



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 98/2023


Sananduva/RS, 05 de Maio de 2023.

Senhor Gestor,

Encaminho a Vossa Excelência, para apreciação, a Prestação de Contas, parcela 07 – 03/2023, dos recursos repassados pelo Município, por meio do Termo de Colaboração nº 758/2022, composta dos documentos em anexo.

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

Atenciosamente,

  
ROBERTO LUIS TESTA  
PRESIDENTE DO HBSJ

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



Entidade sem fins lucrativos  
CNPJ: 95.324.638/0001 - 94

(54) 3343 1566  
(54) 3343 1203

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


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

**OBSERVAÇÃO:**

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

Justificamos o pagamento da nota fiscal 742 da empresa Clinica Medica MH e LC SS LTDA em duas datas por erro na emissão da nota fiscal, pedimos escusaz pelo erro.

Sananduva/RS, 05 de Maio de 2023.

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



Entidade sem fins lucrativos  
CNPJ: 95.324.638/0001 - 94

(54) 3343 1566  
(54) 3343 1203

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



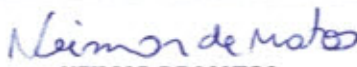
hbsj@3enet.com.br  
www.hospitalhbsj.com.br

**OBSERVAÇÃO:**

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

Justificamos o pagamento anterior a da emissão da nota fiscal nº 2022000017 da empresa Biesek Serviços Medicos LTDA e nota fiscal nº 742 da empresa Clinica Medica MH e LC SS LTDA por erro na emissão da nota fiscal, pedimos escusaz pelo erro.

Sananduva/RS, 05 de Maio de 2023.

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

**RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO OBJETO**

<b>PROPONENTE - ORGANIZAÇÃO PARCEIRA HOSPITAL BENEFICENTE SÃO JOÃO</b>	<b>TERMO DE COLABORAÇÃO 758/2022 Parcela 07/2023</b>
--	--

Na qualidade de Proponente do Termo de Colaboração 758/2022, venho indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos em **05/04/2023**, deste Município, na importância de **R\$ 340.758,00** (Trezentos e quarenta reais mil com setecentos e cinquenta e oito reais), recursos estes destinados à Melhorar a qualidade dos serviços prestados e atendimentos na área de saúde à população Sananduvense

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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





Entidade sem fins lucrativos  
CNPJ: 95.324.638/0001 - 94

(54) 3343 1566  
(54) 3343 1203

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

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


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


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

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

Sananduva/RS, 05 de Maio de 2023.

  
**ROBERTO LUIS TESTA**  
PRESIDENTE DO HBSJ

  
**NEIMAR DE MATOS**  
FINANCEIRO DO HBSJ

  
**TIAGO ANTONIATTI**  
ADMINISTRADOR DO HBSJ



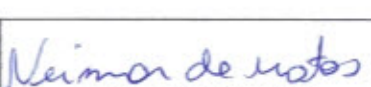
**RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FÍSICO – FINANCEIRA**

<b>PROPONENTE - ORGANIZAÇÃO PARCEIRA HOSPITAL BENEFICENTE SÃO JOÃO</b>	<b>TERMO DE COLABORAÇÃO 758/2022 - Parcela 07/2023</b>
--	--

EXECUÇÃO FINANCEIRA			
Descrição	Valor Total Programado Parcela	Valor Recebido em 2022/2023	Valor Recebido no período 2022/2023
Recursos recebidos do Município	2.385.306,00	2.385.306,00	2.385.306,00
Recursos próprios – contrapartida - Parcela			
<b>TOTAL</b>	<b>2.385.306,00</b>	<b>2.385.306,00</b>	<b>2.385.306,00</b>

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

Sananduva/RS, 05 de Maio de 2023.

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



Entidade sem fins lucrativos  
CNPJ: 95.324.638/0001 - 94

(54) 3343 1566  
(54) 3343 1203

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



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

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

<b>PROponente - ORGANIZAÇÃO PARCEIRA HOSPITAL BENEFICENTE SÃO JOÃO</b>	<b>TERMO DE COLABORAÇÃO 758/2022 - Parcela 07/2023</b>
--	--

<b>RECEITAS:</b>		
<b>Entradas / Histórico</b>		<b>Valor (R\$)</b>
1	Saldo bancário da conta aberta especificamente para o Termo de Parceria/Fomento em 04/04/2023	0,00
2	Repasse do Município referente a Parcela – exercício de 2023	340.758,00
3	Depósito da contrapartida	3.960,00
4	Rendimentos de aplicação financeira	0,00
5	Devolução pelo proponente	8.000,00
6	Saldo do convênio	0,00
7	Total dos recursos (1+2+3+4-5-6)	336.718,00
<b>DESPESAS:</b>		
<b>Saídas / Histórico</b>		<b>Valor (R\$)</b>
8	Despesas realizadas conforme relação de pagamentos	336.718,00
9	Total dos pagamentos	336.718,00
<b>SALDO:</b>		
<b>Histórico</b>		<b>Valor (R\$)</b>
10	Saldo	0,00
11	Restituição à conta do concedente, observando-se a proporcionalidade dos recursos transferidos pelo Município com os recursos da contrapartida transferidos pela proponente, saldo remanescente na conta do convênio.	0,00
12	Saldo bancário da conta convênio em 05/05/2023	0,00

Sananduva/RS, 05 de Maio de 2023.

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

Entidade sem fins lucrativos  
CNPJ: 95.324.638/0001 - 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



### RELACÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS

PROPONENTE - ORGANIZAÇÃO PARCEIRA  
HOSPITAL BENEFICENTE SÃO JOÃO

TERMO DE COLABORAÇÃO  
758/2022  
Parcela 07/2023

Favorecido	CPF / CNPJ	Documento Fiscal		Pagamento			Valor (R\$)	
		Nº Doc Fiscal	Data de emissão	Valor (R\$)	Tipo	Banco		Data Pagamento
Blesk Serviços Médicos LTDA	38003200000170	17	08052023	5.280,00	Transf Financeira	BBrasil S/A	05042023	5.280,00
Clinica Médica Fabro e Frizon LTDA	24996174000114	271	28042023	4.955,28	Transf Financeira	BBrasil S/A	28042023	4.955,28
Clinica Médica Fabro e Frizon LTDA	24996174000114	259	05042023	7.864,63	Transf Financeira	BBrasil S/A	05042023	7.864,63
Ana Flavia Carpes Centro Clínico Ltda	33038865000104	164	06042023	9.000,00	Transf Financeira	BBrasil S/A	06042023	9.000,00
Clinica Diagnostica e Cirúrgica M & J Ltda	10736068000197	806	06042023	28.835,41	Transf Financeira	BBrasil S/A	06042023	28.835,41
Clinica Médica EMR S-S Ltda	21018286000102	2431	05042023	23.574,18	Transf Financeira	BBrasil S/A	05042023	23.574,18
Clinica Médica MH e LC SS Ltda	17671035000155	737	05042023	13.060,17	Transf Financeira	BBrasil S/A	05042023	13.060,17
Pedro Arnoud e Cia LTDA	16741949000182	269	11042023	7.040,00	Transf Financeira	BBrasil S/A	11042023	7.040,00
Clinica Médica MH e LC SS Ltda	17671035000155	742	14042023	10.811,52	Transf Financeira	BBrasil S/A	14042023	10.811,52
Etaine dos Santos Roxo	00003612217704	RPA 1648	05042023	24.082,05	Transf Financeira	BBrasil S/A	05042023	24.082,05
Ricardo Orso Gobatto LTDA	4810272000194	12	20042023	15.000,00	Transf Financeira	BBrasil S/A	20042023	15.000,00
Kartabil Serviços Médicos LTDA	44939935000103	414	04052023	2.000,00	Transf Financeira	BBrasil S/A	04052023	2.000,00
Kartabil Serviços Médicos LTDA	44939935000103	395	05042023	5.586,00	Transf Financeira	BBrasil S/A	05042023	5.586,00
Jaer Jair Dornellas Camargo Eireli	31373813000150	133	05042023	8.080,00	Transf Financeira	BBrasil S/A	06042023	8.080,00
Paulo F Tarasconi	4468069000142	33	12042023	2.398,44	Transf Financeira	BBrasil S/A	12042023	2.398,44
Caio Zimermann Oliveira LTDA	48096914000124	10	12042023	6.194,10	Transf Financeira	BBrasil S/A	12042023	6.194,10
Lisandra Bertuol	47112208000166	20	11042023	4.197,27	Transf Financeira	BBrasil S/A	11042023	4.197,27
Instituto Welney Carvalho EIRELI - ME	27669363000170	276	05042023	5.280,00	Transf Financeira	BBrasil S/A	06042023	5.280,00
LRF Serviços Médicos LTDA	47181051000120	29	12042023	13.860,00	Transf Financeira	BBrasil S/A	12042023	13.860,00
Serviços de Saude Crestani LTDA	47075126000199	22	12042023	12.100,00	Transf Financeira	BBrasil S/A	13042023	12.100,00
Thieli Maldaner Budke Serviços Médicos	36874880000172	982	05042023	17.000,00	Transf Financeira	BBrasil S/A	05042023	17.000,00
Laboratório Bioclinicas LTDA	04275316000490	4387	01042023	7.821,00	Transf Financeira	BBrasil S/A	05042023	7.821,00

