



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 84/2023

Sananduva/RS, 04 de Abril de 2023.

Senhor Gestor,

Encaminho a Vossa Excelência, para apreciação, a Prestação de Contas, parcela 06 – 02/2023, 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:

Justificamos os valor de R\$ 3.277,61 referente a contrapartida do HBSJ para a rubrica plantão médico devido o aumento de demanda e por prezarmos na qualidade de nosso atendimento.

Sananduva/RS, 04 de Abril de 2023.

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



RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO OBJETO

PROPONENTE - ORGANIZAÇÃO PARCEIRA HOSPITAL BENEFICENTE SÃO JOÃO	TERMO DE COLABORAÇÃO 758/2022 Parcela 06/2023
--	--

Na qualidade de Proponente do Termo de Colaboração 758/2022, venho indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos em **07/03/2023**, deste Município, na importância de **R\$ 340.758,00** (Trezentos e quarenta reais mil com setecentos e cinquenta e oito reais), recursos estes destinados à Melhorar a qualidade dos serviços prestados e atendimentos na área de saúde à população Sananduvense

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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





Entidade sem fins lucrativos
CNPJ: 95.324.638/0001 - 94

(54) 3343 1566
(54) 3343 1203

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


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

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

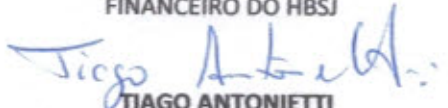
1.13 Serviços de sobre aviso médico-hospitalar e ambulatorial em Psiquiatria para avaliação dos pacientes internados na Unidade de Saúde Mental do Hospital

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

Sananduva/RS, 04 de Abril de 2023.


ROBERTO LUIS TESTA
PRESIDENTE DO HBSJ


NEIMAR DE MATOS
FINANCEIRO DO HBSJ


TIAGO ANTONIETTI
ADMINISTRADOR DO HBSJ



RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FÍSICO – FINANCEIRA

PROPONENTE - ORGANIZAÇÃO PARCEIRA HOSPITAL BENEFICENTE SÃO JOÃO	TERMO DE COLABORAÇÃO 758/2022 - Parcela 06/2023
--	--

EXECUÇÃO FINANCEIRA			
Descrição	Valor Total Programado Parcela	Valor Recebido em 2022/2023	Valor Recebido no período 2022/2023
Recursos recebidos do Município	2.044.548,00	2.044.548,00	2.044.548,00
Recursos próprios – contrapartida - Parcela			
TOTAL	2.044.548,00	2.044.548,00	2.044.548,00

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

Sananduva/RS, 04 de Abril de 2023.

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


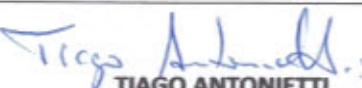



DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DE RECEITA E DA DESPESA

PROPONENTE - ORGANIZAÇÃO PARCEIRA HOSPITAL BENEFICENTE SÃO JOÃO	TERMO DE COLABORAÇÃO 758/2022 - Parcela 06/2023
--	--

RECEITAS:		
Entradas / Histórico		Valor (R\$)
1	Saldo bancário da conta aberta especificamente para o Termo de Parceria/Fomento em 03/03/2023	0,00
2	Repasse do Município referente a Parcela – exercício de 2023	340.758,00
3	Depósito da contrapartida	3.277,61
4	Rendimentos de aplicação financeira	0,00
5	Devolução pelo proponente	10.000,00
6	Saldo do convênio	0,00
7	Total dos recursos (1+2+3+4-5-6)	334.035,61
DESPESAS:		
Saídas / Histórico		Valor (R\$)
8	Despesas realizadas conforme relação de pagamentos	334.035,61
9	Total dos pagamentos	334.035,61
SALDO:		
Histórico		Valor (R\$)
10	Saldo	0,00
11	Restituição à conta do concedente, observando-se a proporcionalidade dos recursos transferidos pelo Município com os recursos da contrapartida transferidos pela proponente, saldo remanescente na conta do convênio.	0,00
12	Saldo bancário da conta convênio em 04/04/2023	0,00

Sananduva/RS, 04 de Abril de 2023.

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



HBSJ
Hospital Beneficente São João

PROponente - ORGANIZAÇÃO PARCEIRA
HOSPITAL BENEFICENTE SÃO JOÃO

RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS

Entidade sem fins lucrativos
CNPJ: 95.324.638/0001 - 94

(54) 3343 1566
(54) 3343 1203

Av. Salzano da Cunha, 9, Centro
Sarandiva-RS Cep - 91840 000

hbsj@hbsj.com.br
www.hospitalhbsj.com.br

TERMO DE COLABORAÇÃO
758/2022
Parcela 06/2023

Favorecido	CPF / CNPJ	Documento Fiscal			Pagamento			Valor (R\$)
		Nº Doc Fiscal	Data de emissão	Valor (R\$)	Tipo	Banco	Data Pagamento	
Clinica Médica Carmel Eireli	404224016000146	84	14032023	7.440,00	Transf Financeira	BBrasíl S/A	14032023	7.440,00
Clinica Médica Fabro e Frizon LTDA	249996174000114	242	14032023	13.833,49	Transf Financeira	BBrasíl S/A	14032023	13.833,49
Pedro Arroud e Cia LTDA	16741949000182	260	14032023	5.940,00	Transf Financeira	BBrasíl S/A	14032023	5.940,00
Ana Flavia Carpes Centro Clinico Ltda	33038865000104	155	07032023	9.000,00	Transf Financeira	BBrasíl S/A	10032023	9.000,00
Clinica Diagnostica e Cirúrgica M & J Ltda	10736068000197	784	08032023	28.835,41	Transf Financeira	BBrasíl S/A	10032023	28.835,41
Clinica Médica EMR S-S Ltda	21018286000102	2378	07032023	23.574,18	Transf Financeira	BBrasíl S/A	10032023	23.574,18
Clinica Médica MH e LC SS Ltda	17671035000155	724	14032023	10.304,73	Transf Financeira	BBrasíl S/A	14032023	10.304,73
Clinica Médica MH e LC SS Ltda	17671035000155	714	07032023	13.060,17	Transf Financeira	BBrasíl S/A	10032023	13.060,17
Malcon N Panisson	39754938000132	144	14032023	6.757,20	Transf Financeira	BBrasíl S/A	14032023	6.757,20
Etaine dos Santos Roxo	00003612217704	RPA 1645	17032023	7.895,05	Transf Financeira	BBrasíl S/A	17032023	7.895,05
Etaine dos Santos Roxo	00003612217704	RPA 1639	07032023	10.000,00	Transf Financeira	BBrasíl S/A	10032023	10.000,00
Ricardo Orso Gobatto LTDA	4810272000194	10	10032023	15.000,00	Transf Financeira	BBrasíl S/A	10032023	15.000,00
Kartabil Serviços Médicos LTDA	44939935000103	370	07032023	5.586,00	Transf Financeira	BBrasíl S/A	10032023	5.586,00
Jaer Jair Dornellas Camargo Eireli	31373813000150	131	16032023	9.640,00	Transf Financeira	BBrasíl S/A	16032023	9.640,00
Gabriela Betiolo Bombarda LTDA	36887402000105	91	14032023	6.600,00	Transf Financeira	BBrasíl S/A	14032023	6.600,00
Paulo F Tarasconi	4468069000142	30	14032023	5.809,86	Transf Financeira	BBrasíl S/A	14032023	5.809,86
Caio Zimmermann Oliviera LTDA	48096914000124	06	15032023	4.730,04	Transf Financeira	BBrasíl S/A	15032023	4.730,04
Lisandra Bertuol	47112208000166	19	14032023	2.411,64	Transf Financeira	BBrasíl S/A	14032023	2.411,64
LRF Serviços Médicos LTDA	47181051000120	26	14032023	7.920,00	Transf Financeira	BBrasíl S/A	14032023	7.920,00
Thiell Maldaner Budke Serviços Médicos	36874880000172	950	10032023	10.000,00	Transf Financeira	BBrasíl S/A	13032023	10.000,00
Thiell Maldaner Budke Serviços Médicos	36874880000172	943	07032023	16.000,00	Transf Financeira	BBrasíl S/A	10032023	16.000,00
Laboratório Bioclinicas LTDA	04275316000490	4287	01032023	7.821,00	Transf Financeira	BBrasíl S/A	16032023	7.821,00

[Handwritten signature]

[Handwritten mark]



Entidade sem fins lucrativos
 CNPJ: 95.324.638/0001-94



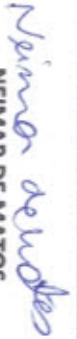
(54) 3343 1566
 (54) 3343 1203

Av. Salzano da Cunha, 9, Centro
 Sananduva - RS Cep - 91940 000

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

Rudinei Schvan-ME	24692851000100	382	08032023	18.000,00	Transf Financieira	BRasil S/A	10032023	18.000,00
TMB Serviços Médicos – Eireli	22103966000197	407	07032023	13.060,17	Transf Financieira	BRasil S/A	10032023	13.060,17
SMA Serviço Médico de Anestesiologia	38634925000167	76	07032023	7.770,78	Transf Financieira	BRasil S/A	10032023	7.770,78
Valença Serv Medicos	27583982000148	61	15032023	15.480,84	Transf Financieira	BRasil S/A	15032023	15.480,84
Prefeitura Municipal de Sananduva	87613543000162	477155	04042023	736,20	Transf Financieira	BRasil S/A	04042023	736,20
Ministério da Fazenda – DARF – Retenções	DARF MF	DARF CRF	03042023	2.339,35	Transf Financieira	BRasil S/A	03042023	2.339,35
Ministério da Fazenda – DARF – Retenções	DARF MF	DARF CRF	03042023	7.251,94	Transf Financieira	BRasil S/A	03042023	7.251,94
Ministério da Fazenda – DARF – Retenções	DARF MF	DARF CRF	03042023	6.601,56	Transf Financieira	BRasil S/A	03042023	6.601,56
HBSJ – SAMU SALVAR 192	95324638000194	Folha	31012023	41.117,66	Transf Financieira	BRasil S/A	06032023	34.636,00
TOTAL								334.035,61
TOTAL ACUMULADO								1.985.939,64

Sananduva/RS, 04 de Abril de 2023.

