



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 224/2023

Sananduva/RS, 06 de Novembro de 2023.

Senhor Gestor,

Ademir Menão
Diretor de Departamento
de Licitações
Portaria 037/22

09.11.23

Encaminho a Vossa Excelência, para apreciação, a Prestação de Contas, parcela 05 – 09/2023, dos recursos repassados pelo Município, por meio do Termo de Colaboração nº 03/2023, 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
ALCIR GRISON
DD. Gestor
TERMO DE CONTRATO 03/2023
NESTE MUNICÍPIO



Entidade sem fins lucrativos
CNPJ: 95.324.638/0001 - 94

(54) 3343 1566
(54) 3343 1203


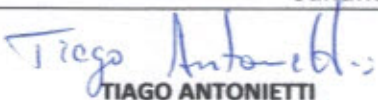
Av. Salzano da Cunha, 9, Centro
Sananduva-RS Cep - 99840 000

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

OBSERVAÇÃO:

Justificamos o resgate de R\$ 787,24 que se refere a retenção de impostos dos prestadores de serviços conforme relatório contábil.

Sananduva/RS, 06 de Novembro de 2023.

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



RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO OBJETO

PROPONENTE - ORGANIZAÇÃO PARCEIRA HOSPITAL BENEFICENTE SÃO JOÃO	TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 Parcela 05/2023
----------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------

Na qualidade de Proponente do Termo de Colaboração 03/2023, venho indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos em **03/10/2023**, deste Município, na importância de **R\$ 42.000,00** (Quarenta e dois mil reais), recursos estes destinados à Melhorar a qualidade dos serviços prestados e atendimentos na área de saúde à população Machadinhense

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 junto ao Hospital do HBSJ, em Sananduva.

1.2 Serviços de sobre aviso médico-hospitalar e ambulatorial de urgência e emergência em pediatria, obstetrícia, cirurgia geral, anestesiologia, hematologia, psiquiatria e traumatologia/ortopedia durante as 24h (vinte e quatro horas) do dia, todos os dias da semana, junto ao Hospital do HBSJ, em Sananduva.

1.3 Disponibilizar equipe de profissionais (enfermeiras, técnicos de enfermagem, técnicos de radiologia, porteiro e auxiliar de banco de sangue e sanificação) para assistência nas 24 horas do dia na Unidade da emergência, junto ao Hospital do HBSJ, em Sananduva.

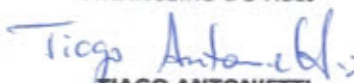
1.4 Serviços de disponibilização de profissionais habilitados para atendimento de consultas eletivas na área de ginecologia e obstetrícia no valor de R\$ 95,00

Sananduva/RS, 06 de Novembro de 2023.



ROBERTO LUIS TESTA
PRESIDENTE DO HBSJ

NEIMAR DE MATOS
FINANCEIRO DO HBSJ



TIAGO ANTONIETTI
ADMINISTRADOR DO HBSJ




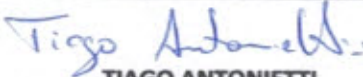
RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FÍSICO – FINANCEIRA

PROPONENTE - ORGANIZAÇÃO PARCEIRA HOSPITAL BENEFICENTE SÃO JOÃO	TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 - Parcela 05/2023
----------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------

EXECUÇÃO FINANCEIRA			
Descrição	Valor Total Programado Parcela	Valor Recebido em 2023	Valor Recebido no período 2023
Recursos recebidos do Município	42.000,00	210.000,00	210.000,00
Recursos próprios – contrapartida - Parcela			
TOTAL	42.000,00	210.000,00	210.000,00

EXECUÇÃO FÍSICA					
Meta	Descrição	Unidade	Programado	Executado	Saldo
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 junto ao Hospital do HBSJ, em Sananduva.	Serviços Mês	01	01	00
1.2	Serviços de sobre aviso médico-hospitalar e ambulatorial de urgência e emergência em pediatria, obstetrícia, cirurgia geral, anestesiologia, hematologia, psiquiatria e traumatologia/ortopedia durante as 24h (vinte e quatro horas) do dia, todos os dias da semana, junto ao Hospital do HBSJ, em Sananduva.	Serviços Mês	01	01	00
1.3	Disponibilizar equipe de profissionais (enfermeiras, técnicos de enfermagem, técnicos de radiologia, porteiro e auxiliar de banco de sangue e sanificação) para assistência nas 24 horas do dia na Unidade da emergência, junto ao Hospital do HBSJ, em Sananduva.	Serviços Mês	01	01	00
1.4	Serviços de disponibilização de profissionais habilitados para atendimento de consultas eletivas na área de ginecologia e obstetrícia no valor de R\$ 95,00	Serviços Mês	01	01	00

Sananduva/RS, 06 de Novembro de 2023.

