	528,00		
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	35,00	153,30		
227	SEGURO DE VIDA	3,00		3,00	
998	I.N.S.S.	9,17		314,38	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		64,57	
9111	DESCONTO PLANO DE SAUDE	215,63		215,63	
BANRISUL S/A 41		Agência: 0820 -		Total de Descontos	
Conta: 3582030903		R\$ Cont. 002		R\$ Cont. 002	
1.946,61		3.427,78		2.830,20	
				Total de Vencimentos	
				3.427,78	
				Valor Liquidado	
				2.830,20	
				R\$ Cont. 002	
				2.899,78	
				Folha 002	
				15,00	

HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO		CC: HOSPITALAR Mensalista		Folha Mensal Maio de 2023	
CNPJ: 95.324.638/0001-94		Admissao: 01/03/2013		Folha Mensal Maio de 2023	
Código: 180 MICHELI DA SILVA PERIN ENFERMEIRA (O)		Admissao: 01/03/2013		Folha Mensal Maio de 2023	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	Total de Descontos
1	HORAS NORMAIS.	160:07	3.164,30		
2	HORAS NOTURNAS	39:53	788,11		
93	QUINQUENIO	2:00	374,33		
204	PRODUTIVIDADE	175,00	175,00		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	79,82		
654	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	60,62		
150	HORAS EXTRAS 50%	9:40	364,77		
200	HORAS EXTRAS 100%	1:00	50,30		
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	499,80		
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	39:53	315,24		
227	SEGURO DE VIDA	3,00		3,00	
998	I.N.S.S.	10,92		618,45	
999	IMPOSTO DE RENDA	22:50		397,54	
355	HORAS FALTAS H	10:41		211,06	
TOTAL DE VENCIMENTOS			5.072,09		1.230,05
TOTAL DE DESCONTOS				1.230,05	
VALOR LÍQUIDO			4.642,04		
VALOR BRUTO			5.661,03		
VALOR DESCONTADO			452,88		
VALOR A PAGAR			4.663,40		22,50

HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO		CC: HOSPITALAR Mensalista		Folha Mensal Maio de 2023	
CNPJ: 95.324.638/0001-94		Admissao: 19/10/2015		Folha Mensal Maio de 2023	
Código: 242 RAFAEL MORELLO MOTORISTA - SAMU		Admissao: 19/10/2015		Folha Mensal Maio de 2023	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	Total de Descontos
1	HORAS NORMAIS.	100:00	1.175,40		
93	QUINQUENIO	1,00	58,77		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	91,04		
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,76	0,76		
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,47	0,47		
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	1,80	1,80		
150	HORAS EXTRAS 50%	7:22	147,78		
200	HORAS EXTRAS 100%	12:11	325,64		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	132,00		
227	SEGURO DE VIDA	3,00		3,00	
247	DESC.PARTICIPACAO SERV.MED.--UNIMED	129,66		129,66	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		86,36	
998	I.N.S.S.	7,98		154,22	
8111	DESCONTO PLANO DE SAUDE	122,19		122,19	
TOTAL DE VENCIMENTOS			1.933,66		499,43
TOTAL DE DESCONTOS				499,43	
VALOR LÍQUIDO			1.434,23		
VALOR BRUTO			2.350,80		
VALOR DESCONTADO			4.502,10		0,00
VALOR A PAGAR			360,16		

HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO		CC: HOSPITALAR Mensalista		Folha Mensal Maio de 2023	
CNPJ: 95.324.638/0001-94		Admissao: 01/03/2013		Folha Mensal Maio de 2023	
Código: 180 MICHELI DA SILVA PERIN ENFERMEIRA (O)		Admissao: 01/03/2013		Folha Mensal Maio de 2023	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	Total de Descontos
1	HORAS NORMAIS.	160:07	3.164,30		
2	HORAS NOTURNAS	39:53	788,11		
93	QUINQUENIO	2:00	374,33		
204	PRODUTIVIDADE	175,00	175,00		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	79,82		
654	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	60,62		
150	HORAS EXTRAS 50%	9:40	364,77		
200	HORAS EXTRAS 100%	1:00	50,30		
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	499,80		
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	39:53	315,24		
227	SEGURO DE VIDA	3,00		3,00	
998	I.N.S.S.	10,92		618,45	
999	IMPOSTO DE RENDA	22:50		397,54	
355	HORAS FALTAS H	10:41		211,06	
TOTAL DE VENCIMENTOS			5.872,09		1.230,05
TOTAL DE DESCONTOS				1.230,05	
VALOR LÍQUIDO			4.642,04		
VALOR BRUTO			5.661,03		
VALOR DESCONTADO			452,88		
VALOR A PAGAR			4.663,40		22,50

HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO		CC: HOSPITALAR Mensalista		Folha Mensal Maio de 2023	
CNPJ: 95.324.638/0001-94		Admissao: 19/10/2015		Folha Mensal Maio de 2023	
Código: 242 RAFAEL MORELLO MOTORISTA - SAMU		Admissao: 19/10/2015		Folha Mensal Maio de 2023	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	Total de Descontos
1	HORAS NORMAIS.	100:00	1.175,40		
93	QUINQUENIO	1,00	58,77		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	91,04		
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,76	0,76		
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,47	0,47		
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	1,80	1,80		
150	HORAS EXTRAS 50%	7:22	147,78		
200	HORAS EXTRAS 100%	12:11	325,64		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	132,00		
227	SEGURO DE VIDA	3,00		3,00	
247	DESC.PARTICIPACAO SERV.MED.--UNIMED	129,66		129,66	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		90,36	
998	I.N.S.S.	7,98		154,22	
8111	DESCONTO PLANO DE SAUDE	122,19		122,19	
TOTAL DE VENCIMENTOS			1.933,66		499,43
TOTAL DE DESCONTOS				499,43	
VALOR LÍQUIDO			1.434,23		
VALOR BRUTO			2.350,80		
VALOR DESCONTADO			4.502,10		0,00
VALOR A PAGAR			360,16		

HOSPITAL BENEFICIENTE SAO JOAO		CC: HOSPITALAR Mensalista		Folha Mensal Maio de 2023	
CPF: 95.324.638/0001-94		322205		08/05/2020	
Nome do Funcionario		Admissao:		Data	
358 ROSANE MARIA VERLINDO GUIOLFI		3		1	
TEC. DE ENFERMAGEM		Admissao:		Data	
		3		08/05/2020	
Agencia: 0268 - 0	Agencia: 0268 - 0				
Salario Base	Sal. Conv. INSS	Sal. Conv. PIS/P	Sal. Conv. IRRF	Total de Descontos	Valor Pagar
1.946,61	3.073,76	3.073,76	2.545,76	345,11	2.769,33
Código		Referência	Descrição	Vencimentos	Descontos
1	165100	35:00	1 HORAS NORMAIS.	1.605,95	
2	35:00	340,66	2 HORAS NOTURNAS	340,66	
250	0,00	75,50	REFLEXO EXTRAS DSR	75,50	
854	0,00	29,48	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	29,48	
150	17111	318,85	HORAS EXTRAS 50%	318,85	
200	2159	73,74	HORAS EXTRAS 100%	73,74	
17	40,00	516,96	INSALUBRIDADE 40%	516,96	
26	35:00	153,30	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	153,30	
998	8,85	271,90	I.N.S.S.		271,90
999	7,50	32,53	IMPOSTO DE RENDA		32,53
355	4111	40,68	HORAS FALTAS H		40,68
SICREDI 748		Agencia: 0268 - 0		Total de Descontos	
Conta: 64125-1		3.073,76		345,11	
Valor Liquidar		Valor Liquidar		Valor Pagar	
3.073,76		2.545,76		7,50	

HOSPITAL BENEFICIENTE SAO JOAO		CC: HOSPITALAR Mensalista		Folha Mensal Maio de 2023	
CPF: 95.324.638/0001-94		782320		23/01/2012	
Nome do Funcionario		Admissao:		Data	
162 SILVARO ANTONIO PASTORELLO		3		1	
MOTORISTA - SAMU		Admissao:		Data	
		3		23/01/2012	
Salario Base	Sal. Conv. INSS	Sal. Conv. PIS/P	Sal. Conv. IRRF	Total de Descontos	Valor Pagar
2.350,80	4.672,51	4.672,51	4.144,51	1.036,96	3.635,55
Código		Referência	Descrição	Vencimentos	Descontos
1	109:00	1.281,19	HORAS NORMAIS.	1.281,19	
2	91:00	1.069,61	HORAS NOTURNAS	1.069,61	
93	2,00	235,08	QUINQUENIO	235,08	
250	0,00	201,41	REFLEXO EXTRAS DSR	201,41	
854	0,00	92,56	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	92,56	
150	45:00	961,83	HORAS EXTRAS 50%	961,83	
200	3:00	95,50	HORAS EXTRAS 100%	95,50	
16	20,00	264,00	INSALUBRIDADE 20%	264,00	
26	91:00	481,33	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	481,33	
227	3,00	10,27	SEGURO DE VIDA		3,00
998	10,27	480,05	I.N.S.S.		480,05
999	25,50	280,78	IMPOSTO DE RENDA		280,78
8111	273,13	273,13	DESCONTO PLANO DE SAUDE		273,13
SICREDI 748		Agencia: 0268 - 0		Total de Descontos	
Conta: 64125-1		4.672,51		1.036,96	
Valor Liquidar		Valor Liquidar		Valor Pagar	
4.672,51		4.144,51		22,50	

HOSPITAL BENEFICIENTE SAO JOAO		CC: HOSPITALAR Mensalista		Folha Mensal Maio de 2023	
CPF: 95.324.638/0001-94		322205		08/05/2020	
Nome do Funcionario		Admissao:		Data	
358 ROSANE MARIA VERLINDO GUIOLFI		3		1	
TEC. DE ENFERMAGEM		Admissao:		Data	
		3		08/05/2020	
Agencia: 0268 - 0	Agencia: 0268 - 0				
Salario Base	Sal. Conv. INSS	Sal. Conv. PIS/P	Sal. Conv. IRRF	Total de Descontos	Valor Pagar
1.946,61	3.073,76	3.073,76	2.545,76	345,11	2.769,33
Código		Referência	Descrição	Vencimentos	Descontos
1	165100	35:00	1 HORAS NORMAIS.	1.605,95	
2	35:00	340,66	2 HORAS NOTURNAS	340,66	
250	0,00	75,50	REFLEXO EXTRAS DSR	75,50	
854	0,00	29,48	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	29,48	
150	17111	318,85	HORAS EXTRAS 50%	318,85	
200	2159	73,74	HORAS EXTRAS 100%	73,74	
17	40,00	516,96	INSALUBRIDADE 40%	516,96	
26	35:00	153,30	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	153,30	
998	8,85	271,90	I.N.S.S.		271,90
999	7,50	32,53	IMPOSTO DE RENDA		32,53
355	4111	40,68	HORAS FALTAS H		40,68
SICREDI 748		Agencia: 0268 - 0		Total de Descontos	
Conta: 64125-1		3.073,76		345,11	
Valor Liquidar		Valor Liquidar		Valor Pagar	
3.073,76		2.545,76		7,50	