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

Empresa: HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO
 CNPJ: 95.324.638/0001-94
 Cálculo: Mensal
 Competência: 02/2023 a 02/2023

Página: 1/1
 Emissão: 31/03/2023
 Horas: 09:22:30

Empregados - Departamentos: 3

RELAÇÃO DE ENCARGOS DA EMPRESA

Código	Nome do empregado	Remuneração	FGTS	FGTS - GRRF	INSS Emp.	INSS Terc.	RAT	Deduções	PIS	Total
Centro de Custo: 3 - HOSPITALAR										
EMPREGADOS										
200	CLARICE LOURDES MORE	Total: 3.548,19	283,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.832,04
360	JOSE HILTON DA SILVA	Total: 3.898,61	311,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.210,49
153	MARCIO DE LIMA	Total: 5.104,77	408,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.513,15
99	MARINELVA PASTORELLO	Total: 3.783,11	302,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.085,75
180	MICHELI DA SILVA PERIN	Total: 5.351,59	428,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.779,71
242	RAFAEL MORELLO	Total: 5.096,03	407,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.503,71
358	ROSANE MARIA VERLINDX	Total: 3.347,06	267,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.614,82
162	SILVANO ANTONIO PASTI	Total: 4.862,45	388,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.251,44
171	TATIANE LOLATTO	Total: 3.080,14	246,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.326,55
Empregados: 9		Estagiários: 0		Contribuintes: 0						
Total:		38.071,95	3.045,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	41.117,66
Empregados: 9		Estagiários: 0		Contribuintes: 0						
Total:		38.071,95	3.045,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	41.117,66

HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO		CC: HOSPITALAR		Folha Mensal	
CNPJ: 95.324.638/0001-94		Mensalista		Fevereiro de 2023	
Nome do Funcionario		CPF		Data	
CLAUDE LOUNDES MOREIRA HERTLE		322205		02/01/2014	
TFC. DE ENFERMAGEM		Admissao:		1	
		322205		1	
		02/01/2014		1	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	Total
1	HORAS NORMAIS	100:00	373,30		373,30
32	QUINQUENIO	1,00	46,66		46,66
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	42,78		42,78
150	HORAS EXTRAS 50	5:30	103,71		103,71
200	HORAS EXTRAS 100	0:59	24,64		24,64
17	INSALUBRIDADE 40	40:00	249,65		249,65
221	SEGUNO DE VIDA	3,00		3,90	3,90
921	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		46,84	46,84
994	T.N.S.S.	7,60		106,51	106,51
227	INSS DIFERENCA SINDICATO	0,00		38,93	38,93
155	HORAS PAZAS F	4:08		40,20	40,20
9111	DESCONTO PLANO DE SAUDE	858,91		858,91	858,91
Saldo Final			3.542,19	203,85	3.338,34
Saldo em Debitos			966,01	0,00	966,01
Saldo em Creditos			1.440,74	1.096,39	253,35
Saldo em Debitos			3.542,19	203,85	3.338,34
Saldo em Creditos			966,01	0,00	966,01

HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO		CC: HOSPITALAR		Folha Mensal	
CNPJ: 95.324.638/0001-94		Mensalista		Fevereiro de 2023	
Nome do Funcionario		CPF		Data	
JOSE WILTON DA SILVA JUNIOR		782510		15/06/2020	
MOTORISTA - SAMI		Admissao:		3	
		782510		3	
		15/06/2020		1	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	Total
1	HORAS NORMAIS	138:00	1.857,13		1.857,13
2	HORAS NOTURNAS	42:00	493,67		493,67
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	247,60		247,60
354	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	74,05		74,05
150	HORAS EXTRAS 50	36:24	712,86		712,86
200	HORAS EXTRAS 100	1:10	30,55		30,55
16	INSALUBRIDADE 20	20:00	240,40		240,40
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	42:00	222,15		222,15
367	DESCONTO EMPREST. SICREDEI	690,34		690,34	690,34
227	SEGUNO DE VIDA	0,30		0,30	0,30
998	T.N.S.S.	9,54		371,98	371,98
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		117,32	117,32
Saldo Final			3.899,61	311,88	3.587,73
Saldo em Debitos			3.147,45	15,00	3.162,45
Saldo em Creditos			1.899,61	2.718,67	4.618,28
Saldo em Debitos			3.899,61	15,00	4.014,61
Saldo em Creditos			1.899,61	2.718,67	4.618,28

HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO		CC: HOSPITALAR		Folha Mensal	
CNPJ: 95.324.638/0001-94		Mensalista		Fevereiro de 2023	
Nome do Funcionario		CPF		Data	
CLAUDE LOUNDES MOREIRA HERTLE		322205		02/01/2014	
TFC. DE ENFERMAGEM		Admissao:		1	
		322205		1	
		02/01/2014		1	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	Total
1	HORAS NORMAIS	100:00	973,30		973,30
32	QUINQUENIO	1,00	46,66		46,66
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	42,78		42,78
150	HORAS EXTRAS 50	5:30	103,71		103,71
200	HORAS EXTRAS 100	0:59	24,64		24,64
17	INSALUBRIDADE 40	40:00	249,65		249,65
221	SEGUNO DE VIDA	3,00		3,90	3,90
921	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		48,84	48,84
998	T.N.S.S.	7,60		106,51	106,51
227	INSS DIFERENCA SINDICATO	0,00		38,93	38,93
155	HORAS PAZAS II	4:08		40,20	40,20
9111	DESCONTO PLANO DE SAUDE	858,91		858,91	858,91
Saldo Final			3.542,19	203,85	3.338,34
Saldo em Debitos			966,01	0,00	966,01
Saldo em Creditos			1.440,74	1.096,39	253,35
Saldo em Debitos			3.542,19	203,85	3.338,34
Saldo em Creditos			966,01	0,00	966,01

HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO		CC: HOSPITALAR		Folha Mensal	
CNPJ: 95.324.638/0001-94		Mensalista		Fevereiro de 2023	
Nome do Funcionario		CPF		Data	
JOSE WILTON DA SILVA JUNIOR		782510		15/06/2020	
MOTORISTA - SAMI		Admissao:		3	
		782510		3	
		15/06/2020		1	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	Total
1	HORAS NORMAIS	138:00	1.857,13		1.857,13
2	HORAS NOTURNAS	42:00	493,67		493,67
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	247,60		247,60
354	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	74,05		74,05
150	HORAS EXTRAS 50	36:24	712,86		712,86
200	HORAS EXTRAS 100	1:10	30,55		30,55
16	INSALUBRIDADE 20	20:00	240,40		240,40
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	42:00	222,15		222,15
367	DESCONTO EMPREST. SICREDEI	690,34		690,34	690,34
227	SEGUNO DE VIDA	0,30		0,30	0,30
998	T.N.S.S.	9,54		371,98	371,98
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		117,32	117,32
Saldo Final			3.899,61	311,88	3.587,73
Saldo em Debitos			3.147,45	15,00	3.162,45
Saldo em Creditos			1.899,61	2.718,67	4.618,28
Saldo em Debitos			3.899,61	15,00	4.014,61
Saldo em Creditos			1.899,61	2.718,67	4.618,28

Nome: MICHELI DA SILVA PERIN
 CPF: 22.1505
 Admissao: 01/03/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NOTURNAS	19/03	3.344,98	
2	HORAS NOTURNAS	01/04	169,21	
3	QUINQUENIO	01/04	160,79	
43	REFLEXO EXTRAS	01/04	179,00	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	01/04	256,79	
954	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	01/04	23,97	
150	HORAS EXTRAS 50	01/04	770,30	
17	INTEGRIDADE 40	01/04	476,58	
26	AC. SOCIAL NOTURNO (AUTOM)	01/04	71,90	
221	AC. SOCIAL SALARIAL	01/04	218,93	
227	SEGURO DE VIDA	01/04		3,00
998	IMPORTE DE RENDA	01/04		515,60
999	IMPORTE DE RENDA	01/04		153,20
855	HORAS FALTA II	01/04		116,94

Valor de Vencimentos: 5.688,53
 Valor de Descontos: 4.419,59
 Valor Líquido: 1.268,94

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário
 Data

Nome: PAFEL MORELLO
 CPF: 78.2320
 Admissao: 19/10/2015

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NOTURNAS	13/10	1.445,74	
2	HORAS NOTURNAS	20/10	905,06	
43	REFLEXO	20/10	117,54	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	20/10	456,06	
954	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	20/10	135,76	
150	HORAS EXTRAS 50	20/10	1.127,24	
200	HORAS EXTRAS 100	20/10	240,95	
14	INTEGRIDADE 20	20/10	260,40	
26	AC. SOCIAL NOTURNO (AUTOM)	20/10	407,28	
227	SEGURO DE VIDA	20/10		3,00
247	LECC. PARTICIPACAO SERV.MED.-ORMED	20/10		67,90
998	IMPORTE DE RENDA	20/10		515,62
999	IMPORTE DE RENDA	20/10		309,06
8111	RECORTE PLANO DE SAUDE	20/10		122,19

Valor de Vencimentos: 5.096,03
 Valor de Descontos: 3.829,26
 Valor Líquido: 1.266,77

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário
 Data

Nome: MICHELI DA SILVA PERIN
 CPF: 22.1505
 Admissao: 01/03/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NOTURNAS	19/03	3.344,98	
2	HORAS NOTURNAS	01/04	169,21	
3	QUINQUENIO	01/04	160,79	
200	REFLEXO EXTRAS 100	01/04	175,00	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	01/04	256,79	
954	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	01/04	23,97	
150	HORAS EXTRAS 50	01/04	770,30	
17	INTEGRIDADE 40	01/04	476,58	
26	AC. SOCIAL NOTURNO (AUTOM)	01/04	71,90	
221	AC. SOCIAL SALARIAL	01/04	218,93	
227	SEGURO DE VIDA	01/04		3,00
998	IMPORTE DE RENDA	01/04		515,60
999	IMPORTE DE RENDA	01/04		153,20
355	HORAS FALTA II	01/04		116,94

Valor de Vencimentos: 5.688,53
 Valor de Descontos: 4.419,59
 Valor Líquido: 1.268,94

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário
 Data

Nome: PAFEL MORELLO
 CPF: 78.2320
 Admissao: 19/10/2015

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NOTURNAS	13/10	1.445,74	
2	HORAS NOTURNAS	20/10	905,06	
43	QUINQUENIO	20/10	117,54	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	20/10	456,06	
954	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	20/10	135,76	
150	HORAS EXTRAS 50	20/10	1.127,24	
200	HORAS EXTRAS 100	20/10	240,95	
16	INTEGRIDADE 20	20/10	260,40	
26	AC. SOCIAL NOTURNO (AUTOM)	20/10	407,28	
227	SEGURO DE VIDA	20/10		3,00
247	LECC. PARTICIPACAO SERV.MED.-ORMED	20/10		67,90
998	IMPORTE DE RENDA	20/10		515,62
999	IMPORTE DE RENDA	20/10		309,06
8111	RECORTE PLANO DE SAUDE	20/10		122,19

Valor de Vencimentos: 5.096,03
 Valor de Descontos: 3.829,26
 Valor Líquido: 1.266,77

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário
 Data

Código: 171
 TATIANE LOLLATO
 TEC. DE ENFERMAGEM
 322205
 Admissao: 3
 11/06/2012

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	1931,00	1.878,48	
2	HORAS NOTURNAS	74,00	68,13	
91	QUINQUENIO	2,00	193,22	
95	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	99,22	
95A	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	10,22	
150	HORAS EXTRAS 50%	131,27	268,39	
200	HORAS EXTRAS 100%	1,06	29,27	
17	INDALURIDASE 40%	40,00	516,95	
8	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	7,00	30,66	
23A	DESCONTO EMPREST.BANRISUL	610,35		610,35
237	SEGURO DE VIDA	3,00		3,00
247	DESC.PARTICIPACAO SERV.MED.-QUIMED	187,65		187,65
999	I.R.S.S.	9,86		272,94
944	INPOSTO DE RENDA	7,50		39,30
155	HORAS FALTAS H	11,29		14,40
*111	DESCONTO PLANO DE SAUDE	265,94		265,94
			VALOR LIQUIDO	VALOR DEPOSITADO
			3.094,54	1.393,58
			VALOR LIQUIDO	VALOR DEPOSITADO
			1.700,96	1.700,96
TOTAL GROSS			3.094,54	1.393,58
TOTAL LIQUID			1.700,96	1.700,96
TOTAL GROSS			3.090,14	1.393,58
TOTAL LIQUID			1.696,46	1.696,46