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

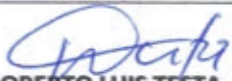
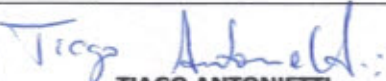


DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DE RECEITA E DA DESPESA

PROPONENTE - ORGANIZAÇÃO PARCEIRA HOSPITAL BENEFICENTE SÃO JOÃO	TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 - Parcela 05/2023
----------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------

RECEITAS:		
Entradas / Histórico		Valor (R\$)
1	Saldo bancário da conta aberta especificamente para o Termo de Parceria/Fomento em 05/10/2023	0,00
2	Repasse do Município referente a Parcela – exercício de 2023	42.000,00
3	Depósito da contrapartida	0,00
4	Rendimentos de aplicação financeira	0,00
5	Devolução pelo proponente	0,00
6	Saldo do convênio	0,00
7	Total dos recursos (1+2+3+4-5-6)	42.000,00
DESPESAS:		
Saídas / Histórico		Valor (R\$)
8	Despesas realizadas conforme relação de pagamentos	42.000,00
9	Total dos pagamentos	42.000,00
SALDO:		
Histórico		Valor (R\$)
10	Saldo	0,00
11	Restituição à conta do concedente, observando-se a proporcionalidade dos recursos transferidos pelo Município com os recursos da contrapartida transferidos pela proponente, saldo remanescente na conta do convênio.	0,00
12	Saldo bancário da conta convênio em 30/10/2023	0,00

Sananduva/RS, 06 de Novembro de 2023.

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



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

RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS
 PROPONENTE - ORGANIZAÇÃO PARCEIRA
 HOSPITAL BENEFICENTE SÃO JOÃO

TERMO DE COLABORAÇÃO
 03/2023
 Parcela 05/2023

Favorecido	CPF / CNPJ	Documento Fiscal			Pagamento	Valor (R\$)		
		Nº Doc Fiscal	Data de emissão	Valor (R\$)			Tipo	Banco
Clinica Medica MH e LC LTDA	21018286000102	907	27102023	1.661,15	Transf Financeira	BBras S/A	27102023	1.661,15
Isabela Servicos Medicos LTDA	48740113000150	13	27102023	2.230,00	Transf Financeira	BBras S/A	27102023	2.230,00
Clinica Diag. e Cir M & J LTDA	10736068000197	977	27102023	1.276,36	Transf Financeira	BBras S/A	27102023	1.276,36
Thiell M. Budke Serv. Medicos	3687488000172	1214	27102023	3.140,00	Transf Financeira	BBras S/A	27102023	3.140,00
Ricardo Orso Gobatto LTDA	48102720000194	24	24102023	6.000,00	Transf Financeira	BBras S/A	24102023	6.000,00
GH Gestão em Hemoterapia LTDA	13475004000178	202312	24102023	5.905,25	Transf Financeira	BBras S/A	24102023	5.905,25
Ana Flavia Carpes LTDA	33038865000104	252	27102023	3.000,00	Transf Financeira	BBras S/A	27102023	3.000,00
Rudinei Schvan-ME	24692851000100	466	30102023	4.560,00	Transf Financeira	BBras S/A	30102023	4.560,00
Ministério da Fazenda - DARF - Retenções	DARF MF	DARF IRRF	27102023	787,24	Transf Financeira	BBras S/A	27102023	787,24
HBSJ - EMERGENCIA HBSJ	95324638000194	Folha	30092023	56.594,77	Transf Financeira	BBras S/A	06102023	13.440,00
TOTAL								42.000,00
TOTAL ACUMULADO								211.860,26

Sananduva/RS, 06 de Novembro de 2023.

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



Entidade sem fins lucrativos

CNPJ: 95.324.638/0001 - 94

(54) 3343 1566
(54) 3343 1203

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


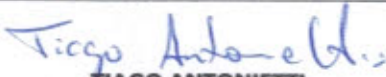
hbsj@3enet.com.br
www.hospitalhbsj.com.br

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

PROPONENTE - ORGANIZAÇÃO PARCEIRA HOSPITAL BENEFICENTE SÃO JOÃO	TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 Parcela 05/2023
----------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA				
Nome do Banco:	Nº Banco:	Nº da Agência:	Nº da Conta:	Valor (R\$)
Banco do Brasil S/A	001	0731-5	48689-2	
Saldo conforme extrato bancário em 06/11/2023				0,00
Menos depósito não contabilizado				0,00
Mais depósito não acusado pelo banco				0,00
Menos documentos não compensados conforme relação abaixo				0,00
Saldo conciliado conforme controle do Proponente				0,00
RELAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO COMPENSADOS				
Cheque/Outros	Data Emissão	Favorecidos	Valor (R\$)	
			TOTAL	0,00

Sananduva/RS, 06 de Novembro de 2023.