HOSPITAL BENEFICIENTE SAO JOAO		CC: HOSPITALAR Mensalista		Folha Mensal Maio de 2023	
CPF: 95.324.638/0001-94		782320		23/01/2012	
Nome do Funcionario		Admissao:		Data	
162 SILVARO ANTONIO PASTORELLO		3		1	
MOTORISTA - SAMU		Admissao:		Data	
		3		23/01/2012	
Salario Base	Sal. Conv. INSS	Sal. Conv. PIS/P	Sal. Conv. IRRF	Total de Descontos	Valor Pagar
2.350,80	4.672,51	4.672,51	4.144,51	1.036,96	3.635,55
Código		Referência	Descrição	Vencimentos	Descontos
1	109:00	1.281,19	HORAS NORMAIS.	1.281,19	
2	91:00	1.069,61	HORAS NOTURNAS	1.069,61	
93	2,00	235,08	QUINQUENIO	235,08	
250	0,00	201,41	REFLEXO EXTRAS DSR	201,41	
854	0,00	92,56	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	92,56	
150	45:00	961,83	HORAS EXTRAS 50%	961,83	
200	3:00	95,50	HORAS EXTRAS 100%	95,50	
16	20,00	264,00	INSALUBRIDADE 20%	264,00	
26	91:00	481,33	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	481,33	
227	3,00	10,27	SEGURO DE VIDA		3,00
998	10,27	480,05	I.N.S.S.		480,05
999	25,50	280,78	IMPOSTO DE RENDA		280,78
8111	273,13	273,13	DESCONTO PLANO DE SAUDE		273,13
SICREDI 748		Agencia: 0268 - 0		Total de Descontos	
Conta: 64125-1		4.672,51		1.036,96	
Valor Liquidar		Valor Liquidar		Valor Pagar	
4.672,51		4.144,51		22,50	

HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO CRFJ: 95.324.638/0001-94		CC: HOSPITALAR Mensalista		Folha Mensal Maio de 2023	
CDGP	Nome do Paciente	EST	Admissão:	3	1
171	TATIANE LOLIATO TEC. DE ENFERMAGEM	322205	11/06/2012		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS.	81:00	788,38		
2	HORAS NOTURNAS	119:00	1.158,23		
93	QUINQUENIO	2,00	194,66		
250	REFLEXO EXTRAS DER	0,00	107,80		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DER	0,00	100,23		
150	HORAS EXTRAS 50%	24:00	480,47		
200	HORAS EXTRAS 100%	3:00	80,08		
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	528,00		
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	119:00	521,20		
228	DESCONTO EMPREST. BANRISUL	610,35		610,35	
247	DESC. PARTICIPACAO SERV. MED. - UNIMED	3,00		3,00	
998	I.N.S.S.	187,65		187,65	
999	IMPOSTO DE RENDA	9,60		380,17	
8111	DESCONTO PLANO DE SAUDE	15,00		137,99	
		265,94		265,94	
Total de Vencimentos			3.959,05		
Total de Descontos				1.585,10	
Valor Líquido			3.389,29		2.373,95
Valor Base		316,72			15,00
De Conto 998					
De Conto 999					
De Conto 8111					

HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO CRFJ: 95.324.638/0001-94		CC: HOSPITALAR Mensalista		Folha Mensal Maio de 2023	
CDGP	Nome do Paciente	EST	Admissão:	3	1
171	TATIANE LOLIATO TEC. DE ENFERMAGEM	322205	11/06/2012		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS.	81:00	788,38		
2	HORAS NOTURNAS	119:00	1.158,23		
93	QUINQUENIO	2,00	194,66		
250	REFLEXO EXTRAS DER	0,00	107,80		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DER	0,00	100,23		
150	HORAS EXTRAS 50%	24:00	480,47		
200	HORAS EXTRAS 100%	3:00	80,08		
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	528,00		
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	119:00	521,20		
228	DESCONTO EMPREST. BANRISUL	610,35		610,35	
247	DESC. PARTICIPACAO SERV. MED. - UNIMED	3,00		3,00	
998	I.N.S.S.	187,65		187,65	
999	IMPOSTO DE RENDA	9,60		380,17	
8111	DESCONTO PLANO DE SAUDE	15,00		137,99	
		265,94		265,94	
Total de Vencimentos			3.959,05		
Total de Descontos				1.585,10	
Valor Líquido			3.389,29		2.373,95
Valor Base		316,72			15,00
De Conto 998					
De Conto 999					
De Conto 8111					



**RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA**

Nº Recibo
1664
CNPJ da Empresa
95.324.638/0001-94

Nome ou Razão Social da Empresa
HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de HONORARIOS MÉDICOS a importância de R\$ 7.046,38 (sete mil quarenta 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	07/06/2023
Nome completo	
ETAINE DOS SANTOS ROXO	

**ESPECIFICAÇÃO:**

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

**DESCONTOS:**

3.Outros Descontos	0,00
4.ISS	0,00
5.IRRF	1.452,13
6.Dedução INSS	1.501,49
7.INSS Frete	0,00
8.Pensão Alimentícia	0,00
<b>Total</b>	<b>2.953,62</b>

**VALOR LÍQUIDO 7.046,38**

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**

CCREs 43110-4

R\$ 7046,38

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
07/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.20.38  
0731500731 - 0006

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020230607192009900204808  
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94  
VALOR: 7.046,38  
TARIFA: 10,00  
DATA: 07/06/2023 - 16:20:34

=====

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

=====

Notificacao enviada em: 07/06/2023 - 16:20:35

=====

DOCUMENTO: 060701  
AUTENTICACAO SISBB: A.614.9ED.6A1.16B.524

=====

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 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**

4

	Nº Recibo
	1668
Nome ou Razão Social da Empresa	CNPJ da Empresa
HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO	95.324.638/0001-94

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

Número de Inscrição	
No INSS: 12812864585	No CPF: 036.122.177-04
Identidade	
Número: Órgão Emissor:	SSP UF:
Endereço	
DR ZIGOMAR LUIZ LEITE , 100 CENTRO	
Localidade	Data
SANANDUVA/RS	12/06/2023
Nome completo	
ETAINE DOS SANTOS ROXO	

**ESPECIFICAÇÃO:**

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

**DESCONTOS:**

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

**VALOR LÍQUIDO 10.000,00**

Assinatura

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

**LANÇADO**  
**CONTABILIDADE**

\_\_\_\_\_

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
12/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.11.33  
0731500731 0003

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230612201105681459531  
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94  
VALOR: 10.000,00  
DATA: 12/06/2023 - 17:11:27

-----

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

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 12/06/2023 - 17:11:28

=====

DOCUMENTO: 061201  
AUTENTICACAO SISBB: E.333.192.DA4.504.485

=====

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**

Nº Recibo
1670
CNPJ da Empresa
95.324.638/0001-94

Nome ou Razão Social da Empresa
HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de HONORARIOS MÉDICOS a importância de R\$ 5.570,46 (cinco mil quinhentos e setenta reais e quarenta e seis 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	16/06/2023

**ESPECIFICAÇÃO:**


1.Valor Serviço Prestado	7.683,40
2.Outros Proventos	0,00
<b>Total</b>	<b>7.683,40</b>

**DESCONTOS:**

3.Outros Descontos	0,00
4.ISS	0,00
5.IRRF	2.112,94
6.Dedução INSS	0,00
7.INSS Frete	0,00
8.Pensão Alimentícia	0,00
<b>Total</b>	<b>2.112,94</b>

**VALOR LÍQUIDO 5.570,46**

Nome completo
ETAINE DOS SANTOS ROXO

Assinatura


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

**LANÇADO**  
**CONTABILIDADE**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
16/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.39.17  
0731500731 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230616193837570877688  
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94  
VALOR: 5.570,46  
TARIFA: 10,00  
DATA: 16/06/2023 - 16:39:10

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 16/06/2023 - 16:39:11

-----

DOCUMENTO: 061601  
AUTENTICACAO SISBB: B.6A4.0E4.669.FBD.D61

-----

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

Número da Nota	38
Data e Hora da Emissão	13/06/2023 10:49
Código de Verificação	f0dd-40e8 16713

DADOS DO(S) SERVIÇO(S):

Competência junho de 2023	Exigibilidade Exigível	Município de Incidência do ISS SANANDUVA-RS
Nome/Razão Social <b>PAULO F TARASCONI</b>		
Nome de Fantasia		
Endereço		
Prestador de Serviços :	<b>DIONISIO SLONGO</b>	66
	Município Prestador <b>PAIM FILHO</b>	CEP <b>99850000</b>
	Cpf / Cnpj <b>44680690000142</b>	UF <b>RS</b>
	Telefone	Inscrição Municipal <b>99850000</b>
		Inscrição Estadual
	Email <b>j_chioquetta@hotmail.com</b>	

Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

PLANTÃO MEDICO REF A COMP DE MAIO/2023



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.sinssoft.com.br/web.paimfilho-rs/NFE/NotaEletronica.aspx>

Data e Hora da Emissão : 13/06/2023 10:49

Recebemos de Tomador: Data e Hora da Emissão:	<b>PAULO F TARASCONI</b> <b>HOSPITAL BENEFICENTE SÃO JOÃO</b> <b>13/06/2023 10:49</b>	Valor Líquido: <b>R\$1.199,22</b>	NFS-e No <b>38</b>
---	---	--------------------------------------	--------------------

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

44680690000142F0DD-40E813062023



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
13/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.49.36  
0731500731 0002

Comprovante Pix

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

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

ID: E0000000020230613174829070523579  
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94  
VALOR: 1.199,22  
DATA: 13/06/2023 - 14:49:30  
-----

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: 13/06/2023 - 14:49:32  
-----

DOCUMENTO: 061304  
AUTENTICACAO SISBB: 9.66C.ICB.F52.6E0.903  
-----

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**

Numero da Nota	279
Data e Hora da Emissão	13/06/2023 09:38
Codigo de Verificação	d2da-4c96 28527 5

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

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

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

<b>Discriminação dos Serviços</b>
plantão medico referente a comp de maio/2023

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

Valor dos Serviços (R\$) R\$5.940,00	Valor Dedução (R\$) R\$0,00	Descontos Incidenciais (R\$) R\$0,00	Base de Calculo (R\$) R\$5.940,00
Aliquota (%) 2.01	Valor do ISS (R\$) R\$119,39	Valor do ISS Retido (R\$) R\$0,00	Descontos Condicionais (R\$) R\$0,00

<b>Retenções Federais</b>					
Imposto de Renda (R\$) R\$0,00	PIS (R\$) R\$0,00	COFINS (R\$) R\$0,00	CSLL (R\$) R\$0,00	INSS (R\$) R\$0,00	Outras Retenções (R\$) R\$0,00
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS (R\$) R\$5.940,00	VALOR DOS DESCONTOS (R\$) R\$0,00	VALOR DAS RETENÇÕES (R\$) R\$0,00	VALOR LIQUIDO (R\$) R\$5.940,00		

<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b>

<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>
A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site <a href="http://sistema.sinsoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx">http://sistema.sinsoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx</a>
Data e Hora da Emissão : 13/06/2023 09:38