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste boletim.
 Data: _____ Assinatura do Funcionário: _____

Código: 171
 TATIANE LOLLATO
 TEC. DE ENFERMAGEM
 322205
 Admissao: 3
 11/06/2012

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	1931,00	1.878,48	
2	HORAS NOTURNAS	74,00	68,13	
91	QUINQUENIO	2,00	193,22	
95	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	99,22	
95A	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	10,22	
150	HORAS EXTRAS 50%	131,27	268,39	
200	HORAS EXTRAS 100%	1,06	29,27	
17	INDALURIDASE 40%	40,00	516,95	
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	7,00	30,66	
226	DESCONTO EMPREST.BANRISUL	610,35		610,35
227	SEGURO DE VIDA	3,00		3,00
247	DESC.PARTICIPACAO SERV.MED.-QUIMED	187,65		187,65
999	I.R.S.S.	9,86		272,94
944	INPOSTO DE RENDA	7,50		39,30
155	HORAS FALTAS H	11,29		14,40
9111	DESCONTO PLANO DE SAUDE	265,94		265,94
			VALOR DEPOSITADO	VALOR DEPOSITADO
			3.094,54	1.393,58
			VALOR LIQUIDO	VALOR DEPOSITADO
			1.700,96	1.700,96
TOTAL GROSS			3.094,54	1.393,58
TOTAL LIQUID			1.700,96	1.700,96
TOTAL GROSS			3.080,14	1.393,58
TOTAL LIQUID			1.686,46	1.686,46

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste boletim.
 Data: _____ Assinatura do Funcionário: _____

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

VALENÇA SERVICOS EM SAUDE E ADMINISTRATIVOS LTDA

RUA SEM DENOMINAÇÃO, 1000 - EST LINHA VALENÇA
 CEP: 99900-000 - Bairro: INTERIOR
 Município: Getúlio Vargas - RS
 E-mail: joaohenriquevalenca@gmail.com
 Fone: (54) 9712-1048



Número da NFS-e

202300000000061

Data do Serviço

15/03/2023

Código Verificador

7a5d90ba4

CNPJ / CPF: 27.583.982/0001-48
 Inscrição Estadual: *****
 Número do Cadastro: 1005018

Prefeitura Municipal de Getúlio Vargas/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (54) 3341-1600 - sistemaspmgv.no-ip.info:8083/nfse.portal

Dt. de Emissão

15/03/2023

Exigibilidade ISS

Exigível

Tributado no Município

Getúlio Vargas/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação do Serviço

Nome / Razão Social

HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO

Endereço
SALZANO DA CUNHA,9

Cidade
Sananduva

UF
RS

Fone
(54) 3343-1566

CEP
99840-000

Bairro
CENTRO

CNPJ / CPF
95.324.638/0001-94

Número do Cadastro

Inscrição Estadual

E-mail
HBSJ@3ENET.COM.BR

Sananduva/RS

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

CNPJ / CPF

Número do Cadastro

E-mail

Fone

Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETIDO

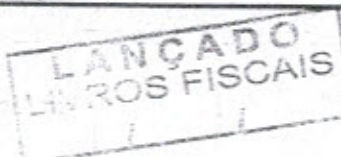
PLANTÃO MÉDICO REF FEV/2023

17.040,00

3,00

511,20

Sim



Código do Serviço

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

Código NBS

CIDE

0,00

COFINS

511,20

COFINS Importação

0,00

CMS

0,00

IOF

0,00

PI

0,00

PIS/PASEP

110,76

PIS/PASEP Importação

0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio

0,00

Valor do ISSQN Próprio

0,00

Base Cálculo ISSQN Retido

17.040,00

Valor do ISSQN Retido

511,20

Valor Total do ISSQN

0,00

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

17.040,00

Valor Líquido da NFS-e

15.480,84

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$511,20; Est: R\$0,00; Fed: R\$621,96; Total Aprox: R\$1133,16.

IR Retido: R\$255,60

Retenções: COFINS R\$ 511,20; PIS R\$ 110,76; CSLL R\$ 170,40;



Consulta realizada em 15/03/2023 às 09:18:21.

Para consultar a autenticidade acesse: sistemaspmgv.no-ip.info:8083/nfse.portal



2023000000000617a5d90ba427583982000148

Receb(emos) de

VALENÇA SERVICOS EM SAUDE E ADMINISTRATIVOS LTDA

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica Indicada ao lado.

202300000000061

Número da NFS-e

Competência

15/03/2023

NFS-e

7a5d90ba4

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 15/03/2023 às 09:18:21.

Para consultar a autenticidade acesse: sistemaspmgv.no-ip.info:8083/nfse.portal

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.50.39
0731500731 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020230315194957348980231
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94
VALOR: 15.480,84
DATA: 15/03/2023 - 16:50:35

PAGO PARA: Valenca Servicos Em Saude e Administ
CNPJ: 27.583.982/0001-48
CHAVE PIX: 27583982000148
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0444 - CONTA: 0000000000003117308
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 15/03/2023 - 16:50:36

=====

DOCUMENTO: 031501
AUTENTICACAO SISBB: 7.19D.7FB.6C9.5C5.E55

=====

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.

LANGADO
CONTABILIDADE



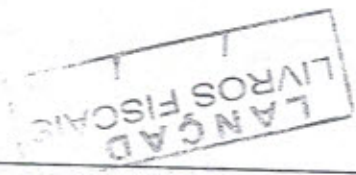
MUNICIPIO DE SANANDUVA - RS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Município de Incidência
724
Data e Hora da Emissão
14/03/2023 11:04
Codigo de Verificação
82b9-4b36 26486
?

DADOS DO(S) SERVIÇO(S):

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

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



Discriminação dos Serviços
Plantão Médico ref. Fev/23 RS 10.980,00

Classificação dos Serviços					
4.01	Medicina e biomedicina.				
Valor dos Serviços (R\$)	Valor Dedução (R\$)	Descontos Incondicionais (R\$)	Base de Calculo (R\$)		
R\$10.980,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$10.980,00		
Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor do ISS Retido (R\$)	Descontos Condicionais (R\$)		
3.00	R\$329,40	R\$0,00	R\$0,00		
Retenções Federais					
Imposto de Renda (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	INSS (R\$)	Outras Retenções (R\$)
R\$164,70	R\$71,37	R\$329,40	R\$109,80	R\$0,00	R\$0,00
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS (R\$)	VALOR DOS DESCONTOS (R\$)	VALOR DAS RETENÇÕES (R\$)	VALOR LIQUIDO (R\$)		
R\$10.980,00	R\$0,00	R\$675,27	R\$10.304,73		

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Data e Hora da Emissão : 14/03/2023 11:04

Recebemos de Tomador: Data e Hora da Emissão:	CLÍNICA MÉDICA MH E LC SS LTDA. HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO 14/03/2023 11:04	Valor Liquido: R\$10.304,73	NFS-e No 724
---	--	--------------------------------	-----------------

Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do Recebedor

1767103500015582B9-4B3614032023H





Transferências entre contas correntes BB

G337141409216754016
14/03/2023 14:13:51

Ddebitado

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

Creditado

Nome CLINICA M MH E LC
Agência 731-5
Conta corrente 29973-1
Valor 10.304,73
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



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

Numero da Nota	131
Data e Hora da Emissão	16/03/2023 09:39
Código de Verificação	e323-4dda 26535 1

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

Discriminação dos Serviços
Aviso em pediatria ref. a comp. de fev/23.
LANÇADO LIVROS FISCAIS

Classificação dos Serviços	
4.01	Medicina e biomedicina.
Valor dos Serviços (R\$) R\$9.640,00	Valor Dedução (R\$) R\$0,00
Aliquota (%) 2,00	Valor do ISS (R\$) R\$192,80
Descontos Incondicionais (R\$) R\$0,00	Valor do ISS Retido (R\$) R\$0,00
Base de Calculo (R\$) R\$9.640,00	Descontos Condicionais (R\$) R\$0,00
Retenções Federais	
Imposto de Renda (R\$) R\$0,00	PIS (R\$) R\$0,00
COFINS (R\$) R\$0,00	CSLL (R\$) R\$0,00
INSS (R\$) R\$0,00	Outras Retenções (R\$) R\$0,00
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS (R\$) R\$9.640,00	VALOR DOS DESCONTOS (R\$) R\$0,00
VALOR DAS RETENÇÕES (R\$) R\$0,00	VALOR LIQUIDO (R\$) R\$9.640,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OUTRAS INFORMAÇÕES
A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site http://sistema.sinssoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx
Data e Hora da Emissão : 16/03/2023 09:39

Recebemos de Tomador: Data e Hora da Emissão:	JAER JAIR DORNELLAS CAMARGO - EIRELI HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO 16/03/2023 09:39	Valor Liquido: R\$9.640,00	NFS-e No 131
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor		

(* Empresa optante do Simples Nacional)
31373813000150E323-4DDA16032023L



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.38.21
0731500731 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230316181103200413745
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94
VALOR: 9.640,00
DATA: 16/03/2023 - 15:11:35

PAGO PARA: Jaer Jair Dornellas Camargo Eireli
CNPJ: 31.373.813/0001-50
CHAVE PIX: 31373813000150
INSTITUICAO: 92702067 BCO DO ESTADO DO RS S.A.
AGENCIA: 0820 - CONTA: 00000000000620463304
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 16/03/2023 - 15:11:36

DOCUMENTO: 031601
AUTENTICACAO SISBB: 1.C1B.52C.B54.D3F.934

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

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

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

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

LANÇADO
CONTABILIDADE



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LAGES
 Secretaria Municipal da Administração e Fazenda

Número do RPS	Número da nota
	6
Data da emissão da nota	
15/03/2023 16:56:47	
Data do fato gerador	
15/03/2023 16:56:47	
Código de verificação	
L9HPA8Q5J	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: _____
 Nome/Razão social: CAIO ZIMERMANN OLIVEIRA LTDA
 CPF/CNPJ: 48.096.914/0001-24 Inscrição municipal: 130041
 Endereço: R VIDAL RAMOS JUNIOR Número: 340 Bairro: Centro CEP: 88502-120
 Complemento: _____
 Município: Lages UF: SC
 E-mail: ADM@PRCCONT.COM.BR Site: _____
 Inscrição estadual: _____
 Telefone: (49) 3021-7519
 Celular: _____

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HBSJ Sananduva
 Nome/Razão social: Hospital beneficente São João
 CPF/CNPJ: 95.324.638/0001-94 Inscrição municipal: _____
 Endereço: Av. Salzano da Cunha Número: 9 Bairro: Centro CEP: 99840-000
 Complemento: _____
 Município: Sananduva UF: RS
 E-mail: _____ Site: _____
 Inscrição estadual: _____
 Telefone: (54) 3343-1566
 Celular: _____