*[Handwritten signature]*



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



Rudinei Schvan-ME	24692851000100	394	05042023	18.000,00	Transf Financeira	BBrasil S/A	05042023	18.000,00
TMB Serviços Médicos – Eireli	22103966000197	418	05042023	13.060,17	Transf Financeira	BBrasil S/A	05042023	13.060,17
Valença Serv Medicos	27583982000148	75	12042023	14.390,64	Transf Financeira	BBrasil S/A	12042023	14.390,64
RF Clinica Medica Eireli	39976934000107	46	12042023	3.960,00	Transf Financeira	BBrasil S/A	12042023	3.960,00
Prefeitura Municipal de Sananduva	87613543000162	477155	05052023	693,00	Transf Financeira	BBrasil S/A	05052023	693,00
Ministério da Fazenda – DARF – Retenções	DARF MF	DARF IRRF	04052023	1.501,49	Transf Financeira	BBrasil S/A	04052023	1.501,49
Ministério da Fazenda – DARF – Retenções	DARF MF	DARF IRRF	04052023	6.442,84	Transf Financeira	BBrasil S/A	04052023	6.442,84
Ministério da Fazenda – DARF – Retenções	DARF MF	DARF IRRF	04052023	7.935,46	Transf Financeira	BBrasil S/A	04052023	7.935,46
Ministério da Fazenda – DARF – Retenções	DARF MF	DARF IRRF	04052023	2.078,35	Transf Financeira	BBrasil S/A	04052023	2.078,35
HBSJ – SAMU SALVAR 192	95324638000194	Folha	31032023	35.695,15	Transf Financeira	BBrasil S/A	05042023	34.636,00
<b>TOTAL</b>								<b>336.718,00</b>
<b>TOTAL ACUMULADO</b>								<b>1.988.622,03</b>

Sananduva/RS, 05 de Maio de 2023.

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



Entidade sem fins lucrativos

CNPJ: 95.324.638/0001 - 94



(54) 3343 1566

(54) 3343 1203



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



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

### CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

<b>PROPONENTE - ORGANIZAÇÃO PARCEIRA</b> <b>HOSPITAL BENEFICENTE SÃO JOÃO</b>	<b>TERMO DE COLABORAÇÃO</b> <b>758/2022</b> <b>Parcela 07/2023</b>
--	--

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

Sananduva/RS, 05 de Maio de 2023.

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

HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO

CNPJ: 95324638000194

Período: 01/04/2023 até 30/04/2023

ACOMPANHAMENTO DE ENTRADAS

Código	Data	Nota	Espécie	Código	Fornecedor	CFO	AC.	UF	Valor Contábil	Tipo	Aliq.	Valor
41875	28/04/2023	271	88	516	CLINICA MEDICA FABRO & FRIZON LTDA	1-949	24	RS	5.280,00	IRRF	1,50	79,20
										CRF	4,65	245,52
41876	20/04/2023	12	88	1306	RICARDO ORSO GOBBATO LTDA	1-949	24	RS	15.000,00	IRRF	0,00	0,00
41877	12/04/2023	46	88	1389	RF CLINICA MEDICA LTDA	1-949	24	RS	3.360,00	IRRF	0,00	0,00
41878	12/04/2023	202375	88	1353	VALENCA SERVICOS EM SAUDE E ADMINISTRATIVOS LTDA	1-949	24	RS	15.840,00	IRRF	1,50	237,60
										ISS Ret	3,00	475,20
										CRF	4,65	736,56
41879	12/04/2023	10	88	1341	CAIO ZIMERMANN OLIVEIRA LTDA	2-949	24	SC	6.600,00	IRRF	1,50	99,00
										CRF	4,65	306,90
41880	12/04/2023	33	88	1270	PAULO F TARASCONI	1-949	24	RS	2.640,00	IRRF	1,50	39,60
										ISS Ret	3,00	79,20
										CRF	4,65	122,76
41881	12/04/2023	29	88	1307	LRF SERVICOS MEDICOS LTDA	1-949	24	RS	13.860,00	IRRF	0,00	0,00
41882	12/04/2023	22	88	1390	SERVICOS DE SAUDE CRESTANI LTDA	1-949	24	RS	12.100,00	IRRF	0,00	0,00
41883	06/04/2023	164	88	1027	ANA FLAVIA CARPES CENTRO CLINICO LTDA	1-949	24	RS	9.000,00	IRRF	0,00	0,00
41884	05/04/2023	133	88	669	JAER JAIR DORNELLAS CAMARGO - EIRELI	1-949	24	RS	8.080,00	IRRF	0,00	0,00
41885	05/04/2023	276	88	1391	INSTITUTO WELNEY CARYALHO LTDA	2-949	24	GO	5.280,00	IRRF	0,00	0,00
41886	01/04/2023	4387	88	158	LABORATORIO BIOCLINICAS LTDA	1-949	24	RS	7.821,00	IRRF	0,00	0,00
41887	05/04/2023	737	88	199	CLINICA MEDICA MH & LC S/S LTDA	1-949	24	RS	13.916,00	IRRF	1,50	208,74
										CRF	4,65	647,09
41888	05/04/2023	2431	88	372	CLINICA MEDICA EMR S/S LTDA	1-949	24	RS	25.119,00	IRRF	1,50	376,79
										CRF	4,65	1.168,03
41889	05/04/2023	418	88	430	TMB SERVIÇOS MÉDICOS - EIRELI	1-949	24	RS	13.916,00	IRRF	1,50	208,74
										CRF	4,65	647,09
41890	05/04/2023	394	88	606	RUDINEI SCHYAN - ME	1-949	24	RS	18.000,00	IRRF	0,00	0,00
41891	05/04/2023	259	88	516	CLINICA MEDICA FABRO & FRIZON LTDA	1-949	24	RS	8.380,00	IRRF	1,50	125,70
										CRF	4,65	389,67
41892	05/04/2023	395	88	1192	KARTABIL SERVICOS MEDICOS LTDA	1-949	24	RS	5.586,00	IRRF	0,00	0,00
41893	05/04/2023	982	88	850	THIELI MALDANER BUDKE SERVICOS MEDICOS LTDA	1-949	24	RS	17.000,00	IRRF	0,00	0,00
41894	05/04/2023	202216	88	1251	BIESEK SERVICOS MEDICOS LTDA	1-949	24	RS	5.280,00	IRRF	0,00	0,00
41895	14/04/2023	742	88	199	CLINICA MEDICA MH & LC S/S LTDA	1-949	24	RS	11.520,00	IRRF	1,50	172,80
										CRF	4,65	535,68
41896	06/04/2023	806	88	114	CLINICA DIAGNÓSTICA E CIRURGICA M & J LT	1-949	24	RS	30.725,00	IRRF	1,50	460,88
										CRF	4,65	1.428,71
41897	11/04/2023	269	88	177	PEDRO ARNOUD E CIA LTDA	1-949	24	RS	7.040,00	IRRF	0,00	0,00
41898	11/04/2023	20	88	1305	LISANDRA BERTUOL	1-949	24	RS	4.620,00	IRRF	1,50	69,30
										ISS Ret	3,00	138,60
										CRF	4,65	214,83
41892	05/05/2023	414	88	1192	KARTABIL SERVICOS MEDICOS LTDA	1-949	24	RS	2.000,00	IRRF	0,00	0,00
												2.078,35
										ISS Ret		693,00
										CRF		6.442,84
					<b>Etaine dos Santos Rozo</b>			<b>RPA</b>	33.518,00	IRPF		7.935,46
										INSS		1.501,49
					RPA				33.519,00			
					SAMU				34.636,00			
					NF SIMPLS				130.007,00			
					NFC/RETENÇÃO				138.556,00			
					Total				336.718,00			
					Repassse				340.758,00			
					Devolução				4.040,00			

95324638/0001-94  
 HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO  
 AV. SALZANO DA CUNHA, 89  
 CEP 99840  
 IANANDUVA - RS

GUIA DE INSS NÃO ENVIADA - E-social

1.501,49



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/05/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 13.33.59  
0731500731

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

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

=====  
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS  
Codigo de Barras 8582000020-1 78350385231-4  
39070123124-0 53687277560-0  
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Data do pagamento 04/05/2023  
Numero do Documento 07.01.23124.5368727-7  
Valor Total 2.078,35  
=====

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.