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

HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO

CNPJ: 95324638000194

Período: 24/10/2023 até 31/10/2023

ACOMPANHAMENTO DE ENTRADAS

Código	Data	Nota	Espé de	Códi o	Fornece dor	CFOP	AC. UF	Valor Contábil	Tipo	Aliq.	Valor
45388	24/10/2023	202312	88	677	GH GESTÃO HEMOTERAPIA LTDA	1-949	24 RS	6.500,00	IRRF	1,50	97,50
									ISS	3,00	195,00
									CRF	4,65	302,25
45389	30/10/2023	977	88	114	CLINICA DIAGNÓSTICA E CIRURGICA M & J LT	1-949	24 RS	1.360,00	IRRF	1,50	20,40
									CRF	4,65	63,24
45416	30/10/2023	466	88	606	RUDINEI SCHYAN - ME	1-949	97 RS	4.560,00		0,00	0,00
45417	27/10/2023	252	88	1027	ANA FLAVIA CARPES CENTRO CLINICO LTDA	1-949	97 RS	3.000,00		0,00	0,00
45418	24/10/2023	24	88	1306	RICARDO ORSO GOBBATO LTDA	1-949	97 RS	6.000,00		0,00	0,00
45419	27/10/2023	1214	88	850	THEIEL MALDANER BUDKE SERVICOS MEDICOS LTDA	1-949	97 RS	3.140,00		0,00	0,00
45420	27/10/2023	13	88	1495	ISABELA SERVICOS MEDICOS LTDA	1-949	97 RS	2.230,00		0,00	0,00
45421	27/10/2023	907	88	199	CLINICA MEDICA MH & LC S/S LTDA	1-949	97 RS	1.770,00		1,50	26,55
								1.770,00		4,65	82,30
								28.560,00	IRRF		144,45
									CRF		447,79
									ISS		195,00
Total Geral								Total	Imposto		787,24

NFS 20.700,00
 NF/R 7.860,00
 TOTAL 28.560,00



Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência 731-5
Conta corrente 48689-2 HOSPITAL B SAO JOAO
Período do extrato Mês atual

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
22/09/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			10.560,00 C
03/10/2023		0731	99015	470 Transferência enviada 03/10 17:55 A. C. NICOLODI E CIALTD	550.731.000.026.733	4.000,00 D	
03/10/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 03/10 18:13 CIS - CENTRO INTEGRADO DE	100.301	1.275,00 D	5.285,00 C
04/10/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 04/10 14:55 THIELI MALDANER BUDKE SERV	100.401	725,00 D	4.560,00 C
05/10/2023		0731	99015	470 Transferência enviada 05/10 14:01 RUDINEI SCHVAN - ME	550.731.000.043.689	4.560,00 D	0,00 C
13/10/2023		0731	99015	870 Transferência recebida 13/10 10:43 HOSP BENEF SAO JOAO	550.731.000.124.003	42.000,00 C	
13/10/2023		0731	99015	470 Transferência enviada 13/10 10:46 HOSP BENEF SAO JOAO	550.731.000.124.003	13.440,00 D	28.560,00 C
24/10/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 24/10 16:47 RICARDO ORSO GOBBATO LTDA	102.401	6.000,00 D	
24/10/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 24/10 16:49 GH - GESTAO EM HEMOTERAPIA	102.402	5.905,25 D	16.654,75 C
27/10/2023		0731	99015	470 Transferência enviada 27/10 16:10 CLINICA MMH E LC	550.731.000.029.973	1.661,15 D	
27/10/2023		0731	99015	470 Transferência enviada 27/10 18:42 ANA FLAVIA CARPES LTDA	550.731.000.087.722	3.000,00 D	
27/10/2023		0731	99015	470 Transferência enviada 27/10 16:17 HOSP BENEF SAO JOAO	550.731.000.124.003	787,24 D	
27/10/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 27/10 16:11 THIELI MALDANER BUDKE SERV	102.701	3.140,00 D	
27/10/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 27/10 16:14 CIS - CENTRO INTEGRADO DE	102.702	1.276,36 D	
27/10/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 27/10 16:15 ISABELA SERVICOS MEDICOS L	102.703	2.230,00 D	4.560,00 C
30/10/2023		0731	00731	470 Transferência enviada 30/10 09:04 RUDINEI SCHVAN - ME	550.731.000.043.689	4.560,00 D	
30/10/2023		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C
Saldo							0,00 C
Juros *							0,00
Data de Debito de Juros							31/10/2023
IOF *							0,00
Data de Debito de IOF							01/11/2023