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PLANTÃO MEDICO REF A COMP DE FEV/23	5.040,0000	1,0000	5.040,0000	5.040,00x2,00 =	100,80

Dados para depósito
 Banco: Nubank - 0260
 Ag: 1
 C/C: 67540676-9

Dados para depósito
 Banco: Nubank - 0260
 Ag: 1
 C/C: 67540676-9



Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	4.730,04								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 32,76	R\$ 151,20	R\$ 0,00	R\$ 75,60	R\$ 50,40	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 5.040,00		Valor líquido = R\$ 4.730,04			

Códigos dos serviços:
 04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	5.040,00	100,80

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
 Situação tributária do ISSQN: Normal
 Local da prestação do serviço: Sananduva
 Situação desta NFS-e: Normal



Verificar autenticidade

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 677,88 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 106,34 (2,11%), com base na Lei 2.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.45.35
0731500731 0006

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230315204512865360605
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94
VALOR: 4.730,04
DATA: 15/03/2023 - 17:45:28

PAGO PARA: Caio Zimmermann Oliveira Ltda
CNPJ: 49.096.914/0001-24
CHAVE PIX: 48096914000124
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000675406769
TIPO DE CONTA: Conta Poupanca

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

Notificacao enviada em: 15/03/2023 - 17:45:31

DOCUMENTO: 031502
AUTENTICACAO SISBB: D.75F.9D5.A88.578.A01

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

LANÇADO
LIVROS FISCAIS
/ /

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

Município de Incidência do ISS
950

Data e Hora da Emissão
10/03/2023 18:14

Código de Verificação
70b4-4aee 264-4

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

Prestador de Serviços:

Nome/Razão Social: THIELI MALDANER BUDKE SERVICOS MEDICOS
Nome de Fantasia:

Endereço: ANGELA RAYMUNDI

Município Prestador: SANANDUVA

Cpf / Cnpj: 36874880000172

Telefone:

UF: RS
Inscrição Municipal: 6655
Inscrição Estadual: 254 CEP 99840000 APT 603

Inscrição Municipal: 6655

Email: eduardo@sauercontabilidade.com.br

Tomador de Serviços:
Razão Social: HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO
Endereço: SALZANO DA CUNHA
Município: Sananduva

CPF / CNPJ: 95324638000194

Email: tiagoberti@hotmail.com

UF: RS
Inscrição Municipal: 9
CEP: 99840000
Telefone: 5433431566
Bairro: CENTRO

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

LANÇADO
LIVROS FISCAIS

Classificação dos Serviços:
4,01 Medicina e biomedicina.

Valor dos Serviços (R\$) R\$10.000,00	Valor Dedução (R\$) R\$0,00	Descontos Incondicionais (R\$) R\$0,00	Base de Cálculo (R\$) R\$10.000,00
Aliquota (%) 2,10	Valor do ISS (R\$) R\$210,00	Valor do ISS Retido (R\$) R\$0,00	Descontos Condicionais (R\$) R\$0,00
Retenções Federais			
Imposto de Renda (R\$) R\$0,00	PIS (R\$) R\$0,00	COFINS (R\$) R\$0,00	CSLL (R\$) R\$0,00
INSS (R\$) R\$0,00	Outras Retenções (R\$) R\$0,00	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS (R\$) R\$10.000,00	VALOR DOS DESCONTOS (R\$) R\$0,00
VALOR DAS RETENÇÕES (R\$) R\$0,00	VALOR LIQUIDO (R\$) R\$10.000,00	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	

OUTRAS INFORMAÇÕES

A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site http://sistema.sinsoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx
Data e Hora da Emissão: 10/03/2023 18:14

Recebemos de: THIELI MALDANER BUDKE SERVICOS MEDICOS

Tomador: HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO

Data e Hora da Emissão: 10/03/2023 18:14

Valor Líquido: R\$10.000,00

NFS-e No 950

Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do Recebedor

(* Empresa optante do Simples Nacional)

3687488000017270B4-4AEE10032023-



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/03/2023 - AUTOCATENDIMENTO - 16.03.13
0731500731 0002

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230313190231609644790
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94
VALOR: 10.000,00
TARIFA: 10,00
DATA: 13/03/2023 - 16:03:08

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

Notificacao enviada em: 13/03/2023 - 16:03:09

DOCUMENTO: 031301
AUTENTICACAO SISBB: 3.E81.44E.B56.DCE.F68

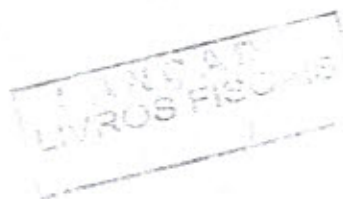
Central de Atendimento BB
4004 0001

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.





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

Numero da Nota: 784
 Data e Hora da Emissão: 08/03/2023 17:41
 Código de Verificação: 8b1a-48f2 26393

DADOS DO(S) SERVIÇO(S):

Competência: março 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: SANANDUVA

Cpf / Cnpj: 10736068000197

Telefone:

UF: RS

299

CEP

99840000

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal: 5065

E-mail:

atualcontabilidade2019@gmail.com

Tomador de Serviços

Razão Social: HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO

Endereço: SALZANO DA CUNHA

Município: Sananduva

CPF / CNPJ

95324638000194

Email: tiagoberti@hotmail.com

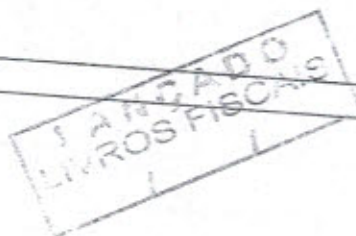
UF: RS 9
 Inscrição Municipal: 99840000
 Telefone: 5433431566

Bairro: CENTRO

5433431566

Discriminação dos Serviços

SOBREA VISO EM CIRURGIA GERAL REF FEV/23



Classificação dos Serviços

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

Valor dos Serviços (R\$) R\$30.725,00	Valor Dedução (R\$) R\$0,00	Descontos Incondicionais (R\$) R\$0,00	Base de Calculo (R\$) R\$30.725,00
Aliquota (%) 3,00	Valor do ISS (R\$) R\$921,75	Valor do ISS Retido (R\$) R\$0,00	Descontos Condicionais (R\$) R\$0,00
Retenções Federais		CSLL (R\$) R\$307,25	Outras Retenções (R\$) R\$0,00
Imposto de Renda (R\$) R\$460,88	PIS (R\$) R\$199,71	INSS (R\$) R\$0,00	VALOR LIQUIDO (R\$) R\$28.835,41
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS (R\$) R\$30.725,00	VALOR DOS DESCONTOS (R\$) R\$0,00	VALOR DAS RETENÇÕES (R\$) R\$1.889,59	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OUTRAS INFORMAÇÕES

A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site http://sistema.sinsoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx
 Data e Hora da Emissão: 08/03/2023 17:41

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

Data e Hora da Emissão: 08/03/2023 17:41

Valor Liquido: R\$28.835,41

NFS-e No 784

Identificação e Assinatura do Recebedor

107360680001978B1A-48F208032023W





Transferências entre contas correntes BB

G332101619964767083
10/03/2023 16:32:23

Debitado

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

Creditado

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

Transação efetuada com sucesso por: JE778832 NEIMAR DE MATOS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

LANÇADO
CONTABILIDADE



PREFEITURA MUNICIPAL DE ERECHIM - RS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota
76

Data e Hora de Emissão
07/03/2023 14:20:46

Código de Verificação
D0A2.D055

Número da NFS-e Substituída

Competência
07/03/2023

Número do RPS / Série

Data de Emissão do RPS

DADOS DO(S) SERVIÇO(S)

Exigibilidade

Exigível

Município da Prestação do(s) Serviço(s)

Sananduva/RS

Município da Incidência

Erechim/RS

PRESTADOR DO(S) SERVIÇO

Nome/Razão Social

SMA SERVICO MEDICO DE ANESTESIOLOGIA LTDA

Nome Fantasia

SMA

Endereço

RUA DR. JOAO CABRERA, 48, SÃO CRISTOVÃO

Município do Prestador

Erechim/RS CEP 99709-434

Cpf/Cnpj

38.634.925/0001-67

Inscrição Municipal

110015

Inscrição Estadual

ISENTO

Telefone

(54)99171-1586

Email

clgsaraiva@hotmail.com

TOMADOR DO(S) SERVIÇO(S)

Nome/Razão Social

HOSPITAL BENEFICENTE SÃO JOÃO

Endereço

Av. Salzano da Cunha, 9, Centro

Município

Sananduva/RS CEP 99840-000

Cpf/Cnpj

95.324.638/0001-94

Inscrição Municipal

Email

Telefone

DISCRIMINAÇÃO DO(S) SERVIÇO

Discriminação

SOBREAVISO EM ANESTESIOLOGIA REF.AO MÊS DE FEVEREIRO/2023.

Valor do(s) Serviço(s)(R\$)

8.280,00

Valor Dedução(R\$)

Valor do Serviço

8.280,00

Descontos(R\$)

Aliquota

3,00

Valor do ISS(R\$)

248,40

Aliquota(%)

3,00

Valor do ISS(R\$)

248,40

Descontos Incondicionais(R\$)

Base de Cálculo(R\$)

8.280,00

RETENÇÕES FEDERAIS

Imposto de Renda(R\$)

124,20

PIS(R\$)

53,82

COFINS(R\$)

248,40

CSLL(R\$)

82,80

INSS(R\$)

Outras Retenções(R\$)

TOTAIS

Total do(s) Serviço(s)(R\$)

8.280,00

Total Líquido(R\$)

7.770,78

Código de Classificação de Serviços
04.01 Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site <http://www.pmerechim.rs.gov.br/>.
IMPORTANTE: Esta Nfse pode ser cancelada ou substituída ate 20 dias apos a emissao; Apos 21 dias consulte se esta Nfse foi CANCELADA ou SUBSTITUIDA.