Recebemos de <b>PEDRO ARNOUD E CIA LTDA</b>	NFS-e No 279
Tomador: <b>HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO</b>	
Data e Hora da Emissão: 13/06/2023 09:38      Valor Liquido: R\$5.940,00	

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

(\* Empresa optante do Simples Nacional)

16741949000182D2DA-4C96130620232



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
13/06/2023:- AUTOATENDIMENTO - 11.21.19  
0731500731 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230613142051738451852  
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94  
VALOR: 5.940,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 13/06/2023 - 11:21:14

-----

PAGO PARA: Pedro Arnoud Ltda  
CNPJ: 16.741.949/0001-82  
INSTITUICAO: 92702067 BCO DO ESTADO DO RS S.A.  
AGENCIA: 0820 - CONTA: 0000000000620457401  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 13/06/2023 - 11:21:15

=====

DOCUMENTO: 061301  
AUTENTICACAO SISBB: 5.732.889.2DB.119.28A

=====

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

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

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

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

**LANÇADO**  
**CONTABILIDADE**

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



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

Numero da NFS-e  
**000000052**

Data do Serviço  
**13/06/2023**

Código Verificador  
**119F2DBB**

**NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA**

**PRESTADOR DO SERVIÇO**

**RF CLINICA MEDICA EIRELI**

CPF/CNPJ: **39.976.934/0001-07**

Inscrição Municipal:

Endereço:

RUA AV. PROFESSOR ZEFERINO 1191 - SALA 04 A - CENTRO - 99.855-000 - SÃO JOÃO DA URTIGA - RS

Telefone:

(54) -

E-mail: **RAFA.FRIZON@HOTMAIL.COM**

Desenvolvido por Citta Inteligência em Gestão Pública - (54) 11711700



**TOMADOR DO SERVIÇO**

**Município de Prestação do Serviço**

Nome/Razão Social:

**HOSPITAL BENEFICIENTE SÃO JOÃO**

SANANDUVA/RS

CPF/CNPJ:

**95.324.638/0001-94**

Inscrição Municipal:

Inscrição Estadual:

**Município de Incidência**

**SÃO JOÃO DA URTIGA/RS**

Endereço:

ALZANO DA CUNHA 9 - 99.840-000 - CENTRO - SANANDUVA - RS

Exigibilidade ISS:

Exigível

Telefone:

E-mail:

teste@teste.com.br

Data de Emissão:

13/06/2023

**INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO**

Nome/Razão Social:

CPF/CNPJ:

Inscrição Municipal:

Inscrição Estadual:

Telefone:

E-mail:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

**VALOR TOTAL**

Serviço Municipal: 04.01 - Medicina e biomedicina

PLANTÃO MÉDICO REF A MAIO/23

5.280,00



Código do Serviço

4.01 - Medicina e biomedicina

INSS

IR

COFINS

PIS/PASEP

CSLL

Outras Retenções

Base de Cálculo

Aliquota

ISS

ISS Retido

Descontos Condicionados

Descontos Incondicionados

Materiais

Deduções

5.280,00

3,0%

158,40

0,00

Valor Total da NFS-e

5.280,00

Valor Líquido da NFS-e

5.280,00

Informações Adicionais:

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

Empresa optante pelo Simples Nacional.

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

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

Para consultar a autenticidade acesse: <https://sjurtiga.cittaweb.com.br/citta/#/nfse/autenticidade/documento/119F2DBB>



000000052119F2DBB39976934000107

Recebi(emos) de

RF CLINICA MEDICA EIRELI

Número da NFS-e

000000052

Número de Controle do Município

Os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Competência

13/06/2023

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 Data

\_\_\_\_\_  
 Identificação e assinatura do receptor

NFS-e

119F2DBB

Para consultar a autenticidade acesse: <https://sjurtiga.cittaweb.com.br/citta/#/nfse/autenticidade/documento/119F2DBB>

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
13/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.27.12  
0731500731 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020230613142449920461915  
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94  
VALOR: 5.280,00  
DATA: 13/06/2023 - 11:25:17

=====

PAGO PARA: Rf Clinica Medica Eireli  
CNPJ: 39.976.934/0001-07  
CHAVE PIX: 39976934000107  
INSTITUICAO: 01572667 UNICRED ERECHIM  
AGENCIA: 1080 - CONTA: 00000000000000031453  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

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

=====

Notificacao enviada em: 13/06/2023 - 11:25:18

=====

DOCUMENTO: 061303  
AUTENTICACAO SISBB: B.02C.124.D6D.6CE.FDE

=====

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

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

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

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

**LANÇADO**  
**CONTABILIDADE**

\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|

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

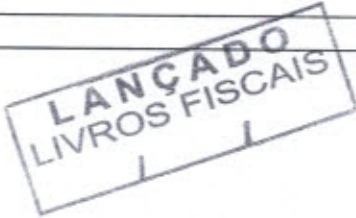
Número da Nota	29
Data e Hora da Emissão	13/06/2023 10:00
Código de Verificação	44b6-4127 26388

DADOS DO(S) SERVIÇO(S):	
Competência junho 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	294 APTO 601	
	Município Prestador	IBIACA	CEP	99940000	
	Cpf / Cnpj	47075126000199	RS	Inscrição Estadual	
Telefone		Inscrição Municipal	1546	Email	franielicontabilidade@yahoo.com.br

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

Discriminação dos Serviços
PLANTÃO MÉDICO REF A COMP DE MAIO/23



Classificação dos Serviços
4.01 Medicina e biomedicina.

Valor dos Serviços (R\$)	Valor Dedução (R\$)	Descontos Incondicionais (R\$)	Base de Calculo (R\$)
R\$10.560,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$10.560,00
Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor do ISS Retido (R\$)	Descontos Condicionais (R\$)
2,00	R\$211,20	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\$10.560,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$10.560,00		

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OUTRAS INFORMAÇÕES
A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site <a href="http://sistema.sinsoft.com.br/web.ibiaca-rs/NFE/NotaEletronica.aspx">http://sistema.sinsoft.com.br/web.ibiaca-rs/NFE/NotaEletronica.aspx</a>
Data e Hora da Emissão : 13/06/2023 10:00

Recebemos de	SERVICOS DE SAUDE CRESTANI LTDA	NFS-e No	29
Tomador:	Hospital Beneficente São João	Valor Liquido:	R\$10.560,00
Data e Hora da Emissão:	13/06/2023 10:00		

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

(\* Empresa optante do Simples Nacional )



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
13/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.26.55  
0731500731 0001

Comprovante Pix

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

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

ID: E0000000020230613142403688154900  
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94  
VALOR: 10.560,00  
DATA: 13/06/2023 - 11:24:21  
-----

PAGO PARA: Servicos de Saude Crestani Ltda  
CNPJ: 47.075.126/0001-99  
CHAVE PIX: 47075126000199  
INSTITUICAO: 92555150 CCPI DA REGIAO ALTOS DA SE  
AGENCIA: 0268 - CONTA: 00000000000000621476  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
-----

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

-----  
Notificacao enviada em: 13/06/2023 - 11:24:23  
-----

DOCUMENTO: 061302  
AUTENTICACAO SISBB: F.6E1.A34.2B1.7E3.AE4  
-----

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	186
Data e Hora da Emissão	13/06/2023 14:23
Código de Verificação	dbe8-4d51 28539

DADOS DO(S) SERVIÇO(S):		
Competência junho 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	UF	939	SALA 302
	Cpf / Cnpj	RS	CEP	99840000
	Telefone	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	
	33038865000104	6922		
	Email	anafcarpes@gmail.com		

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

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

Classificação dos Serviços
4.01 Medicina e biomedicina.

Valor dos Serviços (R\$)	Valor Dedução (R\$)	Descontos Incondicionais (R\$)	Base de Calculo (R\$)
R\$9.000,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$9.000,00
Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor do ISS Retido (R\$)	Descontos Condicionais (R\$)
3,00	R\$270,00	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\$9.000,00	R\$0,00	R\$0,00	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 <a href="http://sistema.sinsoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx">http://sistema.sinsoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx</a>
Data e Hora da Emissão : 13/06/2023 14:23

Recebemos de ANA FLAVIA CARPES CENTRO CLINICO LTDA	NFS-e No 186
Tomador: HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO	
Data e Hora da Emissão: 13/06/2023 14:23	Valor Liquido: R\$9.000,00

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

(\* Empresa optante do Simples Nacional )

33038865000104DBE8-4D5113062023Y





## Transferências entre contas correntes BB

G335131440636227020  
13/06/2023 14:45:22

### 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

**CANÇADO**  
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	301
Data e Hora da Emissão	13/06/2023 13:22
Código de Verificação	2a42-43f1 285366

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

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

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

Discriminação dos Serviços
Plantão Médico Ref. Comp. Maio/2023 - RS 5.280,00

**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\$5.280,00	Valor Dedução (R\$) R\$0,00	Descontos Incondicionais (R\$) R\$0,00	Base de Calculo (R\$) R\$5.280,00
Aliquota (%) 3,00	Valor do ISS (R\$) R\$158,40	Valor do ISS Retido (R\$) R\$0,00	Descontos Condicionais (R\$) R\$0,00

Retenções Federais					
Imposto de Renda (R\$) R\$79,20	PIS (R\$) R\$34,32	COFINS (R\$) R\$158,40	CSLL (R\$) R\$52,80	INSS (R\$) R\$0,00	Outras Retenções (R\$) R\$0,00
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS (R\$) R\$5.280,00	VALOR DOS DESCONTOS (R\$) R\$0,00	VALOR DAS RETENÇÕES (R\$) R\$324,72	VALOR LIQUIDO (R\$) R\$4.955,28		

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Data e Hora da Emissão : 13/06/2023 13:22

Recebemos de Tomador:	CLINICA MEDICA FABRO & FRIZON LTDA HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO	NFS-e No 301
Data e Hora da Emissão:	13/06/2023 13:22	Valor Liquido: R\$4.955,28

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

249961740001142A42-43F113062023D





## Transferências entre contas correntes BB

G335131440636227024  
13/06/2023 14:46:42

### 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 4.955,28  
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: 796  
Data e Hora da Emissão: 13/06/2023 09:34  
Código de Verificação: 9d2b-4a91 28526

**DADOS DO(S) SERVIÇO(S):**

Competência junho de 2023	Exigibilidade Exigível	Município de Incidência do ISS SANANDUVA	Valor:
Nome/Razão Social <b>CLÍNICA MÉDICA MH E LC SS LTDA.</b>		Data Débito:	
Nome de Fantasia		Data Vencimento:	
Endereço <b>RUA ANGELA RAYMUNDI</b>		Código Baras:	
Município Prestador <b>SANANDUVA</b>		Tipo Pagamento:	
Cpf / Cnpj <b>17671035000155</b>		Emissor:	
Telefone		Pagador Final:	
Inscrição Municipal <b>5607</b>		CPR(CNP) Pagador Final:	
Email <b>eduardo@sauercontabilidade.com.br</b>		CPR(CNP) Pagador:	
Inscrição Estadual <b>99840000</b>		Beneficiário Original:	

Tomador de Serviços

Razão Social: **HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO**

Endereço: **SALZANO DA CUNHA**

Município: **Sananduva**

CPF / CNPJ: **95324638000194**

Email: **tiagoberti@hotmail.com**

UF: **RS** CEP: **99840000** Bairro: **CENTRO**

Inscrição Municipal: **5433431566** Telefone:

**Discriminação dos Serviços**

s-Aviso em Clínica Médica e Internações Covid ref. Maio/23 R\$ 8.380,00.  
Plantão Médico ref. Maio/23 R\$ 6.600,00.