Receita Federal

Documento de Arrecadação  
de Receitas Federais

CNPJ <b>95.324.638/0001-94</b>	Razão Social <b>HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO</b>		
Período de Apuração <b>30/04/2023</b>	Data de Vencimento <b>19/05/2023</b>	Número do Documento <b>07.01.23124.5368727-7</b>	Pagar este documento até <b>19/05/2023</b>
Observações <b>Sicalc Contribuinte - 8835 - RS</b>			Valor Total do Documento <b>2.078,35</b>

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1700	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	2.078,35			2.078,35
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 04/2023 Vencimento 19/05/2023				
<b>Totais</b>		<b>2.078,35</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>2.078,35</b>

SENDER (Versão: 5.1.4)      Página: 1 / 1      04/05/2023 10:39:04

85820000020 1    78350385231 4    39070123124 0    53687277560 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000020 1	78350385231 4	39070123124 0	53687277560 0
---------------	---------------	---------------	---------------

CNPJ: 95.324.638/0001-94  
Número: 07.01.23124.5368727-7  
Pagar até: 19/05/2023  
Valor: 2.078,35





SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/05/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 13.35.42  
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 85830000079-3 35460385231-7  
39070123124-0 54189408841-5  
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Data do pagamento 04/05/2023  
Numero do Documento 07.01.23124.5418940-8  
Valor Total 7.935,46  
=====

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 <b>95.324.638/0001-94</b>	Razão Social <b>HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO</b>		
Período de Apuração <b>30/04/2023</b>	Data de Vencimento <b>19/05/2023</b>	Número do Documento <b>07.01.23124.5418940-8</b>	Pagar este documento até <b>19/05/2023</b>
Observações <b>Sicalc Contribuinte - 8835 - RS</b>			Valor Total do Documento <b>7.935,46</b>

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0588	IRRF - REND TRAB SEM VINC EMPREGATICIO	7.935,46			7.935,46
06	IRRF - REND DO TABALHO SEM VINCULO EMPREGATICIO				
	PA 04/2023 Vencimento 19/05/2023				
<b>Totais</b>		<b>7.935,46</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>7.935,46</b>

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000079 3 35460385231 7 39070123124 0 54189408841 5



CNPJ: 95.324.638/0001-94  
Número: 07.01.23124.5418940-8  
Pagar até: 19/05/2023  
Valor: 7.935,46

Pague com o PIX







SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/05/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 13.37.06  
0731500731

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

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

=====  
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS  
Codigo de Barras 85800000064-0 42840385231-0  
39070123124-0 53949433079-9  
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Data do pagamento 04/05/2023  
Numero do Documento 07.01.23124.5394943-3  
Valor Total 6.442,84  
=====

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 <b>95.324.638/0001-94</b>	Razão Social <b>HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO</b>		
Período de Apuração <b>30/04/2023</b>	Data de Vencimento <b>19/05/2023</b>	Número do Documento <b>07.01.23124.5394943-3</b>	Pagar este documento até <b>19/05/2023</b>
Observações <b>Sicalc Contribuinte - 8835 - RS</b>			Valor Total do Documento <b>6.442,84</b>

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	6.442,84			6.442,84
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 04/2023 Vencimento 19/05/2023				
	<b>Totais</b>	<b>6.442,84</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>6.442,84</b>

SENA (Versão:5.1.4) Página: 1 / 1 04/05/2023 10:45:32

85800000064 0 42840385231 0 39070123124 0 53949433079 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000064 0	42840385231 0	39070123124 0	53949433079 9
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 95.324.638/0001-94  
Número: 07.01.23124.5394943-3  
Pagar até: 19/05/2023  
Valor: 6.442,84

Pague com o PIX



**RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA**



	Nº Recibo
	1648
Nome ou Razão Social da Empresa	CNPJ da Empresa
HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO	95.324.638/0001-94

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de HONORARIOS MÉDICOS a importância de R\$ 24.082,05 (vinte e quatro mil oitenta e dois 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	05/04/2023
Nome completo	
ETAINE DOS SANTOS ROXO	

**ESPECIFICAÇÃO:**

1.Valor Serviço Prestado	33.519,00
2.Outros Proventos	0,00
Total	33.519,00

**DESCONTOS:**

3.Outros Descontos	0,00
4.ISS	0,00
5.IRRF	7.935,46
6.Dedução INSS	1.501,49
7.INSS Frete	0,00
8.Pensão Alimentícia	0,00
Total	9.436,95

**VALOR LÍQUIDO 24.082,05**

Assinatura

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



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.37.08  
0731500731 0002

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020230405173642128230230  
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94  
VALOR: 24.082,05  
TARIFA: 10,00  
DATA: 05/04/2023 - 14:37:05

=====

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

=====

Notificacao enviada em: 05/04/2023 - 14:37:06

=====

DOCUMENTO: 040501  
AUTENTICACAO SISBB: 7.C9F.D2B.C69.F47.7AA

=====

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**

271
Data e Hora da Emissão 28/04/2023 14:23
Código de Verificação 885d-47c4 27522 x

<b>DADOS DO(S) SERVIÇO(S):</b>	
Competência abril 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 299 SALA 01		
	Município Prestador SANANDUVA UF RS CEP 99840000		
	Cpf / Cnpj 24996174000114	Inscrição Municipal 7025	Inscrição Estadual
	Telefone fiscal@zaninicontabil.com.br		

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

<b>Discriminação dos Serviços</b>
s-Aviso em Clínica Médica e Internações Covid Ref. a Março/2023 - R\$ 5.280,00

**LANÇADO  
LIVROS FISCAIS**

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

Valor dos Serviços (R\$) R\$5.280,00	Valor Dedução (R\$) R\$0,00	Descontos Incondicionais (R\$) R\$0,00	Base de Cálculo (R\$) R\$5.280,00
Alíquota (%) 3.00	Valor do ISS (R\$) R\$158,40	Valor do ISS Retido (R\$) R\$0,00	Descontos Condicionais (R\$) R\$0,00

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

<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b>

<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>
A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site <a href="http://sistema.sinsoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx">http://sistema.sinsoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx</a>
Data e Hora da Emissão : 28/04/2023 14:23

Recebemos de Tomador: Data e Hora da Emissão: 28/04/2023 14:23	CLINICA MEDICA FABRO & FRIZON LTDA HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO	NFS-e No 271
Valor Líquido: R\$4.955,28		

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

24996174000114885D-47C428042023.





## Transferências entre contas correntes BB

G336281616994267027  
28/04/2023 18:25:31

### Debitado

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

### Creditado

Nome CLINICA M F FRIZON LTDA  
Agência 731-5  
Conta corrente 47751-6  
Valor 4.955,28  
Data Nesta data

**LANÇADO**  
CONTABILIDADE

---

Transação efetuada com sucesso por: JE778832 NEIMAR DE MATOS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



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

Número da Nota	12
Data e Hora da Emissão	20/04/2023 14:37
Código de Verificação	d72c-4fc9 27333 0

**DADOS DO(S) SERVIÇO(S):**

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

**Discriminação dos Serviços**

Sobreaviso e Avaliação na especialidade de Psiquiatria ref. a comp. de mar/23. Consultas na especialidade em Psiquiatria em Sananduva ref. mar/23.
---

**LANÇADO  
LIVROS FISCAIS**

**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](http://sistema.sinssoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx)  
Data e Hora da Emissão : 20/04/2023 14:37

Recebemos de Tomador: Data e Hora da Emissão:	RICARDO ORSO GOBBATO LTDA HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO 20/04/2023 14:37	Valor Liquido: R\$15.000,00	NFS-e No 12
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor		

(\* Empresa optante do Simples Nacional)

48102720000194D72C-4FC920042023W



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.05.11  
0731500731 0002

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020230420180428258850729  
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94  
VALOR: 15.000,00  
DATA: 20/04/2023 - 15:05:05

=====

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

=====

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

=====

Notificacao enviada em: 20/04/2023 - 15:05:06

=====

DOCUMENTO: 042001  
AUTENTICACAO SISBB: 2.B74.423.984.2E9.133

=====

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

Número da NFS-e  
**000000046**

Data do Serviço  
**12/04/2023**

Código Verificador  
**45C62554**

**NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA**

**PRESTADOR DO SERVIÇO**

**RF CLINICA MEDICA EIRELI**

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

Inscrição Municipal:

Endereço:

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

Telefone: (54) - E-mail: **RAFA.FRIZON@HOTMAIL.COM**

Desenvolvido por Citta Inteligência em Gestão Pública - (54) 3371-0700



**TOMADOR DO SERVIÇO**

**Município de Prestação do Serviço**

Nome/Razão Social:

**HOSPITAL BENEFICIENTE SÃO JOÃO**

SANANDUVA/RS

CPF/CNPJ:

**95.324.638/0001-94**

Inscrição Municipal:

Inscrição Estadual:

**Município de Incidência**

**SÃO JOÃO DA URTIGA/RS**

Endereço:

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

Exigibilidade ISS:

Exigível

Telefone:

E-mail:

**teste@teste.com.br**

Data de Emissão:

**12/04/2023**

**INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO**

Nome/Razão Social:

CPF/CNPJ:

Inscrição Municipal:

Inscrição Estadual:

Telefone:

E-mail:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

**VALOR TOTAL**

Serviço Municipal: 04.01 - Medicina e biomedicina  
 PLANTÃO MÉDICO REF A MARÇO/23



3.960,00

Código do Serviço

4.01 - Medicina e biomedicina

INSS		IR		COFINS		PIS/PASEP		CSLL		Outras Retenções	
Base de Cálculo	Alíquota	ISS	ISS Retido	Descontos Condicionados	Descontos Incondicionados	Descontos Condicionados	Descontos Incondicionados	Materiais	Deduções		
3.960,00	3,0%	118,80	0,00								
Valor Total da NFS-e		3.960,00		Valor Líquido da NFS-e		3.960,00					

Informações Adicionais:

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

Empresa optante pelo Simples Nacional.