Data e Hora da Impressão: **07/03/2023 14:20:49**

Recebemos de SMA SERVICO MEDICO DE ANESTESIOLOGIA LTDA o(s) Serviço(s) da NFS-e indicada ao lado.
Emissão 07/03/2023 Tomador HOSPITAL BENEFICENTE SÃO JOÃO Total Líquido : R\$ 7.770,78

Data de Recebimento

Identificação e Assinatura do Recebedor

NFS-e Nº 76

**LANÇADO
LIVROS FISCAIS**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.01.16
0731500731 0002

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230310140026257408834
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94
VALOR: 7.770,78
TARIFA: 10,00
DATA: 10/03/2023 - 11:01:08

PAGO PARA: Sma Servico Medico de Anestesiologia
CNPJ: 38.634.925/0001-67
CHAVE PIX: 38634925000167
INSTITUICAO: 87780268 CC PCUP E INV UNIAO DE EST
AGENCIA: 0217 - CONTA: 000000000000245027
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 10/03/2023 - 11:01:12

DOCUMENTO: 031002
AUTENTICACAO SISBB: 8.DB6.75C.EAE.92C.7C4

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
10/03/2023 11:01:12



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

Numero da Nota
2378
Data e Hora da Emissão
07/03/2023 13:52
Codigo de Verificação
c08e-407f 26357
0

DADOS DO(S) SERVIÇO(S):

Competência: março de 2023
Exigibilidade: Exigível
Município de Incidência do ISS: SANANDUVA

Prestador de Serviços:

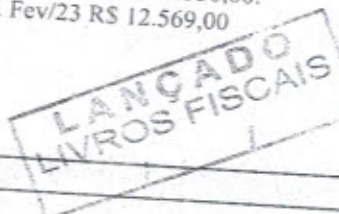
Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA EMR S/S LTDA
Nome de Fantasia:
Endereço: SALZANO DA CUNHA
Município Prestador: SANANDUVA
Cpf / Cnpj: 21018286000102
Telefone:
UF: RS
Inscrição Municipal: 5818
Email: fiscal@sauercontabilidade.com.br
UF: RS
CEP: 99840000
Inscrição Estadual: 484 99840000

Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

s-Aviso em Ginecologia e Obstetria ref. Fev/23 RS 12.550,00.
Consulta em G/O Sananduva (150) ref. Fev/23 RS 12.569,00



Classificação dos Serviços

4.01 Medicina e biomedicina.

Valor dos Serviços (R\$) R\$25.119,00	Valor Dedução (R\$) R\$0,00	Descontos Incondicionais (R\$) R\$0,00	Base de Calculo (R\$) R\$25.119,00
Aliquota (%) 3,00	Valor do ISS (R\$) R\$753,57	Valor do ISS Retido (R\$) R\$0,00	Descontos Condicionais (R\$) R\$0,00
Retenções Federais			
Imposto de Renda (R\$) R\$376,79	PIS (R\$) R\$163,27	COFINS (R\$) R\$753,57	CSLL (R\$) R\$251,19
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS (R\$) R\$25.119,00	VALOR DOS DESCONTOS (R\$) R\$0,00	VALOR DAS RETENÇÕES (R\$) R\$1.544,82	INSS (R\$) R\$0,00
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		Outras Retenções (R\$) R\$0,00	
		VALOR LIQUIDO (R\$) R\$23.574,18	

OUTRAS INFORMAÇÕES

A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site http://sistema.sinsoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx
Data e Hora da Emissão: 07/03/2023 13:52

Recebemos de: CLINICA MEDICA EMR S/S LTDA
Tomador: HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO
Data e Hora da Emissão: 07/03/2023 13:52
Valor Liquido: R\$23.574,18
NFS-e No: 2378
Data do Recebimento: _____
Identificação e Assinatura do Recebedor: _____

21018286000102C08E-407F07032023F





Transferências entre contas correntes BB

G337101103826309020
10/03/2023 11:08:40

Debitado

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

Creditado

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

Transação efetuada com sucesso por: JE778832 NEIMAR DE MATOS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

LANÇADO
CONTABILIDADE



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

Município de Incidência do ISS
407
Data e Hora da Emissão
07/03/2023 13:46
Codigo de Verificação
cb1d-4c4a 2635
4

DADOS DO(S) SERVIÇO(S):

Competência: março de 2023 Exigibilidade: Exigível Município de Incidência do ISS: SANANDUVA

Prestador de Serviços:

Nome/Razão Social: TMB SERVIÇOS MÉDICOS - EIRELI
Nome de Fantasia: CARLOS RAYMUNDI
Endereço: SANANDUVA
Município Prestador: SANANDUVA
Cpf / Cnpj: 22103966000197
Telefone:

UF: RS CEP: 280 APTO 701
99840000
Inscrição Estadual

Inscrição Municipal: 5898
Email: fiscal@sauercontabilidade.com.br

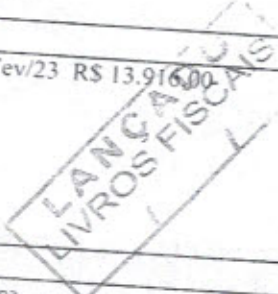
Tomador de Serviços:

Razão Social: HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO
Endereço: SALZANO DA CUNHA
Município: Sananduva
CPF / CNPJ: 95324638000194
Email: tiagoberti@hotmail.com

UF: RS CEP: 99840000 Bairro CENTRO
Inscrição Municipal: 5433431566
Telefone:

Discriminação dos Serviços

s-Aviso em Traumatologia ref. Fev/23 R\$ 13.916,00



Classificação dos Serviços

4.01 Medicina e biomedicina.

Valor dos Serviços (R\$) R\$13.916,00	Valor Dedução (R\$) R\$0,00	Descontos Incondicionais (R\$) R\$0,00	Base de Calculo (R\$) R\$13.916,00
Alquota (%) 3,00	Valor do ISS (R\$) R\$417,48	Valor do ISS Retido (R\$) R\$0,00	Descontos Condicionais (R\$) R\$0,00
Retenções Federais			
Imposto de Renda (R\$) R\$208,74	PIS (R\$) R\$90,45	COFINS (R\$) R\$417,48	CSLL (R\$) R\$139,16
INSS (R\$) R\$0,00	Outras Retenções (R\$) R\$0,00	VALOR DOS DESCONTOS (R\$) R\$0,00	VALOR DAS RETENÇÕES (R\$) R\$855,83
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES			VALOR LIQUIDO (R\$) R\$13.060,17

OUTRAS INFORMAÇÕES

A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site http://sistema.sinsoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx
Data e Hora da Emissão: 07/03/2023 13:46

Recebemos de TMB SERVIÇOS MÉDICOS - EIRELI
Tomador: HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO
Data e Hora da Emissão: 07/03/2023 13:46
Data do Recebimento: Valor Liquido: R\$13.060,17
Identificação e Assinatura do Recebedor: NFS-e No 407

22103966000197CB1D-4C4A07032023.



Ce R\$: 4370.4
R\$ 13.060,17



Transferências entre contas correntes BB

G337101103826309024
10/03/2023 11:09:27

Debitado

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



Creditado

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

Transação efetuada com sucesso por: JE778832 NEIMAR DE MATOS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

LANÇADO
CONTABILIDADE



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

MUNICIPIO DE SANANDUVA
714
Data e Hora da Emissão
07/03/2023 13:45
Codigo de Verificação
c2ef-4136 26357
3

DADOS DO(S) SERVIÇO(S):

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

Prestador de Serviços :

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

Discriminação dos Serviços

s-Aviso em Traumatologia ref. A Fev/23 R\$ 13.916,00



Classificação dos Serviços

4.01 Medicina e biomedicina.

Valor dos Serviços (R\$) R\$13.916,00	Valor Dedução (R\$) R\$0,00	Descontos Incondicionais (R\$) R\$0,00	Base de Calculo (R\$) R\$13.916,00
Aliquota (%) 3,00	Valor do ISS (R\$) R\$417,48	Valor do ISS Retido (R\$) R\$0,00	Descontos Condicionais (R\$) R\$0,00
Retenções Federais			
Imposto de Renda (R\$) R\$208,74	PIS (R\$) R\$90,45	COFINS (R\$) R\$417,48	CSLL (R\$) R\$139,16
INSS (R\$) R\$0,00	Outras Retenções (R\$) R\$0,00	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS (R\$) R\$13.916,00	VALOR DOS DESCONTOS (R\$) R\$0,00
VALOR DAS RETENÇÕES (R\$) R\$855,83		VALOR LIQUIDO (R\$) R\$13.060,17	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OUTRAS INFORMAÇÕES

A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site http://sistema.sinsoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx
Data e Hora da Emissão : 07/03/2023 13:45

Recebemos de Tomador: Data e Hora da Emissão:	CLÍNICA MÉDICA MH E LC SS LTDA. HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO 07/03/2023 13:45	Valor Liquido: R\$13.060,17	NFS-e No 714
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor		

17671035000155C2EF-413607032023M





Transferências entre contas correntes BB

G337101103826309037
10/03/2023 11:12:47

Debitado

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

Creditado

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

Transação efetuada com sucesso por: JE778832 NEIMAR DE MATOS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

LANÇADO
CONTABILIDADE



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

Número da Nota	19
Data e Hora da Emissão	14/03/2023 15:29
Código de Verificação	6476-4c7e 15479

DADOS DO(S) SERVIÇO(S):

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

Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

PLANTÃO MEDICO REF A COMP DE FEV/23



Classificação dos Serviços

4.01	Medicina e biomédica.
------	-----------------------

Valor dos Serviços (R\$) R\$2.640,00	Valor Dedução (R\$) R\$0,00	Descontos Incondicionais (R\$) R\$0,00	Base de Cálculo (R\$) R\$2.640,00
Alíquota (%) 3,00	Valor do ISS (R\$) R\$0,00	Valor do ISS Retido (R\$) R\$66,00	Descontos Condicionais (R\$) R\$0,00
Retenções Federais			
Imposto de Renda (R\$) R\$39,60	PIS (R\$) R\$17,16	COFINS (R\$) R\$79,20	CSLL (R\$) R\$26,40
			INSS (R\$) R\$0,00
			Outras Retenções (R\$) R\$0,00
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS (R\$) R\$2.640,00	VALOR DOS DESCONTOS (R\$) R\$0,00	VALOR DAS RETENÇÕES (R\$) R\$228,36	VALOR LÍQUIDO (R\$) R\$2.411,64

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 : 14/03/2023 15:29

Recebemos de LISANDRA BERTUOL
Tomador: HOSPITAL BENEFICENTE SÃO JOÃO
Data e Hora da Emissão: 14/03/2023 15:29
Valor Líquido: R\$2.411,64
NFS-e No 19

Data do Recebimento Identificação e Assinatura do Recebedor

471122080001666476-4C7E14032023



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.54.44
0731500731 0003

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230314205418097910817
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94
VALOR: 2.411,64
DATA: 14/03/2023 - 17:54:39

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

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

Notificacao enviada em: 14/03/2023 - 17:54:41

DOCUMENTO: 031405
AUTENTICACAO SISBB: A.DCB.7B2.5BB.6DF.635

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



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

MUNICIPIO DE PAIM FILHO
30
Data e Hora da Emissão
14/03/2023 09:34
Codigo de Verificação
fde9-45cd 154

DADOS DO(S) SERVIÇO(S):

Competência: março de 2023
Exigibilidade: Exigível
Município de Incidência do ISS: SANANDUVA-RS

Prestador de Serviços:

Nome/Razão Social: **PAULO F TARASCONI**
Nome de Fantasia:
Endereço: **DIONISIO SLOGO**
Município Prestador: **PAIM FILHO**
Cpf / Cnpj: **44680690000142**
Telefone:

UF: **RS**
CEP: **99850000**
Inscrição Municipal:
Inscrição Estadual:
Email: **j_chioquetta@hotmail.com**

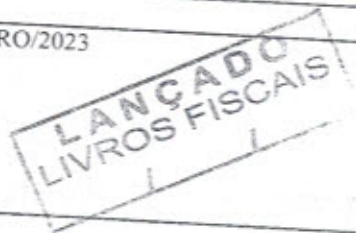
Tomador de Serviços

Razão Social: **HOSPITAL BENEFICENTE SÃO JOÃO**
Endereço: **SALZANO DA CUNHA**
Bairro:
Município: **SANANDUVA**
CPF / CNPJ: **95324638000194**
Email:

UF: **RS**
CEP: **99840000**
Inscrição Municipal:
Telefone:

Discriminação dos Serviços

PLANTÃO MEDICO REF A COMP DE FEVEREIRO/2023



Classificação dos Serviços

4.01 Medicina e biomedicina.

Valor dos Serviços (R\$) R\$6.360,00	Valor Dedução (R\$) R\$0,00	Descontos Incondicionais (R\$) R\$0,00	Base de Calculo (R\$) R\$6.360,00
Aliquota (%) 3,00	Valor do ISS (R\$) R\$0,00	Valor do ISS Retido (R\$) R\$159,00	Descontos Condicionais (R\$) R\$0,00
Retenções Federais			
Imposto de Renda (R\$) R\$95,40	PIS (R\$) R\$41,34	COFINS (R\$) R\$190,80	Outras Retenções (R\$) R\$0,00
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS (R\$) R\$6.360,00	VALOR DOS DESCONTOS (R\$) R\$0,00	VALOR DAS RETENÇÕES (R\$) R\$550,14	VALOR LIQUIDO (R\$) R\$5.809,86

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OUTRAS INFORMAÇÕES

A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site <http://sistema.sinsoft.com.br/web.paimfilho-rs/NFE/NotaEletronica.aspx>
Data e Hora da Emissão: 14/03/2023 09:34

Recebemos de: **PAULO F TARASCONI**
Tomador: **HOSPITAL BENEFICENTE SÃO JOÃO**
Data e Hora da Emissão: 14/03/2023 09:34

Valor Liquido: **R\$5.809,86**

NFS-e No **30**

Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do Recebedor

44680690000142FDE9-45CD14032023



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/03/2023 - AUTOCATENDIMENTO - 13.49.16
0731500731 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230314164839598461960
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94
VALOR: 5.809,86
DATA: 14/03/2023 - 13:49:09

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: 0000000000613583908
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 14/03/2023 - 13:49:10

DOCUMENTO: 031401
AUTENTICACAO SISBB: 5.APA.EE4.E85.C03.332

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 0388
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

LANÇADO
CONTABILIDADE



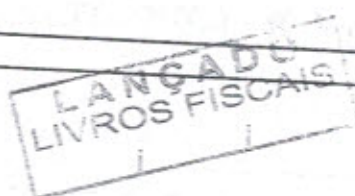
MUNICÍPIO DE IBIACÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota	144
Data e Hora de Emissão	14/03/2023 11:10
Código de Verificação	debl-4084 24891

DADOS DO(S) SERVIÇO(S):	
Competência março de 2023	Exigibilidade Exigível
Município de Incidência do ISS IBIACA	
Nome/Razão Social MALCON NATAN PANISSON - ME	
Nome de Fantasia	
Endereço 15 DE NOVEMBRO	
Município Prestador IBIACA	
Cpf / Cnpj 39754938000132	
Telefone	
UF RS	
Cep 289	
Inscrição Municipal 1458	
Inscrição Estadual 99940000	
SALA COMERCIAL	
Email debascontabilidade@hotmail.com	

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

Discriminação dos Serviços PLANTÃO MÉDICO REFERENTE A COMP. DE FEVEREIRO/2023
--



Classificação dos Serviços	
4.03	Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatorios e congêneres.
Valor dos Serviços (R\$) R\$7.200,00	Valor Dedução (R\$) R\$0,00
Aliquota (%) 3,00	Valor do ISS (R\$) R\$216,00
Retenções Federais	Descontos Incondicionais (R\$) R\$0,00
Imposto de Renda (R\$) R\$108,00	Valor do ISS Retido (RS) R\$0,00
PIS (R\$) R\$46,80	Base de Calculo (R\$) R\$7.200,00
COFINS (R\$) R\$216,00	Descontos Condicionais (R\$) R\$0,00
CSLL (R\$) R\$72,00	Outras Retenções (R\$) R\$0,00
INSS (R\$) R\$0,00	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS (R\$) R\$7.200,00
Outras Retenções (R\$) R\$0,00	VALOR DOS DESCONTOS (R\$) R\$0,00
VALOR DAS RETENÇÕES (R\$) R\$442,80	VALOR LIQUIDO (R\$) R\$6.757,20

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
OUTRAS INFORMAÇÕES	
A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site http://sistema.sinssoft.com.br/web.ibiaca-rs/NFE/NotaEletronica.aspx	
Data e Hora da Emissão: 14/03/2023 11:10	Recebemos de: MALCON NATAN PANISSON - ME
	Tomador: Hospital Beneficente São João
Data e Hora da Emissão: 14/03/2023 11:10	Valor Líquido: R\$6.757,20
Data do Recebimento	NFS-e No 144
Identificação e Assinatura do Recebedor	

39754938000132DEB1-408414032023V





Transferências entre contas correntes BB

G333141338127825019
14/03/2023 13:42:57

Debitado

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

Creditado

Nome MALCON N PANISSON
Agência 3730-3
Conta corrente 9318-1
Valor 6.757,20
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

LANGAT
CONTABILIDADE

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

Valor do Nota 242
Data e Hora da Emissão 14/03/2023 10:28
Codigo de Verificação a365-46fb 2648

DADOS DO(S) SERVIÇO(S):

Competência março 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 UF RS 299 SALA 01
Cep / Cnpj 99840000
24996174000114 Inscrição Municipal 7025 Inscrição Estadual
Telefone Email fiscal@zaninicontabil.com.br

Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

Plantão Médico Ref. Comp. Fevereiro/2023 - R\$ 6.360,00
s-Aviso em Clínica Médica e Internações Covid Ref. a Fevereiro/2023 - R\$ 8.380,00

Classificação dos Serviços

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

Valor dos Serviços (R\$) R\$14.740,00	Valor Dedução (R\$) R\$0,00	Descontos Incondicionais (R\$) R\$0,00	Base de Calculo (R\$) R\$14.740,00
Aliquota (%) 3,00	Valor do ISS (R\$) R\$442,20	Valor do ISS Retido (R\$) R\$0,00	Descontos Condicionais (R\$) R\$0,00
Retenções Federais			
Imposto de Renda (R\$) R\$221,10	PIS (R\$) R\$95,81	COFINS (R\$) R\$442,20	CSLL (R\$) R\$147,40
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS (R\$) R\$14.740,00	VALOR DOS DESCONTOS (R\$) R\$0,00	VALOR DAS RETENÇÕES (R\$) R\$906,51	INSS (R\$) R\$0,00
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES			Outras Retenções (R\$) R\$0,00
			VALOR LIQUIDO (R\$) R\$13.833,49

OUTRAS INFORMAÇÕES

A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site http://sistema.sinsoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx
Data e Hora da Emissão: 14/03/2023 10:28

Recebemos de CLINICA MEDICA FABRO & FRIZON LTDA
Tomador: HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO
Data e Hora da Emissão: 14/03/2023 10:28 Valor Liquido: R\$13.833,49 NFS-e No 242

Data do Recebimento Identificação e Assinatura do Recebedor

24996174000114A365-46FB14032023U





Transferências entre contas correntes BB

G333141338127825023
14/03/2023 13:45:15

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 13.833,49
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

RECEBIDO
BANCA DE DEBITOS



Município de São José do Ouro - RS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Quantidade de Itens: 84
Data e Hora da Emissão: 14/03/2023 10:14
Codigo de Verificação: a25a-4407

DADOS DO(S) SERVIÇO(S):
Competência: março de 2023
Exigibilidade: Tributação Fora do Município
Município de Incidência do ISS: SANANDUVA

Prestador de Serviços:

Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA CARNIEL EIRELI
Nome de Fantasia: CLINICA MEDICA CARNIEL
Endereço: MARECHAL FLORIANO
Município Prestador: SÃO JOSÉ DO OURO
Cpf / Cnpj: 40424016000146
Telefone:
UF: RS
Inscrição Municipal: 902
CEP: 99870000
Inscrição Estadual:
Email: cezermarcante@hotmail.com

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

Discriminação dos Serviços: PLANTÃO MÉDICO REFERENTE A COMPETÊNCIA FEVEREIRO/2023 = R\$ 7.440,00.

LANÇADO LIVROS FISCAIS

Classificação dos Serviços: 4.01 Medicina e biomedicina.

Valor dos Serviços (R\$) R\$7.440,00	Valor Dedução (R\$) R\$0,00	Descontos Incondicionais (R\$) R\$0,00	Base de Calculo (R\$) R\$7.440,00
Aliquota (%) 3,50	Valor do ISS (R\$) R\$260,40	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
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS (R\$) R\$7.440,00	VALOR DOS DESCONTOS (R\$) R\$0,00	CSLL (R\$) R\$0,00	INSS (R\$) R\$0,00
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	EMPRESA ENQUADRADA NO SIMPLES NACIONAL. RECOLHE O ISS INCLUSO NO DAS MENSAL.	VALOR DAS RETENÇÕES (R\$) R\$0,00	Outras Retenções (R\$) R\$0,00
		VALOR LIQUIDO (R\$) R\$7.440,00	

OUTRAS INFORMAÇÕES: A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site <http://sistema.sinssoft.com.br/web.sjose-rs/NFE/NotaEletronica.aspx>
Data e Hora da Emissão: 14/03/2023 10:14

Recebemos de: CLINICA MEDICA CARNIEL EIRELI
Tomador: HOSPITAL BENEFICIENTE SÃO JOÃO
Data e Hora da Emissão: 14/03/2023 10:14

Data do Recebimento:
Valor Liquido: R\$7.440,00
Identificação e Assinatura do Recebedor: NFS-e No 84

40424016000146A25A-440714032023





Transferências entre contas correntes BB

G33314133812782502
14/03/2023 13:47:28

Debitado

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

Creditado

Nome CLINICA M CARNIEL EIRELI
Agência 1413-3
Conta corrente 15379-6
Valor 7.440,00
Data Nesta data

LANÇAMENTO
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



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

MUNICIPIO DE SANANDUVA
91
Data e Hora da Emissão
14/03/2023 11:48
Codigo de Verificação
76d5-43e1 26

DADOS DO(S) SERVIÇO(S):

Competência: março de 2023
Exigibilidade: Exigível
Município de Incidência do ISS: SANANDUVA

Prestador de Serviços:

Nome/Razão Social: GABRIELA BETIOLO BOMBARDA LTDA
Nome de Fantasia:
Endereço: FIORENTINO BACHI
Município Prestador: SANANDUVA
Cpf / Cnpj: 36887402000105
Telefone:
UF: RS
Inscrição Municipal: 6657
Email: escbasso@3enet.com.br
366 APT 01
CEP: 99840000
Inscrição Estadual

Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

Plantão Médico em Clínica Geral referente a Fevereiro/2023

LANÇADO
LIVROS FISCAIS

Classificação dos Serviços

4.02 Análises clínicas, patologia, eletridade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

Valor dos Serviços (R\$) R\$6.600,00	Valor Dedução (R\$) R\$0,00	Descontos Incondicionais (R\$) R\$0,00	Base de Calculo (R\$) R\$6.600,00
Aliquota (%) 3,00	Valor do ISS (R\$) R\$198,00	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\$6.600,00	VALOR DOS DESCONTOS (R\$) R\$0,00
VALOR DAS RETENÇÕES (R\$) R\$0,00		VALOR LIQUIDO (R\$) R\$6.600,00	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OUTRAS INFORMAÇÕES