<b>Classificação dos Serviços</b>			
4.01	Medicina e biomedicina.		
Valor dos Serviços (R\$) R\$14.980,00	Valor Dedução (R\$) R\$0,00	Descontos Incondicionais (R\$) R\$0,00	Base de Calculo (R\$) R\$14.980,00
Aliquota (%) 3,00	Valor do ISS (R\$) R\$449,40	Valor do ISS Retido (R\$) R\$0,00	Descontos Condicionais (R\$) R\$0,00
<b>Retenções Federais</b>			
Imposto de Renda (R\$) R\$224,70	PIS (R\$) R\$97,37	COFINS (R\$) R\$449,40	CSLL (R\$) R\$149,80
			INSS (R\$) R\$0,00
			Outras Retenções (R\$) R\$0,00
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS (R\$) R\$14.980,00	VALOR DOS DESCONTOS (R\$) R\$0,00	VALOR DAS RETENÇÕES (R\$) R\$921,27	VALOR LIQUIDO (R\$) R\$14.058,73

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

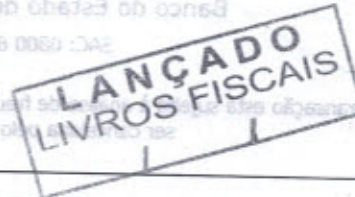
**OUTRAS INFORMAÇÕES**

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

Data e Hora da Emissão: 13/06/2023 09:34

Recebemos de Tomador: Data e Hora da Emissão:	CLÍNICA MÉDICA MH E LC SS LTDA. HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO 13/06/2023 09:34	Valor Líquido: R\$14.058,73	NFS-e No 796
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor		

176710350001559D2B-4A91130620230





## Transferências entre contas correntes BB

G333131113917154023  
13/06/2023 11:20:06

### 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 14.058,73  
Data Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JE778832 NEIMAR DE MATOS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722


Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

**LANÇADO**  
**CONTABILIDADE**

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

# DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

<b>VALENÇA SERVICOS EM SAUDE E ADMINISTRATIVOS LTDA</b> RUA SEM DENOMINAÇÃO, 1000 - EST LINHA VALENÇA CEP: 99900-000 - Bairro: INTERIOR Município: Getúlio Vargas - RS E-mail: joaohenriquevalenca@gmail.com Fone: (54) 9712-1048		Número da NFS-e	
		20230000000107	
CNPJ / CPF      Inscrição Estadual      Número do Cadastro 27.583.982/0001-48      ****      1005018		Data do Serviço	Código Verificador
		13/06/2023	5eebf4eb7

 <b>MUNICIPIO DE GETULIO VARGAS/RS</b> Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (54) 3341-1600 - sistemaspmgv.no-ip.info:8083/nfse.portal	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	13/06/2023	Exigível	Getúlio Vargas/RS

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

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
plantão médico ref a comp de maio de 2023	16.800,00	3,00	504,00	Sim

Código do Serviço		Código NBS					
04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.		*****					
CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IP	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	504,00	0,00	0,00	0,00	0,00	109,20	0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos		
0,00	0,00	16.800,00	504,00	0,00	0,00		
Valor Total da NFS-e		Valor Líquido da NFS-e					
16.800,00		15.262,80					

Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$504,00; Est: R\$0,00; Fed: R\$613,20; Total Aprox: R\$1117,20. IR Retido: R\$252,00 Retenções: COFINS R\$ 504,00;PIS R\$ 109,20;CSLL R\$ 168,00;	
--	---

LANÇADO LIVROS FISCAIS

Consulta realizada em 13/06/2023 às 09:53:51.

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



202300000001075eebf4eb727583982000148

Recebi(emos) de VALENÇA SERVICOS EM SAUDE E ADMINISTRATIVOS LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	20230000000107 Número da NFS-e Competência 13/06/2023 NFS-e 5eebf4eb7	Número de Controle do Município
---	--	---------------------------------

Consulta realizada em 13/06/2023 às 09:53:51.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
13/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.27.47  
0731500731 0005

\*\*\*\*\* Pix Agendado \*\*\*\*\*

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

Favorecido: VALENCA SERVICOS EM SAUDE E ADMINIST  
CNPJ: \*\*.583.982.\*\*\*\*.\*\*  
Banco : 001 BANCO DO BRASIL S.A.  
Agencia - Conta  
0444 - 0000000000000311730-8  
Valor: 15.262,80  
Data Agendamento: 14/06/2023

DOCUMENTO: 061402

Agendamento significa o registro do Pix para  
lançamento em data futura.

O processamento do Pix agendado ocorrerá durante  
o dia da data escolhida.

A quitacao efetiva desse debito dependera da  
validacao das condicoes de pagamento junto ao  
beneficiario e da existencia de saldo na sua  
conta corrente ate as 23h45 da data escolhida.

O comprovante definitivo somente sera emitido  
apos a quitacao.

Cancelamento do agendamento disponivel nos  
canais electronicos ate o dia anterior da data  
escolhida.

**LANÇADO**  
**CONTABILIDADE**


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.

# DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

<b>CAIO ZIMERMANN OLIVEIRA LTDA</b> RUA Pelotas, 234 - JADERSON CONTADOR CEP: 99880-000 - Bairro: GERAL Município: Machadinho - RS E-mail: J_CHIOQUETTA@HOTMAIL.COM Fone: (54) 3531-1362		Número da NFS-e	
		202300000000009	
CNPJ / CPF		Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
48.096.914/0001-24		****	6578
Data do Serviço		Código Verificador	
14/06/2023		d96f3a725	

<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE MACHADINHO/RS</b>  Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (54) 3551-1255 - 189.14.238.234:8090/nfse.portal/	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	14/06/2023	Exigível	Machadinho/RS


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

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
PLANTAO MEDICO REF COMP MAIO/2023	2.640,00	2,50	66,00	Sim
DISCRIMINAÇÃO COMPLEMENTAR CONTA PARA DEPOSITO NUBANK0260 AG1 CC67540676-6				

**LANÇADO LIVROS FISCAIS**  
 / /

Código do Serviço		Código NBS	
04.01 - Medicina e biomedicina.		*****	
CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS
0,00	79,20	0,00	0,00
IOF	PI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	17,16	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	66,00
Valor Total da NFS-e	2.640,00	Valor Líquido da NFS-e	2.398,44

Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$66,00; Est: R\$0,00; Fed: R\$96,36; Total Aprox: R\$162,36. IR Retido: R\$39,60 Retenções: COFINS R\$ 79,20;PIS R\$ 17,16;CSLL R\$ 26,40;Outras R\$ 13,20;	
--	---

Consulta realizada em 14/06/2023 às 17:41:55.  
 Para consultar a autenticidade acesse: [189.14.238.234:8090/nfse.portal/](http://189.14.238.234:8090/nfse.portal/)



202300000000009d96f3a72548096914000124

Recebi(emos) de CAIO ZIMERMANN OLIVEIRA LTDA  os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  / / Data	Identificação e assinatura do receptor	Número da NFS-e 202300000000009  Competência 14/06/2023  NFS-e d96f3a725	Número de Controle do Município
--	--	---	---------------------------------

Consulta realizada em 14/06/2023 às 17:41:55.  
 Para consultar a autenticidade acesse: [189.14.238.234:8090/nfse.portal/](http://189.14.238.234:8090/nfse.portal/)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
14/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.55.47  
0731500731- 0002

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230614205506824839767  
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94  
VALOR: 302,00  
DATA: 14/06/2023 - 17:55:39

-----

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: 14/06/2023 - 17:55:40

=====

DOCUMENTO: 061404  
AUTENTICACAO SISBB: A.DC0.9ED.21E.204.C30

-----

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**

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

KS.



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
13/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.27.01  
0731500731- \ 0003

\*\*\*\*\* Pix Agendado \*\*\*\*\*

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

Favorecido: CAIO ZIMERMANN OLIVEIRA LTDA  
CNPJ: \*\*.096.914.\*\*\*\*.\*\*  
Banco : 260 NU PAGAMENTOS - IP  
Agencia - Conta  
0001 - 00000000000067540676-9  
Valor: 2.096,44  
Data Agendamento: 14/06/2023

DOCUMENTO: 061401

Agendamento significa o registro do Pix para  
lançamento em data futura.

O processamento do Pix agendado ocorrerá durante  
o dia da data escolhida.

A quitacao efetiva desse debito dependerá da  
validacao das condicoes de pagamento junto ao  
beneficiario e da existencia de saldo na sua  
conta corrente ate as 23h45 da data escolhida.

O comprovante definitivo somente sera emitido  
apos a quitacao.

Cancelamento do agendamento disponivel nos  
canais electronicos ate o dia anterior da data  
escolhida.

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

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

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

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



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

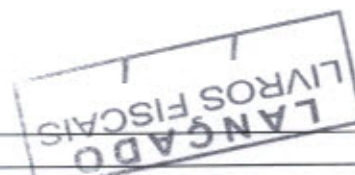
Número da Nota	419
Data e Hora da Emissão	14/06/2023 13:49
Código de Verificação	f986-4f8f 28562 7

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

Competência junho de 2023	Nome/Razão Social RUDINEI SCHVAN-ME	Município de Incidência do ISS SANANDUVA	
Prestador de Serviços :	Nome de Fantasia	UF	RS
	Endereço MADRE JUSTINA INES	CEP	759 SALA 01
	Município Prestador SANANDUVA	Inscrição Municipal	99840000
	Cpf / Cnpj 24692851000100	Inscrição Estadual	
	Telefone	Email	delcirchiamenti@hotmail.com

Tomador de Serviços	Razão Social HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO	UF	RS	CEP	99840000	Bairro	CENTRO
	Endereço: SALZANO DA CUNHA	Inscrição Municipal	6226	Telefone	5433431566		
	Município: Sananduva						
	CPF / CNPJ 95324638000194						
	Email tiagoberti@hotmail.com						

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



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

Valor dos Serviços (R\$)	Valor Dedução (R\$)	Descontos Incondicionais (R\$)	Base de Cálculo (R\$)
R\$18.000,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$18.000,00
Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor do ISS Retido (R\$)	Descontos Condicionais (R\$)
2,00	R\$360,00	R\$0,00	R\$0,00

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES	A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site <a href="http://sistema.sinsoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx">http://sistema.sinsoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx</a>
--------------------	---

Recebemos de	RUDINEI SCHVAN-ME	NFS-e No	419
Tomador:	HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO		
Data e Hora da Emissão:	14/06/2023 13:49	Valor Líquido:	R\$18.000,00

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

(\* Empresa optante do Simples Nacional)

24692851000100F986-4F8F140620230





## Transferências entre contas correntes BB

G331141506752757032  
14/06/2023 15:18:43

### 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

**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	4564
Data e Hora da Emissão	01/06/2023 08:30
Código de Verificação	1d22-4501 28273 7