LANÇADO
CONTABILIDADE



Transferências entre contas correntes BB

G331300901313401017
30/10/2023 09:04:41

Debitado

Nome HOSPITAL B SAO JOAO
Agência 731-5
Conta corrente 48689-2

Creditado

Nome RUDINEI SCHVAN - ME
Agência 731-5
Conta corrente 43689-5
Valor 4.560,00
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	466
Data e Hora da Emissão	30/10/2023 08:26
Código de Verificação	28b6-4407 31478 1

DADOS DO(S) SERVIÇO(S):

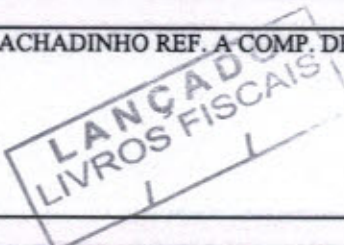
Competência outubro de 2023	Exigibilidade Exigível	Município de Incidência do ISS SANANDUVA
Prestador de Serviços :	Nome/Razão Social RUDINEI SCHVAN-ME Nome de Fantasia Endereço MADRE JUSTINA INES Município Prestador SANANDUVA Cpf / Cnpj 24692851000100 Telefone	UF RS CEP 99840000 Inscrição Municipal 6226 Inscrição Estadual 759 SALA 01 99840000 Inscrição Estadual
	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 Inscrição Municipal	CEP: 99840000 Telefone	Bairro CENTRO 9 5433431566
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------	---------------------------	----------------------------------

Discriminação dos Serviços

CONSULTAS AMBULATORIAIS EM G/O MACHADINHO REF. A COMP. DE SETEMBRO/2023 (48 X 95,00) = R\$ 4.560,00



Classificação dos Serviços

4.17	Casas de repouso e de recuperação, creches, asilos e congêneres.				
Valor dos Serviços (R\$) R\$4.560,00	Valor Dedução (R\$) R\$0,00	Descontos Incondicionais (R\$) R\$0,00	Base de Calculo (R\$) R\$4.560,00		
Alíquota (%) 2.00	Valor do ISS (R\$) R\$91,20	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\$4.560,00	VALOR DOS DESCONTOS (R\$) R\$0,00	VALOR DAS RETENÇÕES (R\$) R\$0,00	VALOR LIQUIDO (R\$) R\$4.560,00		

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO RETER IRPJ.

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Data e Hora da Emissão : 30/10/2023 08:26

Recebemos de Tomador: Data e Hora da Emissão:	RUDINEI SCHVAN-ME HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO 30/10/2023 08:26	Valor Liquido: R\$4.560,00	NFS-e No 466
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor		

(* Empresa optante do Simples Nacional)

2469285100010028B6-440730102023+



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.15
0731500731 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL B SAO JOAO
AGENCIA: 0731-5 CONTA: 48.689-2

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231024194851025340955
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94
VALOR: 5.905,25
DATA: 24/10/2023 - 16:49:08

PAGO PARA: Gh - Gestao Em Hemoterapia Ltda
CNPJ: 13.475.004/0001-78
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3418 - CONTA: 00000000000130010216
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 24/10/2023 - 16:49:09

=====

DOCUMENTO: 102402
AUTENTICACAO SISBB: 5.00C.B61.639.25E.F07

=====

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

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

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

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



MUNICÍPIO DE PASSO FUNDO - RS
SEF.SECRETARIA DE FINANÇAS
<http://www.pmpf.rs.gov.br>

NFSe

**Nota Fiscal de Serviços
Eletrônica**

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <http://www.pmpf.rs.gov.br/nfse/>

Data de Emissão da NFS-e 24/10/2023 às 13:41:40	Código de verificação 191074297	Número da NFS-e 202312
Data de Emissão do RPS 24/10/2023	Número do RPS 20231024134140	

PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome ou Razão Social: **GH GESTAO EM HEMOTERAPIA LTDA** Telefone: **36013440**
CPF/CNPJ: **13.475.004/0001-78** Inscrição Municipal: **61330**
Endereço: **AVENIDA SETE DE SETEMBRO, 110, A - APTO 801 - CENTRO** CEP: **99010-122**
Município/UF: **PASSO FUNDO/RS** E-mail: **criscrisrodrigues@hotmail.com**