A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site http://sistema.sinssoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaElectronica.aspx
Data e Hora da Emissão: 14/03/2023 11:48

Recebemos de: GABRIELA BETIOLO BOMBARDA LTDA
Tomador: HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO

Data e Hora da Emissão: 14/03/2023 11:48

Valor Liquido: R\$6.600,00

NFS-e No 91

Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do Recebedor

3688740200010576D5-43E114032023J



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.51.41
0731500731 0002

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230314165100256523413
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94
VALOR: 6.600,00
DATA: 14/03/2023 - 13:51:34

PAGO PARA: Gabriela Betiolo Bombarda Ltda
CNPJ: 36.887.402/0001-05
CHAVE PIX: 36887402000105
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1895 - CONTA: 00030000000000010949
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 14/03/2023 - 13:51:36

DOCUMENTO: 031402
AUTENTICACAO SISBB: 9.00D.7C8.EAE.6B6.F66

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

Valor do Documento	260
Data e Hora da Emissão	14/03/2023 10:42
Código de Verificação	d418-4597 26483 R

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

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

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

Discriminação dos Serviços	
plantão medico ref a comp de Fev /2023	
LANÇADO LIVROS FISCAIS	

Classificação dos Serviços	
4,03	Hospitals, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Valor dos Serviços (R\$) R\$5.940,00	Valor Dedução (R\$) R\$0,00	Descontos Incondicionais (R\$) R\$0,00	Base de Calculo (R\$) R\$5.940,00
Alíquota (%) 2,01	Valor do ISS (R\$) R\$119,39	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\$5.940,00	VALOR DOS DESCONTOS (R\$) R\$0,00	VALOR DAS RETENÇÕES (R\$) R\$0,00	VALOR LIQUIDO (R\$) R\$5.940,00		

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Data e Hora da Emissão : 14/03/2023 10:42

Recebemos de Tomador: Data e Hora da Emissão:	PEDRO ARNOUD E CIA LTDA HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO 14/03/2023 10:42	Valor Liquido: R\$5.940,00	NFS-e No 260
---	--	-------------------------------	-----------------

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

(* Empresa optante do Simples Nacional)

16741949000182D418-459714032023P



SISEB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.53.15
0731500731 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230314165233731691407
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94
VALOR: 5.940,00
TARIFA: 10,00
DATA: 14/03/2023 - 13:53:10

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

Notificacao enviada em: 14/03/2023 - 13:53:11

DOCUMENTO: 031403
AUTENTICACAO SISBB: D.00D.420.A61.E44.3A0

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

26
Data e Hora da Emissão
14/03/2023 10:47
Codigo de Verificação
35f8-47b9 26484
x

DADOS DO(S) SERVIÇO(S):
Competência: março 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: SANANDUVA UF: RS 1178
Cep: 99840000
Cpf / Cnpj: 47181051000120 Inscrição Municipal: 7208 Inscrição Estadual:
Telefone: Email: hewry_4@yahoo.com

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

Discriminação dos Serviços
SOBREAVISO EM CLÍNICA MÉDICA REF A COMP DE FEVEREIRO/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\$) R\$7.920,00	Valor Dedução (R\$) R\$0,00	Descontos Incondicionais (R\$) R\$0,00	Base de Calculo (R\$) R\$7.920,00
Aliquota (%) 2,00	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\$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\$7.920,00	VALOR DOS DESCONTOS (R\$) R\$0,00	VALOR DAS RETENÇÕES (R\$) R\$0,00	VALOR LIQUIDO (R\$) R\$7.920,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OUTRAS INFORMAÇÕES
A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site http://sistema.sinsoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx
Data e Hora da Emissão: 14/03/2023 10:47

Recebemos de: LRF SERVICOS MEDICOS LTDA
Tomador: HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO
Data e Hora da Emissão: 14/03/2023 10:47
Valor Liquido: R\$7.920,00
NFS-e No: 26
Data do Recebimento: Identificação e Assinatura do Recebedor

(* Empresa optante do Simples Nacional)

4718105100012035F8-47B914032023E



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.55.21
0731500731 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230314165453128847277
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94
VALOR: 7.920,00
DATA: 14/03/2023 - 13:55:16

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: 14/03/2023 - 13:55:18

DOCUMENTO: 031404
AUTENTICACAO SISBB: F.E97.EC3.600.60D.5AB

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

Valor da Nota	155
Data e Hora da Emissão	07/03/2023 19:14
Código de Verificação	d539-472a 26370 x

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

Prestador de Serviços :	Nome/Razão Social	ANA FLAVIA CARPES CENTRO CLINICO LTDA		
	Nome de Fantasia	CARPES GINECOLOGIA E OBSTETRICIA		
	Endereço	SALZANO DA CUNHA		
	Município Prestador	SANANDUVA	UF	RS
	Cep / Cnpj	33038865000104	Inscrição Municipal	6922
	Telefone		Inscrição Estadual	939 SALA 302 CEP 99840000
	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	Inscrição Municipal	6922
		Telefone	5433431566
		Bairro	CENTRO

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



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 http://sistema.sinsoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx
 Data e Hora da Emissão : 07/03/2023 19:14

Recebemos de	ANA FLAVIA CARPES CENTRO CLINICO LTDA	NFS-e No	155
Tomador:	HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO		
Data e Hora da Emissão:	07/03/2023 19:14	Valor Liquido:	R\$9.000,00

Data do Recebimento: _____ Identificação e Assinatura do Recebedor: _____

(* Empresa optante do Simples Nacional)

33038865000104D539-472A07032023I





Transferências entre contas correntes BB

G337101103826309028
10/03/2023 11:10:22

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

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

382
Data e Hora da Emissão 08/03/2023 08:58
Código de Verificação adcc-4da0 26377 5

DADOS DO(S) SERVIÇO(S):

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

Prestador de Serviços :

Nome/Razão Social
RUDINEI SCHVAN-ME
Nome de Fantasia

Endereço
MADRE JUSTINA INES

Município Prestador
SANANDUVA

Cpf / Cnpj
24692851000100

Telefone

UF
RS

Inscrição Municipal
6226

Email
delcirchiamenti@hotmail.com

759
CEP
99840000

SALA 01
Inscrição Estadual

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 Telefone
5433431566

Discriminação dos Serviços

SOBRE-AVISO EM GINECOLOGIA / OBSTETRÍCA REF. MÊS DE FEVEREIRO/2023.



Classificação dos Serviços

4.17 Casas de repouso e de recuperação, creches, asilos e congêneres.

Valor dos Serviços (R\$) R\$18.000,00	Valor Dedução (R\$) R\$0,00	Descontos Incondicionais (R\$) R\$0,00	Base de Calculo (R\$) R\$18.000,00
Aliquota (%) 2.00	Valor do ISS (R\$) R\$360,00	Valor do ISS Retido (R\$) R\$0,00	Descontos Condicionais (R\$) R\$0,00
Retenções Federais			
Imposto de Renda (R\$) R\$0,00	PIS (R\$) R\$0,00	COFINS (R\$) R\$0,00	CSLL (R\$) R\$0,00
			INSS (R\$) R\$0,00
			Outras Retenções (R\$) R\$0,00
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS (R\$) R\$18.000,00	VALOR DOS DESCONTOS (R\$) R\$0,00	VALOR DAS RETENÇÕES (R\$) R\$0,00	VALOR LIQUIDO (R\$) R\$18.000,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO RETER IRPJ.

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Data e Hora da Emissão : 08/03/2023 08:58

Recebemos de Tomador: Data e Hora da Emissão: 08/03/2023 08:58	RUDINEI SCHVAN-ME HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO	Valor Liquido: R\$18.000,00	NFS-e No 382
--	--	-----------------------------	--------------

Data do Recebimento Identificação e Assinatura do Recebedor

(* Empresa optante do Simples Nacional)

24692851000100ADCC-4DA008032023.





Transferências entre contas correntes BB

G337101103826309032
10/03/2023 11:11:07

Debitado

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

Creditado

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

Transação efetuada com sucesso por: JE778832 NEIMAR DE MATOS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

LANÇADO
CONTABILIDADE



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

Número da Nota	10
Data e Hora da Emissão	10/03/2023 18:04
Código de Verificação	d1bb-4066 26442 ?

DADOS DO(S) SERVIÇO(S):

Competência março de 2023	Exigibilidade Exigível	Município de Incidência do ISS SANANDUVA
Nome/Razão Social RICARDO ORSO GOBBATO LTDA		
Nome de Fantasia		
Endereço CARLOS RAYMUNDI		
Município Prestador SANANDUVA		
UF RS		
CEP 299 SALA 02		
Cpf / Cnpj 48102720000194		
Inscrição Municipal 7292		
Inscrição Estadual 99840000		
Telefone		
Email exatocontabilidade.fiscal@hotmail.com		

Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

Sobreaviso e Avaliação na especialidade de Psiquiatria ref. a comp.de Fev/2023 R\$4.500,00
Consultas na especialidade de Psiquiatria em Sananduva ref. Fev/23 R\$10.500,00



Classificação dos Serviços

4.01	Medicina e biomedicina.				
Valor dos Serviços (R\$) R\$15.000,00	Valor Dedução (R\$) R\$0,00	Descontos Incondicionais (R\$) R\$0,00	Base de Calculo (R\$) R\$15.000,00		
Aliquota (%) 2,00	Valor do ISS (R\$) R\$300,00	Valor do ISS Retido (R\$) R\$0,00	Descontos Condicionais (R\$) R\$0,00		
Retenções Federais					
Imposto de Renda (R\$) R\$0,00	PIS (R\$) R\$0,00	COFINS (R\$) R\$0,00	CSLL (R\$) R\$0,00	INSS (R\$) R\$0,00	Outras Retenções (R\$) R\$0,00
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS (R\$) R\$15.000,00	VALOR DOS DESCONTOS (R\$) R\$0,00	VALOR DAS RETENÇÕES (R\$) R\$0,00	VALOR LIQUIDO (R\$) R\$15.000,00		

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OUTRAS INFORMAÇÕES

A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site http://sistema.sinssoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx
Data e Hora da Emissão: 10/03/2023 18:04

Recebemos de RICARDO ORSO GOBBATO LTDA	NFS-e No 10
Tomador: HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO	Valor Liquido: R\$15.000,00
Data e Hora da Emissão: 10/03/2023 18:04	
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor

(* Empresa optante do Simples Nacional)

48102720000194D1BB-4066100320238



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 18.18.50
0731500731 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230310211827996643344
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94
VALOR: 15.000,00
DATA: 10/03/2023 - 18:18:46

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

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

Notificacao enviada em: 10/03/2023 - 18:18:47

DOCUMENTO: 031004
AUTENTICACAO SISBB: 6.FFC.D6E.F67.ECA.C78

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	370
Data e Hora da Emissão	07/03/2023 13:53
Código de Verificação	93ca-4ab9 26358 4

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

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

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

Discriminação dos Serviços	Sobre aviso/ambulatorio em urologia ref. Fev/23 R\$ 5.586,00.
----------------------------	---