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

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

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

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

**LANÇADO  
LIVROS FISCAIS**

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

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

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

<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b>

<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>
A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site <a href="http://sistema.sinsoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx">http://sistema.sinsoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx</a>
Data e Hora da Emissão : 01/06/2023 08:30

Recebemos de	LABORATORIO BIOCLINICAS LTDA	NFS-e No	4564
Tomador:	HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO		
Data e Hora da Emissão:	01/06/2023 08:30		
	Valor Liquido:	R\$7.821,00	

Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor

(\* Empresa optante do Simples Nacional)

042753160004901D22-450101062023X





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

Número da Nota	4564
Data e Hora da Emissão	01/06/2023 08:30
Código de Verificação	1d22-4501 28273 7

**DADOS DO(S) SERVIÇO(S):**

Competência junho de 2023	Exigibilidade Exigível	Município de Incidência do ISS SANANDUVA
Nome/Razão Social LABORATORIO BIOCLINICAS LTDA		
Nome de Fantasia		
Endereço FIORENTINO BACCHI		
Município Prestador SANANDUVA		
UF RS		
CEP 288 SALA 02 99840000		
Cpf / Cnpj 04275316000490		
Inscrição Municipal 4988		
Inscrição Estadual		
Telefone lab.bioclinicas@hotmail.com		

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

Discriminação dos Serviços	
EXAMES LABORATORIAIS	
<b>LANÇADO LIVROS FISCAIS</b>	

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

Valor dos Serviços (R\$) R\$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 <a href="http://sistema.sinssoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx">http://sistema.sinssoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx</a>	
Data e Hora da Emissão :	01/06/2023 08:30

Recebemos de LABORATORIO BIOCLINICAS LTDA	NFS-e No 4564
Tomador: HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO	
Data e Hora da Emissão: 01/06/2023 08:30	Valor Liquido: R\$7.821,00

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

(\* Empresa optante do Simples Nacional )

042753160004901D22-450101062023X





## Transferências entre contas correntes BB

G331141506752757036  
14/06/2023 15:19:54

### 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

<b>GUEDES E TOLEDO SERVICOS MEDICOS LTDA</b> <b>CNPJ:</b> 36.819.843/0001-61 Rua Dr. Paim Filho, 215 - Sala 01 CEP: 95300-000 - Bairro: Centro Município: LAGOA VERMELHA - RS Telefone: (54) 33584026 Celular: (549) 99359773 Email: assessoria@parceria-rs.com.br <b>Insc. Municipal:</b> 5662	Número da NFS-e <b>305</b>	
	Situação <b>Emitido</b>	

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

 <b>ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL</b> <b>MUNICÍPIO DE LAGOA VERMELHA</b> Secretaria Municipal da Fazenda	Autenticidade <b>0187270006285554</b>	
	Data Emissão <b>11/06/2023</b>	Hora Emissão <b>18:00:27</b>

#### TOMADOR DO SERVIÇO

Nome Fantasia HOSPITAL BENEFICENE SAO JOAO		
Razão Social HOSPITAL BENEFICENE SAO JOAO		
Endereço ALAMEDA avenida salzano da cunha	Número 09	CPF/CNPJ 95.324.638/0001-94
Bairro CENTRO	CEP 99840-000	Complemento Cidade - Estado SANANDUVA - RS

LANÇADO LIVROS FISCAIS

#### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Quant.	Unid.	Vlr. Unid.	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
403	1,00	UN	1.320,0000	8835	2.5247 %	TI	1.320,00	0,00	0,00

#### Descrição do Serviço:

Plantão médico pediatra Maio/2023.

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	Valor Líquido
1.320,00	<b>SIMPLES NACIONAL</b>	0,00	0,00	<b>1.320,00</b>	<b>1.320,00</b>
IR 0,00	INSS 0,00	CSLL 0,00	COFINS 0,00	PIS 0,00	Retenção para a Previdência Social 0,00

Descrição dos subitens da lista de serviço em acordo com Lei Complementar 116/03

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

Legenda do local da prestação do serviço

8835 - SANANDUVA - RS

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente.

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

Não gera direito a crédito fiscal de IPI

(403) Serviço Tributado no município do prestador.

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 45/2020 de 05/05/2020.

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 17/07/2023.

A veracidade das informações declaradas na NFs-e podem ser consultadas no site: [www.nfs-e.net](http://www.nfs-e.net).

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 177,54 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 27,59 (2.0900%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
12/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.15.49  
0731500731 0004

Comprovante Pix

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

-----  
SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020230612201520958357697  
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94  
VALOR: 1.320,00  
DATA: 12/06/2023 - 17:15:45

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

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

-----  
Notificacao enviada em: 12/06/2023 - 17:15:46

-----  
DOCUMENTO: 061202  
AUTENTICACAO SISBB: 8.890.25C.FED.1CB.769

-----  
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

429

Data e Hora da Emissão

07/06/2023 14:32

Codigo de Verificação

c627-4ce7 28466

## DADOS DO(S) SERVIÇO(S):

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

## Tomador de Serviços

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

## Discriminação dos Serviços

Sobre aviso/ambulatorio em urologia ref. Maio/23 R\$ 5.586,00.



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

Data e Hora da Emissão: 07/06/2023 14:32

Recebemos de KARTABIL SERVICOS MEDICOS LTDA	NFS-e No 429
Tomador: HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO	
Data e Hora da Emissão: 07/06/2023 14:32	Valor Liquido: R\$5.586,00
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor

(\* Empresa optante do Simples Nacional)

44939935000103C627-4CE707062023+





## Transferências entre contas correntes BB

G335071611368305027  
07/06/2023 16:19:22

### 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	844
Data e Hora da Emissão	07/06/2023 15:23
Código de Verificação	43e0-4703 28469 0

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

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

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

Discriminação dos Serviços
SOBREAVISO EM CIRURGIA GERAL REF.A MAIO/23



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

Retenções Federais					
Imposto de Renda (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	INSS (R\$)	Outras Retenções (R\$)
R\$460,88	R\$199,71	R\$921,75	R\$307,25	R\$0,00	R\$0,00
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS (R\$)	VALOR DOS DESCONTOS (R\$)	VALOR DAS RETENÇÕES (R\$)	VALOR LIQUIDO (R\$)		
R\$30.725,00	R\$0,00	R\$1.889,59	R\$28.835,41		

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	

OUTRAS INFORMAÇÕES	
A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site <a href="http://sistema.sinsoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx">http://sistema.sinsoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx</a>	
Data e Hora da Emissão :	07/06/2023 15:23

Recebemos de	CLINICA DIAGNOSTICA E CIRURGICA M & J LT	NFS-e No	844
Tomador:	HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO		
Data e Hora da Emissão:	07/06/2023 15:23	Valor Líquido:	R\$28.835,41

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

1073606800019743E0-470307062023A





## Transferências entre contas correntes BB

### 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

# CONTROLE DE CONSULTAS

## DR EVANDO

### CENTRO DE ESPECIALIDADES

		mai/23	
02/mai	1	LUCIANA MARTELLO	
	2	GEICE DA SILVA NUNES	
	3	RENATA BOMBASSARO	
	4	PAOLA ROSSI PEREIRA	
	5	JULIANA DIAS DO AMARAL	
	6	MARCELY CASSOL CARNEIRO	
	7	TAUANI DA SILVA	
	8	EVA CATARINA DE MATOS ALVES	
	9	BRUNA FERNANDA ALMEIDA DANTAS	
	10	JORSANE ROZIN	10
03/mai	1	ALINE ELIZABETE CANELLO BUNDCHEN	
	2	PAULA REGINA BARONI	
	3	ADELINE STUMPF DA SILVA	
	4	SELMA ERNESTINA DA ROCHA	
	5	FERNANDA MARGARIDA BERTONCELLI	
	6	GREICE FOSS	
	7	LUCIANA RITTI DE AZEVEDO	
	8	JORSANE ROSIN	
	9	INDIANARA CLARICE DE OLIVEIRA	
	10	GRAZIELA PEREIRA CAMPOS	10
05/mai	1	GEICE DA SILVA NUNES	
	2	SONI GREGIO	
	3	LUANA CARRA	
	4	ANDRESSA PADILHA DA SILVA	
	5	LARISSA PADILHA DE LIMA	
	6	BRUNA FERNANDA ALMEIDA DANTAS	
	7	STEFANI TAIANE PEDROSO	
	8	ELAINE MAAS	
	9	JUSSARA DA ROSA	
	10	RUBIA DA SILVA	
	11	EDICLEIA SCARIOT	
	12	JESSICA TELHEIROS FAVERO	
	13	DAIZA BARBARA GARCIA	13
10/05 2023	1	MARTA BOARETO	
	2	ANDREA ANTUNES	
	3	FABIANA LEMES	

	4	CLECI PICOLOTO	
	5	DEBORA GONÇALVES RAHMEIER	
	6	KAROLINA ALBA TIBOLA	
	7	JUCELI MACIEL	
	8	JULIANA MARIA DOMINGUES	
	9	MARTA DALAIO	10
	10	DANIELA RIBEIRO	
15/05/2023	1	FABIANE MARCANSONI	
	2	VIVIANE BACCHI	
	3	EDINA PERBONI	
	4	ROSICLER DO NASCIMENTO	
	5	ALINE BUNDCHEN	
	6	GIANINI LUNARDI	
	7	TAIANE DOS PASSOS	
	8	INDIANARA DE OLIVEIRA	
	9	KAREM JUKOSKI	
	10	JORSANE ROSIN	12
	11	JULIANA DO AMARAL	
	12	TAUANE AMERICANO	
16/05/2023	1	GEICE DA SILVA NUNES	
	2	TAINARA DA ALMEIDA	
	3	PATRICIA GUEDES	
	4	MONICA LAZARI	
	5	NDEYE COUNBA DIAGNE	
	6	RITA ROSANE R SAGIORATO	
	7	DAIANE DE GIACOMETI	
	8	BRUNA MARTINS	
	9	TATIANE VARELA	
	10	FERNANDA CANELO	
	11	ELISA MIORANDO	12
	12	EDIELI SAGIORATO	
17/05/2023	1	CLEONICE GORDENCHUK	
	2	DANIELA SILVEIRA BOFF	
	3	JULIA ROBERTA ZDUNEK	
	4	INES BARONI SASSO	
	5	PATRICIA ZAMBONI	
	6	MARIANA GIGOLETTI	
	7	SIMONE GONÇALVES	
	8	ERCI SAUDADE	
	9	ROSEMERI S CARRA	
	10	SILVANA NOGUEIRA	
	11	ALINE V DA SILVA	12
	12	CRISTINA PIRES	
22/05/2023	1	ANA PAULA DO NASCIMENTO	
	2	MARIVETE GUEDES	
	3	GISELI GRESKI	