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

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

Para consultar a autenticidade acesse: <https://sjurtiga.cittaweb.com.br/citta/#/nfse/autenticidade/documento/45C62554>



00000004645C6255439976934000107

Recebi(emos) de

RF CLINICA MEDICA EIRELI

Número da NFS-e

000000046

Número de Controle do Município

CC 156 43720-4

Os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Competência

12/04/2023

RS 3960,00

NFS-e

45C62554

Data

Identificação e assinatura do receptor

*RAFA ZEFERINO*

Para consultar a autenticidade acesse: <https://sjurtiga.cittaweb.com.br/citta/#/nfse/autenticidade/documento/45C62554>

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
12/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.24.29  
0731500731 0005

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020230412202357765931945  
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94  
VALOR: 3.960,00  
DATA: 12/04/2023 - 17:24:25

=====

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

=====

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

=====

Notificacao enviada em: 12/04/2023 - 17:24:26

=====

DOCUMENTO: 041205  
AUTENTICACAO SISBB: C.F52.34A.522.95F.A80

=====

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**

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

NA

# 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

**202300000000075**

Data do Serviço

**12/04/2023**

Código Verificador

**290c14c38**

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

12/04/2023

Exigibilidade ISS

Exigível

Tributado no Município

Getúlio Vargas/RS

### TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação do Serviço

Sananduva/RS

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

### INTERMEDIARIO 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 a comp de março/2023 Dr. Vinicius

15.840,00

3,00

475,20

Sim

**LANÇADO LIVROS FISCAIS**

Código do Serviço

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

Código NBS

\*\*\*\*\*

CIDE

0,00

COFINS

475,20

COFINS Importação

0,00

ICMS

0,00

IOF

0,00

IPI

0,00

PIS/PASEP

102,96

PIS/PASEP Importação

0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio

0,00

Valor do ISSQN Próprio

0,00

Base Cálculo ISSQN Retido

15.840,00

Valor do ISSQN Retido

475,20

Valor Total do ISSQN

0,00

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

15.840,00

Valor Líquido da NFS-e

14.390,64

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$475,20; Est: R\$0,00; Fed: R\$578,16; Total Aprox: R\$1053,36.

IR Retido: R\$237,60

Retenções: COFINS R\$ 475,20;PIS R\$ 102,96;CSLL R\$ 158,40;



Consulta realizada em 12/04/2023 às 10:38:57.

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



202300000000075290c14c3827583982000148

Recebi(emos) de

VALENÇA SERVICOS EM SAUDE E ADMINISTRATIVOS LTDA

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

202300000000075

Número da NFS-e

Competência

12/04/2023

NFS-e

290c14c38

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 12/04/2023 às 10:38:57.

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

CCRF 43720-4

Página 1

Dr. Vinicius

R\$ 14.390,64

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
12/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.22.44  
0731500731 0002

Comprovante Pix

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

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

ID: E0000000020230412202212155708916  
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94  
VALOR: 14.390,64  
DATA: 12/04/2023 - 17:22:41  
-----

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: 00000000000003117308  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
-----

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

Notificacao enviada em: 12/04/2023 - 17:22:41  
-----

DOCUMENTO: 041204  
AUTENTICACAO SISBB: 0.6CC.BD0.68C.D3C.CB7  
-----

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
	10
Data da emissão da nota	
12/04/2023 08:21:31	
Data do fato gerador	
12/04/2023 08:21:31	
Código de verificação	
OR8G6TJLX	

**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: Inscrição estadual:  
 Endereço: Av. Salzano da Cunha Número: 9 Bairro: Centro CEP: 99840-000  
 Complemento:  
 Município: Sananduva UF: RS  
 E-mail: Telefone: (54) 3343-1566 Celular:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PLANTÃO MEDICO REF A COMP DE MARÇO/2023	6.600,0000	1,0000	6.600,0000	6.600,00x2,00 =	132,00

DADOS PARA DEPOSITO:  
 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	6.194,10								

**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 42,90	R\$ 198,00	R\$ 0,00	R\$ 99,00	R\$ 66,00	R\$ 0,00
<b>Valor bruto = R\$ 6.600,00</b>		<b>Valor líquido = R\$ 6.194,10</b>			

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	6.600,00	132,00

**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\$ 887,70 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 139,26 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Código 4372-9  
 R\$ 6194,10

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
12/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.21.22  
0731500731 0001

Comprovante Pix

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

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

ID: E0000000020230412202054265097630  
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94  
VALOR: 6.194,10  
TARIFA: 10,00  
DATA: 12/04/2023 - 17:21:19

-----  
PAGO PARA: Caio Zimmermann Oliveira Ltda  
CNPJ: 48.096.914/0001-24  
CHAVE PIX: 48096914000124  
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000675406769  
TIPO DE CONTA: Conta Poupanca  
-----

Notificacao enviada em: 12/04/2023 - 17:21:20  
-----

DOCUMENTO: 041203  
AUTENTICACAO SISBB: 0.D6E.1AA.56B.7C0.D2D  
-----

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

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

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

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

**LANÇADO**  
**CONTABILIDADE**



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

33
Data e Hora da Emissão 12/04/2023 08:13
Código de Verificação 9cc0-4e79 15865

**DADOS DO(S) SERVIÇO(S):**

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

**Tomador de Serviços**

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

**Discriminação dos Serviços**

<b>PLANTÃO MEDICO REF A COMP DE MARÇO/2023</b>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: auto;"> <b>LANÇADO LIVROS FISCAIS</b> </div>
--	---

**Classificação dos Serviços**

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

Valor dos Serviços (R\$) R\$2.640,00	Valor Dedução (R\$) R\$0,00	Descontos Incondicionais (R\$) R\$0,00	Base de Calculo (R\$) R\$2.640,00
Aliquota (%) 3,00	Valor do ISS (R\$) R\$0,00	Valor do ISS Retido (R\$) R\$79,20	Descontos Condicionais (R\$) R\$0,00

**Retenções Federais**

Imposto de Renda (R\$) R\$39,60	PIS (R\$) R\$17,16	COFINS (R\$) R\$79,20	CSLL (R\$) R\$26,40	INSS (R\$) R\$0,00	Outras Retenções (R\$) R\$0,00
<b>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS (R\$)</b> R\$2.640,00	<b>VALOR DOS DESCONTOS (R\$)</b> R\$0,00	<b>VALOR DAS RETENÇÕES (R\$)</b> R\$241,56	<b>VALOR LIQUIDO (R\$)</b> R\$2.398,44		

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

--

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site <http://sistema.sinsoft.com.br/web.paimfilho-rs/NFE/NotaEletronica.aspx>  
 Data e Hora da Emissão : 12/04/2023 08:13

Recebemos de Tomador: Data e Hora da Emissão:	PAULO F TARASCONI HOSPITAL BENEFICENTE SÃO JOÃO 12/04/2023 08:13	Valor Liquido: R\$2.398,44	NFS-e No 33
---	--	-------------------------------	-------------

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

446806900001429CC0-4E7912042023



CC05 43720-4

R\$ 2398,44

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
12/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.17.02  
0731500731 0005

Comprovante Pix

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

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

ID: E0000000020230412201620730113329  
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94  
VALOR: 2.398,44  
DATA: 12/04/2023 - 17:16:56  
-----

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

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

Notificacao enviada em: 12/04/2023 - 17:16:58  
-----

DOCUMENTO: 041202  
AUTENTICACAO SISBB: 8.A19.3EE.6C7.012.B43  
-----

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

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

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

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

**LANÇADO**  
**CONTABILIDADE**







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

Número da Nota	29
Data e Hora da Emissão	12/04/2023 08:54
Código de Verificação	0ee1-48b7 27167 1

**DADOS DO(S) SERVIÇO(S):**

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

**Tomador de Serviços**

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

**Discriminação dos Serviços**

PLANTA MÉDICO REFERENTE A COMPETÊNCIA DE MARÇO/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\$13.860,00	Valor Dedução (R\$) R\$0,00	Descontos Incondicionais (R\$) R\$0,00	Base de Calculo (R\$) R\$13.860,00
Alíquota (%) 2,00	Valor do ISS (R\$) R\$277,20	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\$13.860,00	VALOR DOS DESCONTOS (R\$) R\$0,00	VALOR DAS RETENÇÕES (R\$) R\$0,00	VALOR LIQUIDO (R\$) R\$13.860,00		

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

--

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site <a href="http://sistema.sinssoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx">http://sistema.sinssoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx</a>	
Data e Hora da Emissão :	12/04/2023 08:54

Recebemos de LRF SERVICOS MEDICOS LTDA	NFS-e No 29
Tomador: HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO	
Data e Hora da Emissão: 12/04/2023 08:54	Valor Líquido: R\$13.860,00

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

(\* Empresa optante do Simples Nacional)

471810510001200EE1-48B712042023A



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
12/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.15.47  
0731500731 0002

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230412201520765757828  
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94  
VALOR: 13.860,00  
DATA: 12/04/2023 - 17:15:39

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

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

Notificacao enviada em: 12/04/2023 - 17:15:40

DOCUMENTO: 041201  
AUTENTICACAO SISBB: 5.272.AA3.3A4.8FA.FEB

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

22
Data e Hora da Emissão 12/04/2023 08:04
Código de Verificação 781a-4db9 25383

DADOS DO(S) SERVIÇO(S):

Competência abril de 2023	Exigibilidade Exigível	Município de Incidência do ISS IBIACA
Nome/Razão Social SERVICOS DE SAUDE CRESTANI LTDA		
Nome de Fantasia		
Endereço DO INTERVENTOR 294 APTO 601		
Município Prestador IBIACA UF RS CEP 99940000		
Cpf / Cnpj 47075126000199 Inscrição Municipal 1546 Inscrição Estadual		
Telefone francelicontabilidade@yahoo.com.br		

Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

PLANTÃO MÉDICO REF A COMP DE MAR/23
-------------------------------------

**LANÇADO  
LIVROS FISCAIS**

Classificação dos Serviços

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

Valor dos Serviços (R\$) R\$12.100,00	Valor Dedução (R\$) R\$0,00	Descontos Incondicionais (R\$) R\$0,00	Base de Calculo (R\$) R\$12.100,00
Aliquota (%) 2,00	Valor do ISS (R\$) R\$242,00	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\$12.100,00	VALOR DOS DESCONTOS (R\$) R\$0,00	VALOR DAS RETENÇÕES (R\$) R\$0,00	VALOR LIQUIDO (R\$) R\$12.100,00		

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

--

OUTRAS INFORMAÇÕES

A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site <a href="http://sistema.sinsoft.com.br/web.ibiaca-rs/NFE/NotaEletronica.aspx">http://sistema.sinsoft.com.br/web.ibiaca-rs/NFE/NotaEletronica.aspx</a>	
Data e Hora da Emissão :	12/04/2023 08:04

Recebemos de Tomador: Data e Hora da Emissão:	SERVICOS DE SAUDE CRESTANI LTDA Hospital Beneficente São João 12/04/2023 08:04	Valor Liquido: R\$12.100,00	NFS-e No 22
---	--	--------------------------------	-------------

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

(\* Empresa optante do Simples Nacional )

47075126000199781A-4DB912042023Z



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
13/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.29.19  
0731500731 0001

Comprovante Pix

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

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

ID: E00000000202304131500020003840AG  
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94  
VALOR: 12.100,00  
DATA: 13/04/2023 - 05:34:21  
-----

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

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

Notificacao enviada em: 13/04/2023 - 05:34:22  
-----

DOCUMENTO: 041301  
AUTENTICACAO SISBB: C.373.C4C.42C.C54.2BA  
-----

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**

T.  
A



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

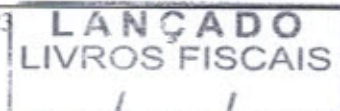
Valor da Nota	164
Data e Hora da Emissão	06/04/2023 16:54
Código de Verificação	177b-413d 27078 0

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

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

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

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



Classificação dos Serviços
4.01 Medicina e biomedicina.

Valor dos Serviços (R\$) R\$9.000,00	Valor Dedução (R\$) R\$0,00	Descontos Incondicionais (R\$) R\$0,00	Base de Calculo (R\$) R\$9.000,00
Aliquota (%) 3,00	Valor do ISS (R\$) R\$270,00	Valor do ISS Retido (R\$) R\$0,00	Descontos Condicionais (R\$) R\$0,00

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES
A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site <a href="http://sistema.sinsoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx">http://sistema.sinsoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx</a>
Data e Hora da Emissão : 06/04/2023 16:54

Recebemos de ANA FLAVIA CARPES CENTRO CLINICO LTDA	NFS-e No 164
Tomador: HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO	
Data e Hora da Emissão: 06/04/2023 16:54	Valor Liquido: R\$9.000,00

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

(\* Empresa optante do Simples Nacional )  
33038865000104177B-413D06042023C





## Transferências entre contas correntes BB

G334061710023161017  
06/04/2023 17:15:19

### 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 sugestões e reclamações 0800 729 0088

**LANÇADO**  
**CONTABILIDADE**





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

Valor da Nota	133
Data e Hora da Emissão	05/04/2023 17:48
Código de Verificação	2b99-489a 27055 8

**DADOS DO(S) SERVIÇO(S):**

Competência abril 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	UF 75 CEP
	Município Prestador SANANDUVA	RS 99840000
	Cpf / Cnpj 31373813000150	Inscrição Municipal 6336 Inscrição Estadual
	Telefone	Email global_contabilidade@yahoo.com.br

**Tomador de Serviços**

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

**Discriminação dos Serviços**

Aviso em Clinica Pediatria ref. A mar/23	<b>LANÇADO LIVROS FISCAIS</b>
--	-----------------------------------

**Classificação dos Serviços**

4.01	Medicina e biomedicina.		
Valor dos Serviços (R\$) R\$8.080,00	Valor Dedução (R\$) R\$0,00	Descontos Incondicionais (R\$) R\$0,00	Base de Calculo (R\$) R\$8.080,00
Aliquota (%) 2.00	Valor do ISS (R\$) R\$161,60	Valor do ISS Retido (RS) R\$0,00	Descontos Condicionais (R\$) R\$0,00

**Retenções Federais**

Imposto de Renda (R\$) R\$0,00	PIS (R\$) R\$0,00	COFINS (R\$) R\$0,00	CSLL (R\$) R\$0,00	INSS (R\$) R\$0,00	Outras Retenções (R\$) R\$0,00
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS (R\$) R\$8.080,00	VALOR DOS DESCONTOS (R\$) R\$0,00	VALOR DAS RETENÇÕES (R\$) R\$0,00	VALOR LIQUIDO (R\$) R\$8.080,00		

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

--

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site <a href="http://sistema.sinsoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx">http://sistema.sinsoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx</a>
Data e Hora da Emissão : 05/04/2023 17:48

Recebemos de Tomador: Data e Hora da Emissão:	JAER JAIR DORNELLAS CAMARGO - EIRELI HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO 05/04/2023 17:48	Valor Liquido: R\$8.080,00	NFS-e No 133
---	---	-------------------------------	--------------

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

(\* Empresa optante do Simples Nacional)

313738130001502B99-489A05042023K



cc Déb 4370-21

R\$ 8080,00

7

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.34.38  
0731500731 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020230406113356219244675  
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94  
VALOR: 8.080,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 06/04/2023 - 08:34:32

=====

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

=====

Notificacao enviada em: 06/04/2023 - 08:34:34

=====

DOCUMENTO: 040601  
AUTENTICACAO SISBB: 5.2E3.947.8D9.563.35D

=====

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

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

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

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

**LANÇADO**  
**CONTABILIDADE**

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





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

Número da Nota **276**  
Data Emissão **05/04/2023**  
Código Verificação **G8NP-3J8N**

**PRESTADOR DOS SERVIÇOS**

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

Inscrição Municipal **4416678**

**TOMADOR DOS SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

- AVISO EM CLINICA PEDIATRIA REF. A MARCO / 2023

LANÇADO  
LIVROS FISCAIS

**INFORMAÇÕES ADICIONAIS**

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

Atividade 863059900

Atividades de atencao ambulatorial nao especificadas anteriormente

Retenções Federais	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
<b>Demonstrativo</b>			<b>Cálculo do Imposto</b>		
Valor dos Serviços	R\$ 5.280,00	Valor dos Serviços	R\$ 5.280,00		
(-) Desconto Incondicionado	R\$ 0,00	(-) Desconto Incondicionado	R\$ 0,00		
(-) Retenções Federais	R\$ 0,00	(-) Valor da Nota	R\$ 5.280,00		
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R\$ 0,00	(-) Deduções	R\$ 0,00		
(-) Valor Líquido	R\$ 5.280,00	(-) Base de Cálculo	R\$ 5.280,00		
Serviço prestado em <b>SANANDUVA-RS</b>	Imposto devido em <b>GOIÂNIA-GO</b>	(x) Alíquota	% 2,79		
		(-) Valor do Imposto (ISSQN)	R\$ 0,00		
Valor dos Serviços R\$ 5.280,00	Desconto R\$ 0,00	Valor da Nota	<b>R\$ 5.280,00</b>		

**Informações Importantes:**

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

Usuário: 1

CLREh 43720-4

R\$ 5280,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.36.13  
0731500731 0001

Comprovante Pix

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

-----  
SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020230406113537142604835  
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94  
VALOR: 5.280,00  
DATA: 06/04/2023 - 08:36:06

-----  
PAGO PARA: P4 Clinical Integrative Medicine  
CNPJ: 27.669.363/0001-70  
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 1423 - CONTA: 00000000000000062308  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

-----  
Notificacao enviada em: 06/04/2023 - 08:36:07

-----  
DOCUMENTO: 040602  
AUTENTICACAO SISBB: 9.8F0.0AB.691.AEC.ED2

-----  
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

737
Data e Hora da Emissão 05/04/2023 13:47
Código de Verificação 2bba-4dcd 27043

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

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

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

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

LANÇAMENTO  
LIVROS FISCAIS

Classificação dos Serviços	
4.01	Medicina e biomedicina.