Classificação dos Serviços					
4.01	Medicina e biomedicina.				
Valor dos Serviços (R\$)	Valor Dedução (R\$)	Descontos Incondicionais (R\$)	Base de Calculo (R\$)		
R\$5.586,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$5.586,00		
Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor do ISS Retido (R\$)	Descontos Condicionais (R\$)		
3.00	R\$167,58	R\$0,00	R\$0,00		
Retenções Federais					
Imposto de Renda (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	INSS (R\$)	Outras Retenções (R\$)
R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS (R\$)	VALOR DOS DESCONTOS (R\$)	VALOR DAS RETENÇÕES (R\$)	VALOR LIQUIDO (R\$)		
R\$5.586,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$5.586,00		

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Data e Hora da Emissão: 07/03/2023 13:53

Recebemos de	KARTABIL SERVICOS MEDICOS LTDA	NFS-e No	370
Tomador:	HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO	Valor Liquido:	R\$5.586,00
Data e Hora da Emissão:	07/03/2023 13:53	Identificação e Assinatura do Recebedor	
Data do Recebimento			

(* Empresa optante do Simples Nacional)

4493993500010393CA-4AB907032023%





Transferências entre contas correntes BB

G337101103826309016
10/03/2023 11:07:52

Debitado

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

Creditado

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

Transação efetuada com sucesso por: JE778832 NEIMAR DE MATOS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

LANÇADO
LIVROS FISCAIS
/ /



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

Município da Nota
943
Data e Hora da Emissão
07/03/2023 13:48
Codigo de Verificação
3474-4a8d 26357
6

DADOS DO(S) SERVIÇO(S):

Competência março de 2023	Exigibilidade Exigível	Município de Incidência do ISS SANANDUVA	
Prestador de Serviços :	Nome/Razão Social THIELI MALDANER BUDKE SERVICOS MEDICOS		
	Nome de Fantasia		
	Endereço ANGELA RAYMUNDI	254	APT 603
	Município Prestador SANANDUVA	UF RS	CEP 99840000
	Cpf / Cnpj 36874880000172	Inscrição Municipal 6655	Inscrição Estadual
Telefone	Email eduardo@sauercontabilidade.com.br		

Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

s-Aviso em Clínica Pediatria ref. Fev/23 R\$ 16.000,00.

**LANÇADO
LIVROS FISCAIS**

Classificação dos Serviços

4.01	Medicina e biomedicina.		
Valor dos Serviços (R\$) R\$16.000,00	Valor Dedução (R\$) R\$0,00	Descontos Incondicionais (R\$) R\$0,00	Base de Calculo (R\$) R\$16.000,00
Alíquota (%) 2.10	Valor do ISS (R\$) R\$336,00	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\$16.000,00	VALOR DOS DESCONTOS (R\$) R\$0,00	VALOR DAS RETENÇÕES (R\$) R\$0,00	VALOR LIQUIDO (R\$) R\$16.000,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Data e Hora da Emissão : 07/03/2023 13:48

Recebemos de Tomador: Data e Hora da Emissão:	THIELI MALDANER BUDKE SERVICOS MEDICOS HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO 07/03/2023 13:48	Valor Liquido: R\$16.000,00	NFS-e No 943
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor		

(* Empresa optante do Simples Nacional)

368748800001723474-4A8D07032023V



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.04.53
0731500731 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230310140429483775036
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94
VALOR: 16.000,00
TARIFA: 10,00
DATA: 10/03/2023 - 11:04:47

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: 10/03/2023 - 11:04:48

=====

DOCUMENTO: 031003
AUTENTICACAO SISBB: F.AB0.3EC.C40.4CD.631

=====

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

4287
Data e Hora da Emissão 01/03/2023 10:41
Codigo de Verificação 283d-409a 26188
?

DADOS DO(S) SERVIÇO(S):

Competência março de 2023 Exigibilidade Edgível Município de Incidência do ISS SANANDUVA

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

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

Discriminação dos Serviços
EXAMES LABORATORIAIS

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

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

Retenções Federais

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OUTRAS INFORMAÇÕES
A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site http://sistema.sirsoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx
Data e Hora da Emissão : 01/03/2023 10:41

Recebemos de LABORATORIO BIOCLINICAS LTDA Tomador: HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO Data e Hora da Emissão: 01/03/2023 10:41	Valor Liquido: R\$7.821,00	NFS-e No 4287
---	----------------------------	---------------

Data do Recebimento Identificação e Assinatura do Recebedor

(* Empresa optante do Simples Nacional)

04275316000490283D-409A010320238



CCP=3 403/20-4
R\$ 7821,00

16/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:08:18
073100731 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 16/03/2023
NR. DOCUMENTO 550.731.000.021.148
VALOR TOTAL 7.821,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LAB BIOCLINICAS LTDA
AGENCIA: 0731-5 CONTA: 21.148-6
NR. DOCUMENTO 550.731.000.043.720

NR.AUTENTICACAO 4.D49.F19.B87.1E9.34C

SAO JOAO
ESTABILIDADE

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº Recibo
1639
CNPJ da Empresa
95.324.638/0001-94

Nome ou Razão Social da Empresa
HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO

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

Número de Inscrição	
No INSS: 12812864585	No CPF: 036.122.177-04
Identidade	
Número: Órgão Emissor: SSP	UF:
Endereço	
DR ZIGOMAR LUIZ LEITE , 100 CENTRO	
Localidade	Data
SANANDUVA/RS	07/03/2023
Nome completo	
ETAINE DOS SANTOS ROXO	

ESPECIFICAÇÃO:

1.Valor Serviço Prestado	14.349,27
2.Outros Proventos	0,00
Total	14.349,27

DESCONTOS:

3.Outros Descontos	0,00
4.ISS	0,00
5.IRRF	3.606,88
6.Dedução INSS	742,39
7.INSS Frete	0,00
8.Pensão Alimentícia	0,00
Total	4.349,27

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
10/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.00.06
0731500731 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230310134821957707128
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94
VALOR: 10.000,00
DATA: 10/03/2023 - 11:00:02

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

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

Notificacao enviada em: 10/03/2023 - 11:00:03

=====

DOCUMENTO: 031001
AUTENTICACAO SISBB: C.078.361.091.015.29B

=====

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.

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA



Nome ou Razão Social da Empresa	Nº Recibo
HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO	1645
	CNPJ da Empresa
	95.324.638/0001-94

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de HONORARIOS MÉDICOS a importância de R\$ 7.895,05 (sete mil oitocentos e noventa e cinco reais e cinco 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	17/03/2023
Nome completo	
ETAINE DOS SANTOS ROXO	

ESPECIFICAÇÃO:

1.Valor Serviço Prestado	10.889,73
2.Outros Proventos	0,00
Total	10.889,73

DESCONTOS:

3.Outros Descontos	0,00
4.ISS	0,00
5.IRRF	2.994,68
6.Dedução INSS	0,00
7.INSS Frete	0,00
8.Pensão Alimentícia	0,00
Total	2.994,68

VALOR LÍQUIDO 7.895,05

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
17/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.35.56
0731500731 0003

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230317203520400927082
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94
VALOR: 7.895,05
DATA: 17/03/2023 - 17:35:49

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: 17/03/2023 - 17:35:53

DOCUMENTO: 031701
AUTENTICACAO SISBB: 0.76D.043.B53.43F.A4B

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.



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 95.324.638/0001-94

Razão Social HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO

Período de Apuração 31/03/2023

Data de Vencimento 20/04/2023

Número do Documento 07.01.23090.9943411-0

Observações

Sicalc Contribuinte - 8835 - RS

Pagar este documento até

20/04/2023

Valor Total do Documento

7.251,94

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	7.251,94			7.251,94
07	CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
PA	03/2023 Vencimento 20/04/2023				
Totais		7.251,94	0,00	0,00	7.251,94

SENA (Versão:5.1.4)

Página 1/1

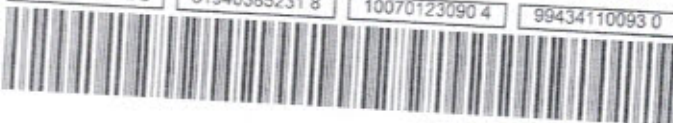
31/03/2023 14:18:39

85810000072 2 51940385231 8 10070123090 4 99434110093 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000072 2 51940385231 8 10070123090 4 99434110093 0



CNPJ: 95.324.638/0001-94
Número: 07.01.23090.9943411-0
Pagar até: 20/04/2023
Valor: 7.251,94

Pague com o PIX





Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ: 95.324.638/0001-94
 Razão Social: HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO
 Período de Apuração: 31/03/2023
 Data de Vencimento: 20/04/2023
 Número do Documento: 07.01.23090.9931308-9

Observações: Sicalc Contribuinte - 8835 - RS

Pagar este documento até: 20/04/2023
 Valor Total do Documento: 2.339,35

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1788	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	2.339,35			2.339,35
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 03/2023 Vencimento 20/04/2023				
	Totais	2.339,35	0,00	0,00	2.339,35

SEND A (Versão:5.1.4)

Página: 1 / 1

31/03/2023 14:14:02

85840000023 0 39350385231 6 10070123090 4 99313089703 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000023 0 39350385231 6 10070123090 4 99313089703 2

CNPJ: 95.324.638/0001-94
 Número: 07.01.23090.9931308-9
 Pagar até: 20/04/2023
 Valor: 2.339,35





Boletos e convênios, com código de barra, contas

G335031418630792018
03/04/2023 14:23:35

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/04/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14.23.36
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 8584000023-0 39350385231-6
10070123090-4 99313089703-2
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 03/04/2023
Numero do Documento 07.01.23090.9931308-9
Valor Total 2.339,35
=====

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

Transação efetuada com sucesso por: JE778832 NEIMAR DE MATOS.



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/04/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14.24.32
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	85810000072-2	51940385231-8	
	10070123090-4	99434110093-0	
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.			
Data do pagamento		03/04/2023	
Numero do Documento	07.01.23090.9943411-0		
Valor Total		7.251,94	

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

Pagamento agendado.
Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
de segurança e será processada após análise.
O comprovante definitivo somente sera emitido
apos a quitacao.

Transação efetuada com sucesso por: JE778832 NEIMAR DE MATOS.



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 95.324.638/0001-94

Razão Social HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO

Período de Apuração 31/03/2023

Data de Vencimento 20/04/2023

Número do Documento 07.01.23090.9955556-2

Descrições

Sicalc Contribuinte - 8835 - RS

Pagar este documento até

Valor Total do Documento

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0588	IRRF - REND TRAB SEM VINC EMPREGATICIO	6.601,56			6.601,56
06	IRRF - REND DO TABALHO SEM VINCULO EMPREGATICIO				
	PA 03/2023 Vencimento 20/04/2023				
Totais		6.601,56	0,00	0,00	6.601,56

SENA (Versão:5.1.4)

Página 1 / 1

31/03/2023 14:23:07

85880000066 0 01560385231 7 10070123090 4 99555562980 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000066 0 01560385231 7 10070123090 4 99555562980 9



CNPJ: 95.324.638/0001-94
Número: 07.01.23090.9955556-2
Pagar até: 20/04/2023
Valor: 6.601,56

Pague com o PIX





SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/04/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14.25.36
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 85880000066-0 01560385231-7
10070123090-4 99555562980-9
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 03/04/2023
Numero do Documento 07.01.23090.9955556-2
Valor Total 6.601,56
=====

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.