	4	ALINE BUNDECHEN	
	5	ABIGAIL J DOS SANTOS	
	6	ANGELA AMERICANO	
	7	TAUANE DA SILVA	
	8	ELIZABETE BONES	
	9	LUCI SILVEIRA ALVES	
	10	EDINARA LOPES PICOLOTTO	
	11	MAINDIA DO CARMO	
	12	PATRICIA GUEDES	13
	13	ROSANE DOS SANTOS	
23/05/2023	1	GEICE DA SILVA NUNES	
	2	MARIDIANE ALBANI	
	3	LUANA C MACHADO	
	4	CLAUDIA B DA LUZ	
	5	ADIANE CRISTINA DUTRA	
	6	CATIANE ZUCCO	
	7	IRENE ZANELA	
	8	CIZELDA FRIZON	
	9	SUELEN BUZIK	
	10	BRUNA FERNANDA ALMEIDA	
	11	LAIS MARCON VIEIRA	
	12	ELISA MIORANDO	13
	13	MERLIN WITT	
24/05/2023	1	ROSELI BORGES	
	2	ELISE T BOLSONETO	
	3	MARLI FORLIN	
	4	MONICA LAZARI	
	5	IVANA R K DOS SANTOS	
	6	MARIA SALETE FERRARI	
	7	GLAUCIA DA SILVA	
	8	MARINA OLIVEIRA TELES	
	9	INGRED COLA	
	10	DISELENE TIBOLA	
	11	MIRIAM SEGALA	
	12	THAIS LOREGIAM	
	13	RUBIA CRISTINA C ALMEIDA	
	14	LUCI MERI BACHI	15
	15	IRENE ZANELA CARRA	
29/05/2023	1	ANA PAULA DO NASCIMENTO	
	2	BRUNA FERNANDA ALMEIDA DANTAS	
	3	ROSICLER DO NASCIMENTO	
	4	KELIN BOLSON	
	5	LAIS MARCON	
	6	CRISTIANE MARQUES	
	7	DENISE GALON	
	8	ROSANE C MACHADO	
	9	LUCELIA V BARETA	9







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

Número da Nota	2550
Data e Hora da Emissão	07/06/2023 14:55
Código de Verificação	3eaf-4120 28467

DADOS DO(S) SERVIÇO(S):		Município de Incidência do ISS SANANDUVA	
Competência	Exigibilidade		
junho de 2023	Exigível		
Prestador de Serviços :	Nome/Razão Social	CLINICA MEDICA EMR S/S LTDA	
	Nome de Fantasia		
	Endereço	SALZANO DA CUNHA	
	Município Prestador	UF	484
	SANANDUVA	RS	CEP 99840000
	Cpf / Cnpj	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual
21018286000102	5818		
Telefone	Email	fiscal@sauercontabilidade.com.br	

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

Discriminação dos Serviços  
s-Aviso em Ginecologia e Obstetricia ref. Maio/23 R\$ 12.550,00.  
Consulta em G/O Sananduva (150) ref. Maio/23 R\$ 12.569,00

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Data e Hora da Emissão : 07/06/2023 14:55

Recebemos de CLINICA MEDICA EMR S/S LTDA  
Tomador: HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO  
Data e Hora da Emissão: 07/06/2023 14:55

Valor Liquido: R\$23.574,18

NFS-e No 2550

Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do Recebedor

210182860001023EAF-4120070620237





## Transferências entre contas correntes BB

G335071611368305019  
07/06/2023 16:17:18

### 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



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

Número da Nota	793
Data e Hora da Emissão	07/06/2023 14:59
Código de Verificação	8faa-4f73 28467 7

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

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

Discriminação dos Serviços

s-Aviso em Clínica Médica e Internação Covid ref. Maio/23 R\$ 5.000,00.



Classificação dos Serviços

4.01	Medicina e biomedicina.				
Valor dos Serviços (R\$)	Valor Dedução (R\$)	Descontos Incondicionais (R\$)	Base de Calculo (R\$)		
R\$5.000,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$5.000,00		
Aliquota (%)	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](http://sistema.sinsoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx)

Data e Hora da Emissão : 07/06/2023 14:59

Recebemos de CLÍNICA MÉDICA MH E LC SS LTDA.  
Tomador: HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO  
Data e Hora da Emissão: 07/06/2023 14:59

Valor Liquido: R\$4.692,50

NFS-e No 793

Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do Recebedor

176710350001558FAA-4F7307062023/





## Transferências entre contas correntes BB

G335071611368305036  
07/06/2023 16:28:46

### 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	436
Data e Hora da Emissão	07/06/2023 14:43
Código de Verificação	6b3b-49ad 28466

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

Prestador de Serviços :	Nome/Razão Social	TMB SERVIÇOS MÉDICOS - EIRELI		
	Nome de Fantasia			
	Endereço	280	APTO 701	
	Município Prestador	UF	RS	CEP 99840000
	Cpf / Cnpj	Inscrição Municipal	5898	Inscrição Estadual
	Telefone	Email	fiscal@sauercontabilidade.com.br	

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



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

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

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

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES	A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site <a href="http://sistema.sinsoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx">http://sistema.sinsoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx</a>
Data e Hora da Emissão :	07/06/2023 14:43

Recebemos de	TMB SERVIÇOS MÉDICOS - EIRELI	NFS-e No	436
Tomador:	HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO		
Data e Hora da Emissão:	07/06/2023 14:43	Valor Liquido:	R\$13.060,17

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

221039660001976B3B-49AD07062023/



CCRF 43720.4

R\$ 13.060,17



## Transferências entre contas correntes BB

### Debitado

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

**LANÇADO**  
CONTABILIDADE

### Creditado

Nome TMB SERVICOS MEDICOS - EI  
Agência 731-5  
Conta corrente 33003-5  
Valor 13.060,17  
Data Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: JE778832 NEIMAR DE MATOS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



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

Número da Nota	792
Data e Hora da Emissão	07/06/2023 14:38
Código de Verificação	d213-4515 28466 3

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

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

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

**LANÇADO  
LIVROS FISCAIS**

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

<b>Classificação dos Serviços</b>					
4.01	Medicina e biomedicina.				
Valor dos Serviços (R\$)	Valor Dedução (R\$)	Descontos Incondicionais (R\$)	Base de Calculo (R\$)		
R\$13.916,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$13.916,00		
Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor do ISS Retido (R\$)	Descontos Condicionais (R\$)		
3.00	R\$417,48	R\$0,00	R\$0,00		
<b>Retenções Federais</b>					
Imposto de Renda (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	INSS (R\$)	Outras Retenções (R\$)
R\$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](http://sistema.sinsoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx)  
Data e Hora da Emissão: 07/06/2023 14:38

Recebemos de	CLÍNICA MÉDICA MH E LC SS LTDA.	NFS-e No	792
Tomador:	HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO	Valor Liquido:	R\$13.060,17
Data e Hora da Emissão:	07/06/2023 14:38		
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor		

17671035000155D213-4515070620232



CL NFS-e 437b-4

R\$ 13.060,17

Mr. *[Handwritten Signature]*



## Transferências entre contas correntes BB

G335071611368305032  
07/06/2023 16:27:32

### 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





**PREFEITURA MUNICIPAL DE ERECHIM - RS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Número da Nota

87

Data e Hora de Emissão

14/06/2023 08:31:34

Código de Verificação

4882.2201

Número da NFS-e Substituída

Competência  
14/06/2023

Número do RPS / Série

Data de Emissão do RPS

**DADOS DO(S) SERVIÇO(S)**Exigibilidade  
ExigívelMunicípio da Prestação do(s) Serviço(s)  
Erechim/RSMunicípio 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

cgsaraiva@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	Valor do Serviço	Descontos(R\$)	Aliquota	Valor do ISS(R\$)
SOBREAVISO EM ANESTESIOLOGIA REF.A COMPETENCIA MAIO/2023.	7.000,00		3,00	210,00
Valor do(s) Serviço(s)(R\$)	7.000,00	Valor Dedução(R\$)		Base de Cálculo(R\$) 7.000,00
Aliquota(%)	3,00	Valor do ISS(R\$)	210,00	Valor do ISS Retido(R\$)
				Descontos Condicionais(R\$)

**RETENÇÕES FEDERAIS**

Imposto de Renda(R\$)	PIIS(R\$)	COFINS(R\$)	CSLL(R\$)	INSS(R\$)	Outras Retenções(R\$)
105,00		45,50	210,00	70,00	

**TOTAIS**

Total do(s) Serviço(s)(R\$)	7.000,00	Total Líquido(R\$)	6.569,50
-----------------------------	----------	--------------------	----------

**Código de Classificação de Serviços**

04.01 Medicina e biomedicina.

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site <http://www.pmerechim.rs.gov.br/>.  
**IMPORTANTE:** Esta Nfse pode ser cancelada ou substituída até 20 dias após a emissão; Após 21 dias consulte se esta Nfse foi CANCELADA ou SUBSTITUÍDA.

Data e Hora da Impressão: 14/06/2023 08:31:37

Recebemos de SMA SERVICO MEDICO DE ANESTESIOLOGIA LTDA o(s) Serviço(s) da NFS-e indicada ao lado.  
 Emissão 14/06/2023 Tomador HOSPITAL BENEFICENTE SÃO JOÃO Total Líquido : R\$ 6.569,50

NFS-e Nº 87

Data de Recebimento

Identificação e Assinatura do Recebedor

ce rēb 43720-4

R\$ 6.569,50

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
14/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.17.04  
0731500731 0003

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230614181616611115686  
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94  
VALOR: 6.569,50  
TARIFA: 10,00  
DATA: 14/06/2023 - 15:16:59

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 14/06/2023 - 15:17:00

=====

DOCUMENTO: 061403  
AUTENTICACAO SISBB: A.DF0.13A.EEC.B70.EC8

-----

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

Número da Nota

**58**

Data e Hora de Emissão

**13/06/2023 10:56:38**

Código de Verificação

**D7D9.4A2C**

Número da NFS-e Substituída



Competência

**13/06/2023**

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

**Áurea/RS****PRESTADOR DO(S) SERVIÇO**

Nome/Razão Social

**SERVIÇOS DE SAUDE ALTO URUGUAI LTDA**

Nome Fantasia

Endereço

**RUA GUARANY, 201, CENTRO**

Município do Prestador

**Áurea/RS CEP 99835-000**

Cpf/Cnpj

**28.727.704/0001-80**

Inscrição Municipal

**1118**

Inscrição Estadual

**ISENTO**

Telefone

**(54)8438-7824**

Email

**wesley\_nazzari@hotmail.com****TOMADOR DO(S) SERVIÇO(S)**

Nome/Razão Social

**HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO**

Endereço

**AV SALZANO DA CUNHA, 9, CENTRO**

Município

**Sananduva/RS CEP 99840-000**

Cpf/Cnpj

**95.324.638/0001-94**

Inscrição Municipal

Telefone

**(54)33431566**

Email

**HBSJ@3ENET.COM.BR****LANÇADO LIVROS FISCAIS****DISCRIMINAÇÃO DO(S) SERVIÇO**

Discriminação	Valor do Serviço	Descontos(R\$)	Aliquota	Valor do ISS(R\$)
Plantão médico referente a Maio/2023	10.560,00		3,00	316,80
Valor do(s) Serviço(s)(R\$)	<b>10.560,00</b>	Valor Dedução(R\$)		Base de Cálculo(R\$) <b>10.560,00</b>
Aliquota(%)	<b>3,00</b>	Valor do ISS(R\$)	<b>316,80</b>	Descontos Condicionais(R\$)

**RETENÇÕES FEDERAIS**

Imposto de Renda(R\$)	PIIS(R\$)	COFINS(R\$)	CSLL(R\$)	INSS(R\$)	Outras Retenções(R\$)
<b>158,40</b>	<b>68,64</b>	<b>316,80</b>	<b>105,60</b>		

**TOTAIS**

Total do(s) Serviço(s)(R\$)	<b>10.560,00</b>	Total Líquido(R\$)	<b>9.910,56</b>
-----------------------------	------------------	--------------------	-----------------

**Código de Classificação de Serviços**  
**04.03** Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatorios e congêneres.