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome ou Razão Social: **HOSPITAL BENEFICENTE SÃO JOÃO** Telefone: **5433431566**
CPF/CNPJ: **95.324.638/0001-94** Inscrição Municipal:
Endereço: **AV. SALZANO DA CUNHA, 9, - CENTRO** CEP: **99840-000**
Município/UF: **SANANDUVA/RS** E-mail: **hbsj@3enet.com.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS DE HEMOTERAPIA

CNAE Fiscal: Serviços de hemoterapia

Item da Lista de Serviços: 04.01 - Medicina e biomedicina

Natureza da Operação: [6.4] Imposto devido fora de Passo Fundo, com obrigação de retenção na fonte

Município da Prestação de Serviço: SANANDUVA

Construção Civil:	Matrícula CEI:	Intermediário dos Serviços:			
VALOR NOTA FISCAL					
Valor dos Serviços RS 6.500,00 (-)	Descontos RS 0,00 (-)	Retenções RS 399,75 (-)	ISS Retido na Fonte RS 195,00 (-)	Valor Líquido da Nota RS 5.905,25	
CÁLCULO DO ISS					
Valor dos Serviços RS 6.500,00 (-)	Deduções RS 0,00 (-)	Descontos RS 0,00 (-)	Base de Cálculo do ISS RS 6.500,00 (+)	Aliquota 3,00 % (-)	Valor do ISS RS 195,00
RETENÇÕES FEDERAIS					
PIS/PASEP RS 42,25	COFINS RS 195,00	INSS RS 0,00	IR RS 97,50	CSLL RS 65,00	Outras retenções RS 0,00

OBSERVAÇÕES

--



Transferências entre contas correntes BB

G336271829200236016
27/10/2023 18:42:00

Debitado

Nome HOSPITAL B SAO JOAO
Agência 731-5
Conta corrente 48689-2

Creditado

Nome ANA FLAVIA CARPES LTDA
Agência 731-5
Conta corrente 87722-0
Valor 3.000,00
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	252
Data e Hora da Emissão	27/10/2023 18:37
Código de Verificação	4156-4ec6 31469 ?

DADOS DO(S) SERVIÇO(S):

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

Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

SOBRE-AVISO EM GINECOLOGIA/OBSTETRICIA REF. MES DE SETEMBRO/2023, TOTAL R\$ 3.000,00

Classificação dos Serviços

4.01	Medicina e biomedicina		
Valor dos Serviços (R\$) R\$3.000,00	Valor Dedução (R\$) R\$0,00	Descontos Incondicionais (R\$) R\$0,00	Base de Calculo (R\$) R\$3.000,00
Aliquota (%) 3,00	Valor do ISS (R\$) R\$90,00	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\$3.000,00	VALOR DOS DESCONTOS (R\$) R\$0,00	VALOR DAS RETENÇÕES (R\$) R\$0,00	VALOR LIQUIDO (R\$) R\$3.000,00		

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site http://sistema.sinsoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx Data e Hora da Emissão : 27/10/2023 18:37

Recebemos de ANA FLAVIA CARPES CENTRO CLINICO LTDA Tomador: HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO Data e Hora da Emissão: 27/10/2023 18:37	Valor Líquido: R\$3.000,00	NFS-e No 252
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------	--------------

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

(* Empresa optante do Simples Nacional)

330388650001044156-4EC627102023H



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.47.06
0731500731 0008

Comprovante Fix

CLIENTE: HOSPITAL B SAO JOAO
AGENCIA: 0731-5 CONTA: 48.689-2

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231024194628568695465
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94
VALOR: 6.000,00
DATA: 24/10/2023 - 16:47:00

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: 24/10/2023 - 16:47:01

=====

DOCUMENTO: 102401
AUTENTICACAO SISBB: 2.3E4.6C7.FEB.E7D.C2C

=====

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

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

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

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





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

Número da Nota	24
Data e Hora da Emissão	24/10/2023 09:41
Código de Verificação	f197-46f2 31354 7

DADOS DO(S) SERVIÇO(S):

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

Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

Sobreaviso e Avaliação na especialidade de Psiquiatria ref. Setembro 2023 R\$6.000,00

Classificação dos Serviços

4.01	Medicina e biomedicina.		
Valor dos Serviços (R\$)	Valor Dedução (R\$)	Descontos Incondicionais (R\$)	Base de Calculo (R\$)
R\$6.000,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$6.000,00
Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor do ISS Retido (R\$)	Descontos Condicionais (R\$)
2,00	R\$120,00	R\$0,00	R\$0,00