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

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	

OUTRAS INFORMAÇÕES	
A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site <a href="http://sistema.sinsoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx">http://sistema.sinsoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx</a>	
Data e Hora da Emissão :	05/04/2023 13:47

Recebemos de Tomador: Data e Hora da Emissão:	CLÍNICA MÉDICA MH E LC SS LTDA. HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO 05/04/2023 13:47	Valor Liquido: R\$13.060,17	NFS-e No 737
---	--	--------------------------------	-----------------

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

176710350001552BBA-4DCD05042023/





## Transferências entre contas correntes BB

G333051424436534064  
05/04/2023 14:42:49

### 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

ENCARGO  
CONTABILIDADE

Transação efetuada com sucesso por: JE778832 NEIMAR DE MATOS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



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

Valor da Nota	2431
Data e Hora da Emissão	05/04/2023 14:15
Código de Verificação	4948-4abc 270446

**DADOS DO(S) SERVIÇO(S):**

Competência abril 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	UF RS
	Município Prestador SANANDUVA	CEP 99840000
	Cpf / Cnpj 21018286000102	Inscrição Municipal 5818
	Telefone	Inscrição Estadual
	Email fiscal@sauercontabilidade.com.br	

**Tomador de Serviços**

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

**Discriminação dos Serviços**

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



**Classificação dos Serviços**

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

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

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

Data e Hora da Emissão : 05/04/2023 14:15

Recebemos de Tomador: Data e Hora da Emissão:	CLINICA MEDICA EMR S/S LTDA HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO 05/04/2023 14:15	Valor Líquido: R\$23.574,18	NFS-e No 2431
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor		

210182860001024948-4ABC05042023G





## Transferências entre contas correntes BB

G336051546791763039  
05/04/2023 16:03:12

### Debitado

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

### Creditado

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

**LANÇADO**  
CONTABILIDADE



---

Transação efetuada com sucesso por: JE778832 NEIMAR DE MATOS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



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

418  
Data e Hora da Emissão  
05/04/2023 13:43  
Codigo de Verificação  
2e17-499e 27043  
n

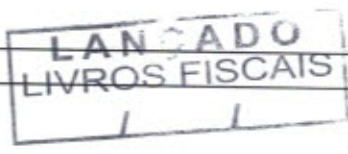
DADOS DO(S) SERVIÇO(S):

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

Prestador de Serviços:  
Nome/Razão Social: TMB SERVIÇOS MÉDICOS - EIRELI  
Nome de Fantasia:  
Endereço: CARLOS RAYMUNDI 280 APTO 701  
Município Prestador: SANANDUVA UF: RS CEP: 99840000  
Cpf / Cnpj: 22103966000197 Inscrição Municipal: 5898 Inscrição Estadual:  
Telefone: Email: fiscal@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 Traumatologia ref. Mar/23 RS 13.916,00



Classificação dos Serviços

4.01 Medicina e biomedicina.

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

Retenções Federais

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OUTRAS INFORMAÇÕES  
A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site [http://sistema.sinsoft.com.br/Unico\\_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx](http://sistema.sinsoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx)  
Data e Hora da Emissão: 05/04/2023 13:43

Recebemos de: TMB SERVIÇOS MÉDICOS - EIRELI  
Tomador: HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO  
Data e Hora da Emissão: 05/04/2023 13:43  
Valor Liquido: R\$13.060,17  
NFS-e No: 418

Data do Recebimento: Identificação e Assinatura do Recebedor

221039660001972E17-499E05042023T





## Transferências entre contas correntes BB

G333051424436534060  
05/04/2023 14:39:58

### Debitado

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

### Creditado

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

**LANÇADO**  
CONTABILIDADE

---

Transação efetuada com sucesso por: JE778832 NEIMAR DE MATOS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5878  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088





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

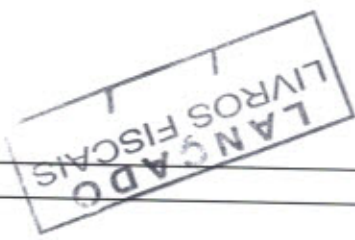
Numero da Nota: 394  
 Data e Hora da Emissão: 05/04/2023 17:18  
 Codigo de Verificação: 8799-4e9f 27054  
 9

**DADOS DO(S) SERVIÇO(S):**  
 Competência: abril 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  
 CEP: 759 SALA 01  
 99840000  
 Inscrição Municipal: 6226  
 Inscrição Estadual: 99840000  
 Email: delcirchiamenti@hotmail.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  
 CEP: 99840000  
 Inscrição Municipal: 5433431566  
 Bairro: CENTRO  
 Telefone: 5433431566

**Discriminação dos Serviços:**  
 SOBRE-AVISO EM GINECOLOGIA/ OBSTÉTRICA REF. MÊS DE MARÇO/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](http://sistema.sinsoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx)  
 Data e Hora da Emissão: 05/04/2023 17:18

Recebemos de: RUDINEI SCHVAN-ME  
 Tomador: HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO  
 Data e Hora da Emissão: 05/04/2023 17:18  
 Valor Liquido: R\$18.000,00  
 NFS-e No: 394

Data do Recebimento: \_\_\_\_\_  
 Identificação e Assinatura do Recebedor: \_\_\_\_\_

(\* Empresa optante do Simples Nacional)

246928510001008799-4E9F05042023-



CO 12/3 4312-4  
 2x 18000,00



## Transferências entre contas correntes BB

G338051722167412017  
05/04/2023 17:28:10

### Debitado

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

### Creditado

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

**LANÇADO**  
CONTABILIDADE

---

Transação efetuada com sucesso por: JE778832 NEIMAR DE MATOS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



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

Valor da Nota	259
Data e Hora da Emissão	05/04/2023 17:53
Código de Verificação	6f80-4a6c 27055 Q

DADOS DO(S) SERVIÇO(S):

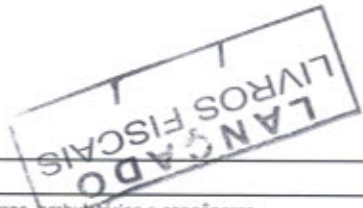
Competência abril de 2023	Exigibilidade Exigível	Município de Incidência do ISS SANANDUVA
Prestador de Serviços :	Nome/Razão Social CLINICA MEDICA FABRO & FRIZON LTDA Nome de Fantasia	
	Endereço RUA CARLOS RAYMUNDI	299 SALA 01
	Município Prestador SANANDUVA	UF RS CEP 99840000
	Cpf / Cnpj 24996174000114	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	CEP: 99840000 Bairro CENTRO
CPF / CNPJ 95324638000194	Inscrição Municipal	Telefone 5433431566
Email tiagoberti@hotmail.com		

Discriminação dos Serviços

s-Aviso em Clínica Médica e Internações Covid Ref. a Março/2023 - R\$ 8.380,00
--



Classificação dos Serviços

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

Valor dos Serviços (R\$) R\$8.380,00	Valor Dedução (R\$) R\$0,00	Descontos Incondicionais (R\$) R\$0,00	Base de Calculo (R\$) R\$8.380,00
Aliquota (%) 3.00	Valor do ISS (R\$) R\$251,40	Valor do ISS Retido (R\$) R\$0,00	Descontos Condicionais (R\$) R\$0,00

Retenções Federais

Imposto de Renda (R\$) R\$125,70	PIS (R\$) R\$54,47	COFINS (R\$) R\$251,40	CSLL (R\$) R\$83,80	INSS (R\$) R\$0,00	Outras Retenções (R\$) R\$0,00
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS (R\$) R\$8.380,00	VALOR DOS DESCONTOS (R\$) R\$0,00	VALOR DAS RETENÇÕES (R\$) R\$515,37	VALOR LIQUIDO (R\$) R\$7.864,63		

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

--

OUTRAS INFORMAÇÕES

A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site <a href="http://sistema.sinsoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx">http://sistema.sinsoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx</a>
Data e Hora da Emissão : 05/04/2023 17:53

Recebemos de Tomador: Data e Hora da Emissão:	CLINICA MEDICA FABRO & FRIZON LTDA HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO 05/04/2023 17:53	Valor Líquido: R\$7.864,63	NFS-e No 259
---	---	-------------------------------	--------------

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

249961740001146F80-4A6C05042023W





## Transferências entre contas correntes BB

G335051759260318016  
05/04/2023 18:08:12

### Debitado

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

### Creditado

Nome CLINICA M F FRIZON LTDA  
Agência 731-5  
Conta corrente 47751-6  
Valor 7.864,63  
Data Nesta data

**LANÇADO**  
CONTABILIDADE

---

Transação efetuada com sucesso por: JE778832 NEIMAR DE MATOS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



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

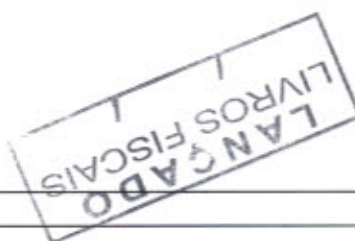
395
Data e Hora da Emissão 05/04/2023 13:51
Código de Verificação 776a-4ba6 27043 7

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

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

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

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



Classificação dos Serviços  
4.01 Medicina e biomedicina.

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

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OUTRAS INFORMAÇÕES  
A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site [http://sistema.sinsoft.com.br/Unico\\_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx](http://sistema.sinsoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx)  
Data e Hora da Emissão : 05/04/2023 13:51

Recebemos de KARTABIL SERVICOS MEDICOS LTDA	NFS-e No 395
Tomador: HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO	
Data e Hora da Emissão: 05/04/2023 13:51	Valor Liquido: R\$5.586,00

Data do Recebimento Identificação e Assinatura do Recebedor

(\* Empresa optante do Simples Nacional )

44939935000103776A-4BA605042023Y



CC N° 6 43720-0  
R\$ 5586,00



## Transferências entre contas correntes BB

G333051424436534055  
05/04/2023 14:39:11

### Debitado

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

### Creditado

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

**LANÇADO**  
CONTABILIDADE

---

Transação efetuada com sucesso por: JE778832 NEIMAR DE MATOS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



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

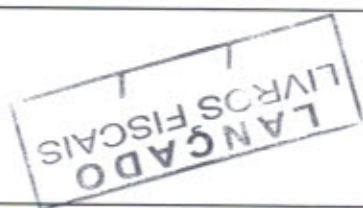
982
Data e Hora da Emissão 05/04/2023 13:38
Código de Verificação 0589-4230 27042 8

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

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

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

<b>Discriminação dos Serviços</b>	
s-Aviso em Clínica Pediatria ref. Mar/23 RS 17.000,00.	