**OUTRAS INFORMAÇÕES**Data e Hora da Impressão: **13/06/2023 10:56:41**

Recebemos de **SERVIÇOS DE SAUDE ALTO URUGUAI LTDA** o(s) Serviço(s) da NFS-e indicada ao lado.  
 Emissão **13/06/2023** Tomador **HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO** Total Líquido : **R\$ 9.910,56**

**NFS-e Nº 58**

Data de Recebimento

Identificação e Assinatura do Recebedor



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

Número da Nota	36
Data e Hora da Emissão	13/06/2023 13:08
Código de Verificação	e070-4692 28536 1

DADOS DO(S) SERVIÇO(S):		
Competência junho 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:	SALZANO DA CUNHA		
Município:	Sananduva	UF: RS	CEP: 99840000
CPF / CNPJ	95324638000194	Inscrição Municipal	9
Email	tiagoberti@hotmail.com	Telefone	Bairro CENTRO
			5433431566

Discriminação dos Serviços
PLANTÃO MÉDICO REF A COMP DE 05/2023

**LANÇADO LIVROS FISCAIS**

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

Valor dos Serviços (R\$)	Valor Dedução (R\$)	Descontos Incondicionais (R\$)	Base de Calculo (R\$)
R\$15.720,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$15.720,00
Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor do ISS Retido (R\$)	Descontos Condicionais (R\$)
2.00	R\$314,40	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\$15.720,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$15.720,00		

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OUTRAS INFORMAÇÕES
A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site <a href="http://sistema.sinsoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx">http://sistema.sinsoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx</a>
Data e Hora da Emissão : 13/06/2023 13:08

Recebemos de	LRF SERVICOS MEDICOS LTDA	NFS-e No	36
Tomador:	HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO		
Data e Hora da Emissão:	13/06/2023 13:08	Valor Liquido:	R\$15.720,00

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

(\* Empresa optante do Simples Nacional )

47181051000120E070-469213062023\$



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
13/06/2023 AUTOATENDIMENTO - 14.50.50  
0731500731 0001

Comprovante Pix

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

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

ID: E0000000020230613175013653489127  
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94  
VALOR: 15.720,00  
DATA: 13/06/2023 - 14:50:36

-----  
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: 13/06/2023 - 14:50:37  
-----

DOCUMENTO: 061305  
AUTENTICACAO SISBB: 9.A0F.A3C.AD0.6A4.76F  
-----

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	441
Data e Hora da Emissão	19/06/2023 17:52
Código de Verificação	3119-40cc 28646 5

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

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

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

Discriminação dos Serviços
01 PROCEDIMENTO ELETIVOS EM CIRURGIA DE MÉDIA COMPLEXIDADE MEDIANTE COMPLEMENTAÇÃO DE AIH .R\$ 2.000,00

**LANÇADO LIVROS FISCAIS**

Classificação dos Serviços
4.01 Medicina e biomedicina.

Valor dos Serviços (R\$) R\$2.000,00	Valor Dedução (R\$) R\$0,00	Descontos Incondicionais (R\$) R\$0,00	Base de 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\$0,00	PIS (R\$) R\$0,00	COFINS (R\$) R\$0,00	CSLL (R\$) R\$0,00	INSS (R\$) R\$0,00	Outras Retenções (R\$) R\$0,00
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS (R\$) R\$2.000,00	VALOR DOS DESCONTOS (R\$) R\$0,00	VALOR DAS RETENÇÕES (R\$) R\$0,00	VALOR LIQUIDO (R\$) R\$2.000,00		

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OUTRAS INFORMAÇÕES
A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site <a href="http://sistema.sinsoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx">http://sistema.sinsoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx</a>
Data e Hora da Emissão : 19/06/2023 17:52

Recebemos de Tomador: Data e Hora da Emissão:	KARTABIL SERVICOS MEDICOS LTDA HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO 19/06/2023 17:52	Valor Líquido: R\$2.000,00	NFS-e No 441
---	---	-------------------------------	--------------

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

(\* Empresa optante do Simples Nacional )

449399350001033119-40CC19062023M





## Transferências entre contas correntes BB

G333191753670147023  
19/06/2023 17:57:46

### Debitado

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

### Creditado

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

**LANÇADO**  
CONTABILIDADE

Transação efetuada com sucesso por: JE778832 NEIMAR DE MATOS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



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

Número da Nota	140
Data e Hora da Emissão	16/06/2023 16:17
Código de Verificação	3c3d-42b7 286213

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

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

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

Discriminação dos Serviços
Aviso em Clínica Pediatria ref. A maio/23

LANÇADO  
LIVROS FISCAIS

Classificação dos Serviços
4.01 Medicina e biomedicina.

Valor dos Serviços (R\$) R\$8.000,00	Valor Dedução (R\$) R\$0,00	Descontos Incondicionais (R\$) R\$0,00	Base de Calculo (R\$) R\$8.000,00
Aliquota (%) 2,00	Valor do ISS (R\$) R\$160,00	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\$8.000,00	VALOR DOS DESCONTOS (R\$) R\$0,00	VALOR DAS RETENÇÕES (R\$) R\$0,00	VALOR LIQUIDO (R\$) R\$8.000,00		

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OUTRAS INFORMAÇÕES
A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site <a href="http://sistema.sinsoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx">http://sistema.sinsoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx</a>
Data e Hora da Emissão : 16/06/2023 16:17

Recebemos de Tomador: Data e Hora da Emissão: 16/06/2023 16:17	JAER JAIR DORNELLAS CAMARGO - EIRELI HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO	Valor Liquido: R\$8.000,00	NFS-e No 140
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor		

(\* Empresa optante do Simples Nacional)

313738130001503C3D-42B716062023H





SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
16/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.40.19  
0731500731 0002

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020230616193935124448423  
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94  
VALOR: 8.000,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 16/06/2023 - 16:40:04

=====

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

=====

Notificacao enviada em: 16/06/2023 - 16:40:05

=====

DOCUMENTO: 061602  
AUTENTICACAO SISBB: 5.99F.5D6.195.457.8A0

=====

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	1077
Data e Hora da Emissão	07/06/2023 14:51
Código de Verificação	ac73-4b0e 28467 n

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

Prestador de Serviços :	Nome/Razão Social <b>THIELI MALDANER BUDKE SERVICOS MEDICOS</b>
	Nome de Fantasia
	Endereço <b>ANGELA RAYMUNDI</b>
	Município Prestador <b>SANANDUVA</b>
	Cpf / Cnpj <b>36874880000172</b>
UF <b>RS</b>	254 APT 603 CEP <b>99840000</b>
Inscrição Municipal <b>6655</b>	Inscrição Estadual
Email <b>eduardo@sauercontabilidade.com.br</b>	

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

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



<b>Classificação dos Serviços</b>			
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

<b>Retenções Federais</b>					
Imposto de Renda (R\$) R\$0,00	PIS (R\$) R\$0,00	COFINS (R\$) R\$0,00	CSLL (R\$) R\$0,00	INSS (R\$) R\$0,00	Outras Retenções (R\$) R\$0,00
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS (R\$) R\$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](http://sistema.sinsoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx)  
Data e Hora da Emissão : 07/06/2023 14:51

Recebemos de Tomador: Data e Hora da Emissão:	THIELI MALDANER BUDKE SERVICOS MEDICOS HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO 07/06/2023 14:51	Valor Liquido: R\$10.000,00	NFS-e No 1077
---	---	--------------------------------	---------------

Data do Recebimento Identificação e Assinatura do Recebedor

(\* Empresa optante do Simples Nacional)

36874880000172AC73-4B0E07062023%



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
07/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.22.17  
0731500731 0003

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020230607192156282672678  
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94  
VALOR: 10.000,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 07/06/2023 - 16:22:14

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

Notificacao enviada em: 07/06/2023 - 16:22:15

=====

DOCUMENTO: 060702  
AUTENTICACAO SISBB: 0.390.CA9.745.87F.DD9

=====

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.

1 / 1  
LANÇADO  
CONTABILIDADE



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

Número da Nota **279**  
Data Emissão **07/06/2023**  
Código Verificação **Z9AN-RWZ6**

#### PRESTADOR DOS SERVIÇOS

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

Inscrição Municipal **4416678**

#### TOMADOR DOS SERVIÇOS

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

#### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

S-AVISO EM CLINICA PEDIATRIA REF. A MAIO /2023

**LANÇADO  
LIVROS FISCAIS**

#### INFORMAÇÕES ADICIONAIS

BANCO BRADESCO 237 AG. 1423 - CONTA CONTA CORRENTE 6230-8  
INSTITUTO WELNEY CARVALHO - CNPJ. 27.669.363/0001-70

Atividade 863050200

Atividade medica ambulatorial com recursos para realizacao de exames complementares

Retenções Federais	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
<b>Demonstrativo</b>			<b>Cálculo do Imposto</b>		
Valor dos Serviços	R\$	12.540,00	Valor dos Serviços	R\$	12.540,00
(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00	(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00
(-) Retenções Federais	R\$	0,00	(=) Valor da Nota	R\$	12.540,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(-) Valor Líquido	R\$	12.540,00	(=) Base de Cálculo	R\$	12.540,00
Serviço prestado em GOIANIA-GO	Imposto devido em GOIANIA-GO		(x) Alíquota	%	2,79
			(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R\$	0,00
Valor dos Serviços R\$ 12.540,00	Desconto R\$ 0,00		Valor da Nota R\$ 12.540,00		

#### Informações Importantes:

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

Usuário: 1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
07/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.25.46  
0731500731 0005

Comprovante Pix

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

-----  
SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020230607192506554137177  
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94  
VALOR: 12.540,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 07/06/2023 - 16:25:42  
-----

PAGO PARA: Instituto Welney Carvalho Eireli - M  
CNPJ: 27.669.363/0001-70  
CHAVE PIX: 27669363000170  
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 1423 - CONTA: 0000000000000062308  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
-----

Notificacao enviada em: 07/06/2023 - 16:25:43  
-----

DOCUMENTO: 060703  
AUTENTICACAO SISBB: E.9F1.19D.0FD.BA9.04F  
-----

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

KA



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

Número da Nota	16
Data e Hora da Emissão	23/06/2023 11:32
Código de Verificação	bb24-4587 28723 6

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

Prestador de Serviços :	Nome/Razão Social	RICARDO ORSO GOBBATO LTDA		
	Nome de Fantasia			
	Endereço	299	SALA 02	
	Município Prestador	UF	CEP	
	SANANDUVA	RS	99840000	
	Cpf / Cnpj	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	
	48102720000194	7292		
	Telefone	Email		
		exatocontabilidade.fiscal@hotmail.com		

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

**Discriminação dos Serviços**  
 Consultas na especialidade em psiquiatria em Sananduva ref. Maio 2023 R\$10.500,00.  
 Sobreaviso e Avaliação na especialidade de Psiquiatria ref. a comp. de Maio 2023 R\$4.500,00.