Retenções Federais

Imposto de Renda (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	INSS (R\$)	Outras Retenções (R\$)
R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS (R\$)	VALOR DOS DESCONTOS (R\$)	VALOR DAS RETENÇÕES (R\$)	VALOR LIQUIDO (R\$)		
R\$6.000,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$6.000,00		

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OUTRAS INFORMAÇÕES

A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site http://sistema.sinssoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx			
Data e Hora da Emissão:	24/10/2023 09:41		
Recebemos de	RICARDO ORSO GOBBATO LTDA	NFS-e No	24
Tomador:	HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO	Valor Liquido:	R\$6.000,00
Data e Hora da Emissão:	24/10/2023 09:41		
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor		

(* Empresa optante do Simples Nacional)

48102720000194F197-46F224102023I



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.46
0731500731 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL B SAO JOAO
AGENCIA: 0731-5 CONTA: 48.689-2

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231027191123417371166
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94
VALOR: 3.140,00
DATA: 27/10/2023 - 16:11:40

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

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

Notificacao enviada em: 27/10/2023 - 16:11:42

=====

DOCUMENTO: 102701
AUTENTICACAO SISBB: F.900.A4F.3A5.D4E.CF8

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



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

Número da Nota	1214
Data e Hora da Emissão	27/10/2023 14:50
Código de Verificação	e0d4-4cbd 31461 ?

DADOS DO(S) SERVIÇO(S):

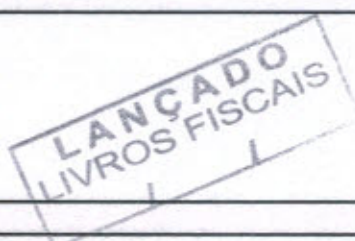
Competência outubro de 2023	Exigibilidade Exigível	Município de Incidência do ISS SANANDUVA
Prestador de Serviços :	Nome/Razão Social THIELI MALDANER BUDKE SERVICOS MEDICOS Nome de Fantasia Endereço ANGELA RAYMUNDI Município Prestador SANANDUVA Cpf / Cnpj 36874880000172 Telefone	UF RS CEP 99840000 Inscrição Municipal 6655 Inscrição Estadual 844 SALA 02 99840000 Inscrição Municipal 6655 Inscrição Estadual eduardo@sauercontabilidade.com.br

Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

s-Aviso em Clinica Pediatria ref. Setembro/23 R\$ 3.140,00



Classificação dos Serviços

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

Valor dos Serviços (R\$) R\$3.140,00	Valor Dedução (R\$) R\$0,00	Descontos Incondicionais (R\$) R\$0,00	Base de Calculo (R\$) R\$3.140,00
Aliquota (%) 2,10	Valor do ISS (R\$) R\$65,94	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\$3.140,00	VALOR DOS DESCONTOS (R\$) R\$0,00	VALOR DAS RETENÇÕES (R\$) R\$0,00	VALOR LIQUIDO (R\$) R\$3.140,00		

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OUTRAS INFORMAÇÕES

A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site http://sistema.sinsoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx	
Data e Hora da Emissão :	27/10/2023 14:50
Recebemos de Tomador: Data e Hora da Emissão:	THIELI MALDANER BUDKE SERVICOS MEDICOS HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO 27/10/2023 14:50
Valor Liquido:	R\$3.140,00
NFS-e No	1214
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor

(* Empresa optante do Simples Nacional)

36874880000172E0D4-4CBD271020236



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.14.05
0731500731 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL B SAO JOAO
AGENCIA: 0731-5 CONTA: 48.689-2

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020231027191326032326319
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94
VALOR: 1.276,36
DATA: 27/10/2023 - 16:14:00

=====

PAGO PARA: Cis - Centro Integrado de Saude
CNPJ: 10.736.068/0001-97
CHAVE PIX: +5554999059710
INSTITUICAO: 97259253
AGENCIA: 0023 - CONTA: 0000000000001007343
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

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

=====

Notificacao enviada em: 27/10/2023 - 16:14:02

=====

DOCUMENTO: 102702
AUTENTICACAO SISBB: 9.53A.A70.F0A.F00.DC7

=====

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

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

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

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



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

Numero da Nota	977
Data e Hora da Emissão	27/10/2023 14:49
Código de Verificação	a840-4e99 314609