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

Valor dos Serviços (R\$) R\$17.000,00	Valor Dedução (R\$) R\$0,00	Descontos Incondicionais (R\$) R\$0,00	Base de Calculo (R\$) R\$17.000,00
Alíquota (%) 2.10	Valor do ISS (R\$) R\$357,00	Valor do ISS Retido (R\$) R\$0,00	Descontos Condicionais (R\$) R\$0,00

<b>Retenções Federais</b>					
Imposto de Renda (R\$) R\$0,00	PIS (R\$) R\$0,00	COFINS (R\$) R\$0,00	CSLL (R\$) R\$0,00	INSS (R\$) R\$0,00	Outras Retenções (R\$) R\$0,00
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS (R\$) R\$17.000,00	VALOR DOS DESCONTOS (R\$) R\$0,00	VALOR DAS RETENÇÕES (R\$) R\$0,00	VALOR LIQUIDO (R\$) R\$17.000,00		

<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b>	

<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>	
A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site <a href="http://sistema.sinsoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx">http://sistema.sinsoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx</a>	
Data e Hora da Emissão:	05/04/2023 13:38

Recebemos de THIELI MALDANER BUDKE SERVICOS MEDICOS	NFS-e No 982
Tomador: HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO	
Data e Hora da Emissão: 05/04/2023 13:38	Valor Liquido: R\$17.000,00

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

(\* Empresa optante do Simples Nacional )

368748800001720589-4230050420238



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.41.04  
0731500731 0003

Comprovante Pix

Handwritten initials in blue ink.

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

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

ID: E0000000020230405174036775309984  
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94  
VALOR: 17.000,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 05/04/2023 - 14:40:55

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

Notificacao enviada em: 05/04/2023 - 14:40:56  
-----

DOCUMENTO: 040502  
AUTENTICACAO SISBB: 8.156.3B2.642.90C.7A9  
-----

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

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

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

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

LANÇAMENTO  
CONTABILIDADE

Handwritten signature or mark.





Município de Carlos Gomes - RS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota  
2022000016

Data e Hora de Emissão  
05/04/2023 16:11:58

Código de Verificação  
C1AF.BBF4

Número da NFS-e Substituída

24



Competência  
05/04/2023

Número do RPS / Série

Data de Emissão do RPS

**DADOS DO(S) SERVIÇO(S)**

Exigibilidade  
Exigível

Município da Prestação do(s) Serviço(s)  
Passo Fundo/RS

Município da Incidência  
Carlos Gomes/RS

**PRESTADOR DO(S) SERVIÇO**

Nome/Razão Social  
Biesek Serviços Medicos Ltda

Nome Fantasia

Endereço  
Linha São Valentim, 1400, sala 01, Interior

Município do Prestador  
Carlos Gomes/RS CEP 99825-000

Cpt/Cnpj  
38.003.200/0001-70

Inscrição Municipal  
237

Inscrição Estadual  
Isento

Telefone

Email  
gessicabiesek@hotmail.com

**TOMADOR DO(S) SERVIÇO(S)**

Nome/Razão Social  
HOSPITAL PRONTOCLINICAS

Endereço  
TRAV ARTHUR LEITE, 37, CENTRO

Município  
Passo Fundo/RS CEP 99020-220

Cpt/Cnpj  
90.619.818/0001-80

Inscrição Municipal

Telefone

Email

**DISCRIMINAÇÃO DO(S) SERVIÇO**

Discriminação	Valor do Serviço	Descontos(R\$)	Alíquota	Valor do ISS(R\$)
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS - AVISO CLINICO EM PEDIATRIA - MÊS 03/2023	5.280,00		2,10	110,88
Valor do(s) Serviço(s)(R\$)	5.280,00	Valor Dedução(R\$)		Base de Cálculo(R\$)
		Descontos Incondicionais(R\$)		5.280,00
Alíquota(%)	2,10	Valor do ISS(R\$)		110,88
		Valor do ISS Retido(R\$)		Descontos Condicionais(R\$)

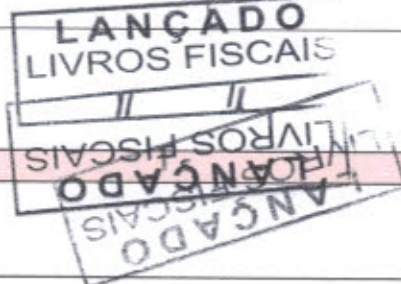
**RETENÇÕES FEDERAIS**

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

**TOTAIS**

Total do(s) Serviço(s)(R\$)	5.280,00	Total Líquido(R\$)	5.280,00
-----------------------------	----------	--------------------	----------

Código de Classificação de Serviços  
04.01 Medicina e biomedicina.



**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Prestador de Serviços Optante pelo Simples Nacional.

Data e Hora da Impressão: 05/04/2023 16:12:04

Recebemos de Biesek Serviços Medicos Ltda o(s) Serviço(s) da NFS-e indicada ao lado.  
Emissão 05/04/2023 Tomador HOSPITAL PRONTOCLINICAS Total Líquido : R\$ 5.280,00

NFS-e Nº 2022000016

Data de Recebimento

Identificação e Assinatura do Recebedor

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.26.43  
0731500731 0003

Comprovante Pix

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

-----  
SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020230405202546282572581  
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94  
VALOR: 5.280,00  
DATA: 05/04/2023 - 17:26:33

-----  
PAGO PARA: Biesek Servicos Medicos Ltda  
CNPJ: 38.003.200/0001-70  
INSTITUICAO: 01181521 BCO COOPERATIVO SICREDI S.  
AGENCIA: 0217 - CONTA: 0000000000000939199  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

-----  
Notificacao enviada em: 05/04/2023 - 17:26:34

-----  
DOCUMENTO: 040503  
AUTENTICACAO SISBB: 2.D6C.23F.880.7A0.630

-----  
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**

4387
Data e Hora da Emissão 01/04/2023 08:12
Código de Verificação e6da-4cf0 269014

**DADOS DO(S) SERVIÇO(S):**

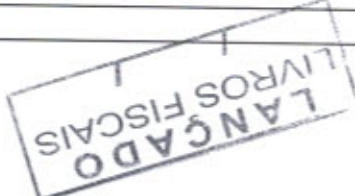
Competência abril de 2023	Exigibilidade Exigível	Município de Incidência do ISS SANANDUVA	
Prestador de Serviços :	Nome/Razão Social LABORATORIO BIOCLINICAS LTDA		
	Nome de Fantasia		
	Endereço FIORENTINO BACCHI	UF RS	288 SALA 02
	Município Prestador SANANDUVA	CEP 99840000	Inscrição Estadual
	Cpf / Cnpj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

**Tomador de Serviços**

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

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

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

**OUTRAS INFORMAÇÕES**  
 A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site [http://sistema.sinsoft.com.br/Unico\\_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx](http://sistema.sinsoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx)  
 Data e Hora da Emissão : 01/04/2023 08:12

Recebemos de Tomador: Data e Hora da Emissão:	LABORATORIO BIOCLINICAS LTDA HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO 01/04/2023 08:12	Valor Liquido: R\$7.821,00	NFS-e No 4387
---	---	-------------------------------	------------------

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

(\* Empresa optante do Simples Nacional)

04275316000490E6DA-4CF001042023Y





## Transferências entre contas correntes BB

G336051546791763035  
05/04/2023 16:01:35

### Debitado

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

### Creditado

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

---

Transação efetuada com sucesso por: JE778832 NEIMAR DE MATOS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



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

numero da nota	806
Data e Hora da Emissão	06/04/2023 16:00
Código de Verificação	22a4-4149 27076 Q

DADOS DO(S) SERVIÇO(S):		
Competência abril 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	UF RS	CEP 299 99840000
	Município Prestador SANANDUVA	Inscrição Municipal 5065	Inscrição Estadual
	Cpf / Cnpj 10736068000197	Email atualcontabilidade2019@gmail.com	
	Telefone		

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

Discriminação dos Serviços	
SOBREA VISO EM CIRURGIA GERAL REF/MARÇO/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					
Imposto de Renda (R\$) R\$460,88	PIS (R\$) R\$199,71	COFINS (R\$) R\$921,75	CSLL (R\$) R\$307,25	INSS (R\$) R\$0,00	Outras Retenções (R\$) R\$0,00
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS (R\$) R\$30.725,00	VALOR DOS DESCONTOS (R\$) R\$0,00	VALOR DAS RETENÇÕES (R\$) R\$1.889,59	VALOR LIQUIDO (R\$) R\$28.835,41		

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	

OUTRAS INFORMAÇÕES	
A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site <a href="http://sistema.sinsoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx">http://sistema.sinsoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx</a>	
Data e Hora da Emissão :	06/04/2023 16:00

Recebemos de Tomador:	CLINICA DIAGNOSTICA E CIRURGICA M & J LT HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO	NFS-e No	806
Data e Hora da Emissão:	06/04/2023 16:00	Valor Liquido:	R\$28.835,41

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

1073606800019722A4-4149060420238



06/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:19:24  
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 06/04/2023  
NR. DOCUMENTO 550.731.000.044.445  
VALOR TOTAL 28.835,41

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

CLIENTE: CLINICA D C M J LTDA  
AGENCIA: 0731-5 CONTA: 44.445-6  
NR. DOCUMENTO 550.731.000.043.720

NR.AUTENTICACAO 0.F6D.B8D.928.9FA.4CA

806

**LANÇADO**  
CONTABILIDADE

falta NE.