**LANÇADO  
LIVROS FISCAIS**

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

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

<b>Retenções Federais</b>					
Imposto de Renda (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	INSS (R\$)	Outras Retenções (R\$)
R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS (R\$)	VALOR DOS DESCONTOS (R\$)	VALOR DAS RETENÇÕES (R\$)	VALOR LIQUIDO (R\$)		
R\$15.000,00	R\$0,00	R\$0,00	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](http://sistema.sinsoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx)  
 Data e Hora da Emissão : 23/06/2023 11:32

Recebemos de	RICARDO ORSO GOBBATO LTDA	NFS-e No	16
Tomador:	HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO		
Data e Hora da Emissão:	23/06/2023 11:32	Valor Líquido:	R\$15.000,00

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

(\* Empresa optante do Simples Nacional)

48102720000194BB24-458723062023F



CC DEB 4372-4

R\$ 15.000,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.45.47  
0731500731 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020230623164501261983559  
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94  
VALOR: 15.000,00  
DATA: 23/06/2023 - 13:45:35

=====

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: 23/06/2023 - 13:45:37

=====

DOCUMENTO: 062301  
AUTENTICACAO SISBB: B.F14.AAE.873.05A.F56

-----

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.

**CANCELADO**  
CONTABILIDADE



Numero da Nota	24
Data e Hora da Emissão	14/06/2023 16:57
Codigo de Verificação	8f65-49d6 16744



DADOS DO(S) SERVIÇO(S):		Município de Incidência do ISS			
Competência	Exigibilidade	PAIM FILHO			
junho de 2023	Exigível				
Prestador de Serviços:	Nome/Razão Social	Município Prestador			
	LISANDRA BERTUOL	PAIM FILHO			
	Nome de Fantasia				
	Endereço	UF	CEP		
	RIO GRANDE	RS	99850000		
	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual			
	47112208000166				
	Telefone	Email			
		j_chioquetta@hotmail.com			
Tomador de Serviços					
Razão Social		HOSPITAL BENEFICENTE SÃO JOÃO			
Endereço:		SALZANO DA CUNHA			
Bairro:		9			
Município: SANANDUVA		UF: RS	CEP: 99840000		
CPF / CNPJ		Inscrição Municipal	Telefone		
95324638000194					
Email					
Discriminação dos Serviços					
PLANTÃO MEDICO REF A COMP DE Maio/23					
<b>LANÇADO LIVROS FISCAIS</b>					
Classificação dos Serviços					
4.01	Medicina e biomedicina.				
Valor dos Serviços (R\$)	Valor Dedução (R\$)	Descontos Incondicionais (R\$)	Base de Calculo (R\$)		
R\$2.640,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$2.640,00		
Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor do ISS Retido (R\$)	Descontos Condicionais (R\$)		
3,00	R\$79,20	R\$0,00	R\$0,00		
Retenções Federais					
Imposto de Renda (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	INSS (R\$)	Outras Retenções (R\$)
R\$39,60	R\$17,16	R\$79,20	R\$26,40	R\$0,00	R\$0,00
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS (R\$)	VALOR DOS DESCONTOS (R\$)	VALOR DAS RETENÇÕES (R\$)	VALOR LIQUIDO (R\$)		
R\$2.640,00	R\$0,00	R\$162,36	R\$2.477,64		
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES					
OUTRAS INFORMAÇÕES					
A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site <a href="http://sistema.sinsoft.com.br/web/paimfilho-rs/NFE/NotaEletronica.aspx">http://sistema.sinsoft.com.br/web/paimfilho-rs/NFE/NotaEletronica.aspx</a>					
Data e Hora da Emissão : 14/06/2023 16:57					
Recebemos de	LISANDRA BERTUOL			NFS-e No 24	
Tomador:	HOSPITAL BENEFICENTE SÃO JOÃO				
Data e Hora da Emissão:	14/06/2023 16:57	Valor Líquido:	R\$2.477,64		
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor				

P/1. em 15/06



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
30/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.50.22  
0731500731 0003

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230615133044433703120  
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94  
VALOR: 2.477,64  
TARIFA: 10,00  
DATA: 15/06/2023 - 10:31:53

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 15/06/2023 - 10:31:55

=====

DOCUMENTO: 061501  
AUTENTICACAO SISBB: E.A97.8F9.E5C.737.5EA

=====

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.



## Transferências entre contas correntes BB

G333301718667053016  
30/06/2023 17:23:07

### Debitado

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

### Creditado

Nome CLINICA M MH E LO  
Agência 731-5  
Conta corrente 29973-1  
Valor 1.351,44  
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	812
Data e Hora da Emissão	30/06/2023 17:11
Código de Verificação	e933-41ec 28917 4

DADOS DO(S) SERVIÇO(S):

Competência junho 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
	Município Prestador SANANDUVA	CEP 99840000
	Cpf / Cnpj 17671035000155	Inscrição Municipal 5607
	Telefone	Inscrição Estadual
		74
		eduardo@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			
	CPF / CNPJ 95324638000194			
	E-mail			

Discriminação dos Serviços	Plantão Médico ref. Maio/23 RS 1.440,00
<b>LANÇADO LIVROS FISCAIS</b>	

Classificação dos Serviços					
4.01	Medicina e biomedicina.				
Valor dos Serviços (R\$)	Valor Dedução (R\$)	Descontos Incondicionais (R\$)	Base de Calculo (R\$)		
R\$1.440,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$1.440,00		
Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor do ISS Retido (R\$)	Descontos Condicionais (R\$)		
3,00	R\$43,20	R\$0,00	R\$0,00		
Retenções Federais					
Imposto de Renda (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	INSS (R\$)	Outras Retenções (R\$)
R\$21,60	R\$9,36	R\$43,20	R\$14,40	R\$0,00	R\$0,00
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS (R\$)	VALOR DOS DESCONTOS (R\$)	VALOR DAS RETENÇÕES (R\$)	VALOR LIQUIDO (R\$)		
R\$1.440,00	R\$0,00	R\$88,56	R\$1.351,44		

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Data e Hora da Emissão : 30/06/2023 17:11

Recebemos de Tomador: Data e Hora da Emissão:	CLÍNICA MÉDICA MH E LC SS LTDA. HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO 30/06/2023 17:11	Valor Líquido:	R\$1.351,44	NFS-e No	812
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor				

17671035000155E933-41EC300620230





## Transferências entre contas correntes BB

G333301738728200016  
30/06/2023 17:48:52

### Debitado

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

### Creditado

Nome A. C. NICOLODI E CIA LTDA  
Agência 731-5  
Conta corrente 26733-3  
Valor 3.547,53  
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	161
Data e Hora da Emissão	30/06/2023 17:46
Código de Verificação	ce57-4d2b 28918 7

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

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

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

<b>Discriminação dos Serviços</b>
S-AVISO EM CLINICA PEDIATRIA REF. A MAIO/2023
<b>LANÇADO LIVROS FISCAIS</b>

<b>Classificação dos Serviços</b>					
4.01	Medicina e biomedicina.				
Valor dos Serviços (R\$) R\$3.780,00	Valor Dedução (R\$) R\$0,00	Descontos Incondicionais (R\$) R\$0,00	Base de Calculo (R\$) R\$3.780,00		
Aliquota (%) 3.00	Valor do ISS (R\$) R\$113,40	Valor do ISS Retido (R\$) R\$0,00	Descontos Condicionais (R\$) R\$0,00		
<b>Retenções Federais</b>					
Imposto de Renda (R\$) R\$56,70	PIS (R\$) R\$24,57	COFINS (R\$) R\$113,40	CSLL (R\$) R\$37,80	INSS (R\$) R\$0,00	Outras Retenções (R\$) R\$0,00
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS (R\$) R\$3.780,00	VALOR DOS DESCONTOS (R\$) R\$0,00	VALOR DAS RETENÇÕES (R\$) R\$232,47	VALOR LIQUIDO (R\$) R\$3.547,53		

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

**OUTRAS INFORMAÇÕES**  
A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site [http://sistema.sinsoft.com.br/Unico\\_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx](http://sistema.sinsoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx)  
Data e Hora da Emissão : 30/06/2023 17:46

Recebemos de Tomador: Data e Hora da Emissão:	A.C. NICOLodi - EIRELI HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO 30/06/2023 17:46	Valor Liquido: R\$3.547,53	NFS-e No 161
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor		

12165545000137CE57-4D2B30062023V





SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/07/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14.52.52  
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 85860000023-3 26750385232-9  
01070123184-7 11874884464-2  
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Data do pagamento 04/07/2023  
Numero do Documento 07.01.23184.1187488-4  
Valor Total 2.326,75  
=====

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  
**30/06/2023**

Data de Vencimento  
**20/07/2023**

Número do Documento  
**07.01.23184.1187488-4**

Pagar este documento até  
**20/07/2023**

Observações  
**Darf emitido pelo Sicalc Web**

Valor Total do Documento  
**2.326,75**

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	2.326,75			2.326,75
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 06/2023 Vencimento 20/07/2023				
	<b>Totais</b>	<b>2.326,75</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>2.326,75</b>

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000023 3 26750385232 9 01070123184 7 11874884464 2



CNPJ: 95.324.638/0001-94  
Número: 07.01.23184.1187488-4  
Pagar até: 20/07/2023  
Valor: 2.326,75

Pague com o PIX





## Transferências entre contas correntes BB

G332041442798465027  
04/07/2023 14:56:53

### Debitado

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

### Creditado

Nome HOSP BENEFA SAO JOAO  
Agência 731-5  
Conta corrente 124003-X  
Valor 7.212,88

Transferência para  
mesmo titular

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





SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/07/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14.51.35  
0731500731

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: HOSP BENEF SAO JOAO  
AGENCIA: 731-5 CONTA: 124.003-X  
EFETUADO POR: NEIMAR DE MATOS

=====  
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS  
Codigo de Barras 85810000072-2 12880385232-7  
01070123184-7 11948845494-5  
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Data do pagamento 04/07/2023  
Numero do Documento 07.01.23184.1194884-5  
Valor Total 7.212,88  
=====

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

Transação efetuada com sucesso por: JE778832 NEIMAR DE MATOS.



CNPJ <b>95.324.638/0001-94</b>	Razão Social <b>HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO</b>		
Período de Apuração <b>30/06/2023</b>	Data de Vencimento <b>20/07/2023</b>	Número do Documento <b>07.01.23184.1194884-5</b>	Pagar este documento até <b>20/07/2023</b>
Observações <b>Darf emitido pelo Sicalc Web</b>			Valor Total do Documento <b>7.212,88</b>

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	7.212,88			7.212,88
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 06/2023 Vencimento 20/07/2023				
	<b>Totais</b>	<b>7.212,88</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>7.212,88</b>

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais



CNPJ: 95.324.638/0001-94  
Número: 07.01.23184.1194884-5  
Pagar até: 20/07/2023  
Valor: 7.212,88

Pague com o PIX