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

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

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

Discriminação dos Serviços
SOBREA VISO EM CIRURGIA GERAL REF. A SE1/23

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

Valor dos Serviços (R\$) R\$1.360,00	Valor Dedução (R\$) R\$0,00	Descontos Incondicionais (R\$) R\$0,00	Base de Calculo (R\$) R\$1.360,00
Aliquota (%) 3,00	Valor do ISS (R\$) R\$40,80	Valor do ISS Retido (R\$) R\$0,00	Descontos Condicionais (R\$) R\$0,00
Retenções Federais			
Imposto de Renda (R\$) R\$20,40	PIS (R\$) R\$8,84	COFINS (R\$) R\$40,80	CSLL (R\$) R\$13,60
			INSS (R\$) R\$0,00
			Outras Retenções (R\$) R\$0,00
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS (R\$) R\$1.360,00	VALOR DOS DESCONTOS (R\$) R\$0,00	VALOR DAS RETENÇÕES (R\$) R\$83,64	VALOR LIQUIDO (R\$) R\$1.276,36

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OUTRAS INFORMAÇÕES
A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site http://sistema.sinsoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx
Data e Hora da Emissão : 27/10/2023 14:49

Recebemos de Tomador: Data e Hora da Emissão:	CLINICA DIAGNOSTICA E CIRURGICA M & J LT HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO 27/10/2023 14:49	Valor Liquido: R\$1.276,36	NFS-e No 977
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor		

10736068000197A840-4E9927102023U



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.15.53
0731506731 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL B SAO JOAO
AGENCIA: 0731-5 CONTA: 48.689-2

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231027191531256218639
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94
VALOR: 2.230,00
DATA: 27/10/2023 - 16:15:47

PAGO PARA: Isabela Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 48.740.113/0001-50
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000209970453
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 27/10/2023 - 16:15:49

=====

DOCUMENTO: 102703
AUTENTICACAO SISBB: 0.BAB.D84.B3D.D7A.052

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

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

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

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



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

Número da Nota	13
Data e Hora da Emissão	27/10/2023 13:27
Código de Verificação	bc43-4b03 31456 0

DADOS DO(S) SERVIÇO(S):

Competência outubro de 2023	Exigibilidade Exigível	Município de Incidência do ISS SANANDUVA
Nome/Razão Social ISABELA SERVICOS MEDICOS LTDA		
Nome de Fantasia		
Endereço OSVALDO CRUZ		
Município Prestador SANANDUVA		
UF RS		
CEP 99840000		
Inscrição Municipal 7335		
Inscrição Estadual		
Cpf / Cnpj 48740113000150		
Telefone		
Email alvara@medcontabil.com.br		

Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

Referente aos serviços médicos prestados pela Dra. Isabela Salvador Cadore
Plantão medico - R\$ 1980,00
Sobreaviso - R\$ 250,00
Valor: R\$ 2230,00
Competencia: Setembro de 2023
Dados bancários
CNPJ: 48740113000150
Banco: 260 - NU PAGAMENTOS S.A (NUBANK)
Conta: 20997045 - 3
Agência: 0001



Classificação dos Serviços

4.01	Medicina e biomedicina.				
Valor dos Serviços (R\$) R\$2.230,00	Valor Dedução (R\$) R\$0,00	Descontos Incondicionais (R\$) R\$0,00	Base de Calculo (R\$) R\$2.230,00		
Aliquota (%) 3,00	Valor do ISS (R\$) R\$66,90	Valor do ISS Retido (R\$) R\$0,00	Descontos Condicionais (R\$) R\$0,00		
Imposto de Renda (R\$) R\$0,00	PIS (R\$) R\$0,00	COFINS (R\$) R\$0,00	CSLL (R\$) R\$0,00	INSS (R\$) R\$0,00	Outras Retenções (R\$) R\$0,00
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS (R\$) R\$2.230,00	VALOR DOS DESCONTOS (R\$) R\$0,00	VALOR DAS RETENÇÕES (R\$) R\$0,00	VALOR LIQUIDO (R\$) R\$2.230,00		

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OUTRAS INFORMAÇÕES					
--------------------	--	--	--	--	--

A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site http://sistema.sinsoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx
Data e Hora da Emissão : 27/10/2023 13:27

Recebemos de Tomador: Data e Hora da Emissão:	ISABELA SERVICOS MEDICOS LTDA HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO 27/10/2023 13:27	Valor Liquido: R\$2.230,00	NFS-e No 13
-----------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------	-------------

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

(* Empresa optante do Simples Nacional)

48740113000150BC43-4B03271020236





Transferências entre contas correntes BB

G331271606837458019
27/10/2023 16:10:40

Debitado

Nome HOSPITAL B SAO JOAO
Agência 731-5
Conta corrente 48689-2

Creditado

Nome CLINICAMMHE LC
Agência 731-5
Conta corrente 29973-1
Valor 1.661,15
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	907
Data e Hora da Emissão	27/10/2023 14:55
Código de Verificação	75ec-49c3 31461 5