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

269  
 Data e Hora da Emissão  
 11/04/2023 15:24  
 Código de Verificação  
 dcb5-42cf 27154  
 0

**DADOS DO(S) SERVIÇO(S):**

Competência abril 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 RS	844 SALA 01
	Município Prestador SANANDUVA	CEP 99840000	
	Cpf / Cnpj 16741949000182	Inscrição Municipal 5568	Inscrição Estadual
	Telefone	Email jean@contabilizars.com.br	

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

Discriminação dos Serviços	
plantão medico ref ao mês de março/2023	
<b>LANÇADO LIVROS FISCAIS</b>	

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

Valor dos Serviços (R\$) R\$7.040,00	Valor Dedução (R\$) R\$0,00	Descontos Incondicionais (R\$) R\$0,00	Base de Calculo (R\$) R\$7.040,00
Aliquota (%) 2.01	Valor do ISS (R\$) R\$141,50	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\$7.040,00	VALOR DOS DESCONTOS (R\$) R\$0,00	VALOR DAS RETENÇÕES (R\$) R\$0,00	VALOR LIQUIDO (R\$) R\$7.040,00		

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Data e Hora da Emissão : 11/04/2023 15:24

Recebemos de PEDRO ARNOUD E CIA LTDA	NFS-e No 269
Tomador: HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO	
Data e Hora da Emissão: 11/04/2023 15:24      Valor Liquido: R\$7.040,00	

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

(\* Empresa optante do Simples Nacional )

16741949000182DCB5-42CF110420233



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.18  
0731500731 0003

Comprovante Pix

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

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

ID: E0000000020230411205428631806889  
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94  
VALOR: 7.040,00  
DATA: 11/04/2023 - 17:55:00  
-----

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

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

Notificacao enviada em: 11/04/2023 - 17:55:02  
-----

DOCUMENTO: 041102  
AUTENTICACAO SISBB: D.135.0A7.FFB.D7B.8CB  
-----

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

*Falta NF*

269





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

Quantidade de Itens	20
Data e Hora da Emissão	11/04/2023 14:35
Código de Verificação	2a65-40a3 15845

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

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

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

<b>Discriminação dos Serviços</b>
<b>PLANTÃO MEDICO REF A COMP DE Mar/23</b>

**LANÇADO  
LIVROS FISCAIS**

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

Valor dos Serviços (R\$) R\$4.620,00	Valor Dedução (R\$) R\$0,00	Descontos Incondicionais (R\$) R\$0,00	Base de Calculo (R\$) R\$4.620,00
Alíquota (%) 3,00	Valor do ISS (R\$) R\$0,00	Valor do ISS Retido (RS) R\$138,60	Descontos Condicionais (R\$) R\$0,00

<b>Retenções Federais</b>					
Imposto de Renda (R\$) R\$69,30	PIS (R\$) R\$30,03	COFINS (R\$) R\$138,60	CSLL (R\$) R\$46,20	INSS (R\$) R\$0,00	Outras Retenções (R\$) R\$0,00
<b>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS (R\$)</b> R\$4.620,00	<b>VALOR DOS DESCONTOS (R\$)</b> R\$0,00	<b>VALOR DAS RETENÇÕES (R\$)</b> R\$422,73	<b>VALOR LIQUIDO (R\$)</b> R\$4.197,27		

**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 : 11/04/2023 14:35

Recebemos de <b>LISANDRA BERTUOL</b>	NFS-e No 20
Tomador: <b>HOSPITAL BENEFICENTE SÃO JOÃO</b>	
Data e Hora da Emissão: <b>11/04/2023 14:35</b>	Valor Liquido: <b>R\$4.197,27</b>

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

471122080001662A65-40A311042023



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.31  
0731500731 0001

Comprovante Pix

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

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

ID: E0000000020230411205222594074058  
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94  
VALOR: 4.197,27  
DATA: 11/04/2023 - 17:53:00  
-----

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

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

Notificacao enviada em: 11/04/2023 - 17:53:02  
-----

DOCUMENTO: 041101  
AUTENTICACAO SISBB: 7.FBD.6B2.46D.52E.COE  
-----

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

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
*Jalk N.F.*

20



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

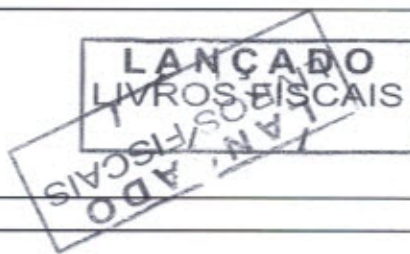
Número da Nota	742
Data e Hora da Emissão	14/04/2023 13:37
Código de Verificação	d115-463b 27231 0

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

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

Discriminação dos Serviços
Plantão Médico ref. a Março/23 R\$ 11.520,00.



Classificação dos Serviços	
4.01	Medicina e biomedicina.

Valor dos Serviços (R\$)	Valor Dedução (R\$)	Descontos Incondicionais (R\$)	Base de Calculo (R\$)
R\$11.520,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$11.520,00
Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor do ISS Retido (R\$)	Descontos Condicionais (R\$)
3,00	R\$345,60	R\$0,00	R\$0,00

Retenções Federais					
Imposto de Renda (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	INSS (R\$)	Outras Retenções (R\$)
R\$172,80	R\$74,88	R\$345,60	R\$115,20	R\$0,00	R\$0,00
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS (R\$)	VALOR DOS DESCONTOS (R\$)	VALOR DAS RETENÇÕES (R\$)	VALOR LIQUIDO (R\$)		
R\$11.520,00	R\$0,00	R\$708,48	R\$10.811,52		

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OUTRAS INFORMAÇÕES
A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site <a href="http://sistema.sinsoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx">http://sistema.sinsoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx</a>
Data e Hora da Emissão : 14/04/2023 13:37

Recebemos de	CLÍNICA MÉDICA MH E LC SS LTDA.	NFS-e No	742
Tomador:	HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO	Valor Liquido:	R\$10.811,52
Data e Hora da Emissão:	14/04/2023 13:37		

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

17671035000155D115-463B140420238





## Transferências entre contas correntes BB

G332141612676376070  
14/04/2023 16:26:04

### Debitado

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



### Creditado

Nome CLINICA M MH E LC  
Agência 731-5  
Conta corrente 29973-1  
Valor 4.242,02  
Data Nesta data

**LANÇADO**  
CONTABILIDADE

---

Transação efetuada com sucesso por: JE778832 NEIMAR DE MATOS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:43:46  
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	05/04/2023
NR. DOCUMENTO	550.731.000.029.973
VALOR TOTAL	6.569,50

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

CLIENTE: CLINICA M MH E LC  
AGENCIA: 0731-5 CONTA: 29.973-1  
NR. DOCUMENTO 550.731.000.043.720

=====

NR. AUTENTICACAO	E.9A2.9F5.EB0.EDD.F28
------------------	-----------------------



## Transferências entre contas correntes BB

G333041512496803023  
04/05/2023 15:19:34

### Debitado

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

### Creditado

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

---

Transação efetuada com sucesso por: JE778832 NEIMAR DE MATOS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



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

Número da Nota	414
Data e Hora da Emissão	04/05/2023 13:54
Código de Verificação	16df-4eea 276804

**DADOS DO(S) SERVIÇO(S):**

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

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

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

<b>Discriminação dos Serviços</b>
01 PROCEDIMENTO ELETIVOS EM CIRURGIA DE MÉDIA COMPLEXIDADE MEDIANTE COMPLEMENTAÇÃO DE AIH .RS 2.000,00

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

Valor dos Serviços (R\$)	Valor Dedução (R\$)	Descontos Incondicionais (R\$)	Base de Calculo (R\$)
R\$2.000,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$2.000,00
Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor do ISS Retido (R\$)	Descontos Condicionais (R\$)
3,00	R\$60,00	R\$0,00	R\$0,00

<b>Retenções Federais</b>					
Imposto de Renda (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	INSS (R\$)	Outras Retenções (R\$)
R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS (R\$)	VALOR DOS DESCONTOS (R\$)	VALOR DAS RETENÇÕES (R\$)	VALOR LIQUIDO (R\$)		
R\$2.000,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$2.000,00		

<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b>

<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>
A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site <a href="http://sistema.sinssoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx">http://sistema.sinssoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx</a>
Data e Hora da Emissão : 04/05/2023 13:54

Recebemos de KARTABIL SERVICOS MEDICOS LTDA	NFS-e No 414
Tomador: HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO	
Data e Hora da Emissão: 04/05/2023 13:54	
Valor Liquido: R\$2.000,00	

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

(\* Empresa optante do Simples Nacional )

4493993500010316DF-4EEA040520237