DADOS DO(S) SERVIÇO(S):

Competência outubro de 2023	Exigibilidade Exigível	Município de Incidência do ISS SANANDUVA
Prestador de Serviços :	Nome/Razão Social CLÍNICA MÉDICA MH E LC SS LTDA. Nome de Fantasia Endereço RUA ANGELA RAYMUNDI Município Prestador SANANDUVA Cpf / Cnpj 17671035000155 Telefone	UF RS CEP 99840000 Inscrição Municipal 5607 Inscrição Estadual 74 99840000 Inscrição Municipal Telefone 99840000 Bairro CENTRO 5433431566 Email eduardo@sauercontabilidade.com.br

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

Discriminação dos Serviços	Plantão Médico ref. A Setembro/23 R\$ 1.770,00
----------------------------	------------------------------------------------

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

Valor dos Serviços (R\$)	Valor Dedução (R\$)	Descontos Incondicionais (R\$)	Base de Calculo (R\$)
R\$1.770,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$1.770,00
Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor do ISS Retido (R\$)	Descontos Condicionais (R\$)
3,00	R\$53,10	R\$0,00	R\$0,00

Retenções Federais	Imposto de Renda (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	INSS (R\$)	Outras Retenções (R\$)
	R\$26,55	R\$11,50	R\$53,10	R\$17,70	R\$0,00	R\$0,00
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS (R\$)	VALOR DOS DESCONTOS (R\$)	VALOR DAS RETENÇÕES (R\$)	VALOR LIQUIDO (R\$)			
R\$1.770,00	R\$0,00	R\$108,85	R\$1.661,15			

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

OUTRAS INFORMAÇÕES	A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site http://sistema.sinsoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx Data e Hora da Emissão : 27/10/2023 14:55
--------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Recebemos de Tomador: Data e Hora da Emissão:	CLÍNICA MÉDICA MH E LC SS LTDA. HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO 27/10/2023 14:55	Valor Liquido: R\$1.661,15	NFS-e No 907
-----------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------	--------------

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

1767103500015575EC-49C327102023V



Empresa: HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO
CNPJ: 95.324.638/0001-94
Cálculo: Mensal
Competência: 09/2023 a 09/2023

Página: 1/1
Emissão: 20/10/2023
Horas: 17:28:53

Empregados: 60,71,87,216,281,287,290,305,328,357,386,486,494,499,518

RELAÇÃO DE ENCARGOS DA EMPRESA

Código	Nome do empregado	Remuneração	FGTS	FGTS - GRRF	INSS Emp.	INSS Terc.	RAT	Deduções	PIS	Total
Centro de Custo: 3 - HOSPITALAR										
EMPREGADOS										
60	FRANCINE ZANANDREA	Total: 3.418,64	270,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.688,93
71	LEILA MARI SOUZA DA R	Total: 3.770,21	301,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.071,82
87	ISANA BREZOLIN	Total: 3.579,04	267,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.846,16
216	EMANUELI GOBETTI	Total: 4.712,27	376,98	0,00	0,00	0,00	0,00	2.061,40	0,00	3.027,85
281	RAMIRO VIEIRA NETO	Total: 3.002,36	240,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.242,54
287	LARISSA FRANCESKI	Total: 3.331,52	266,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.598,04
290	NADIA CORREA DE QUAD	Total: 3.511,82	277,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.789,56
305	SAMARA MARIA GÖTZ	Total: 2.861,23	219,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.080,52
328	CLAUDIA MARIA PASTORI	Total: 4.764,64	381,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.145,81
357	LAURA CAROLINA DA SIL	Total: 2.635,83	210,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.846,69
386	MARISETE PEREIRA DE M	Total: 3.679,02	294,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.973,33
494	JOICI CARVALHO OLIVEIF	Total: 5.799,14	463,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.263,07
518	KARINE PIETROBELLI	Total: 4.704,29	376,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.080,63
Empregados: 13		Estagiários: 0		Contribuintes: 0						
Total:		49.770,01	3.946,34	0,00	0,00	0,00	0,00	2.061,40	0,00	51.654,95
Centro de Custo: 5 - LIMPEZA										
EMPREGADOS										
486	ANDREIA CONSORTE	Total: 2.291,39	183,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.474,70
499	MARLENE ALVES DELGAD	Total: 2.282,52	182,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.465,12
Empregados: 2		Estagiários: 0		Contribuintes: 0						
Total:		4.573,91	365,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.939,82
Empregados: 15		Estagiários: 0		Contribuintes: 0						
Total:		54.343,92	4.312,25	0,00	0,00	0,00	0,00	2.061,40	0,00	56.594,77