





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 78/2023

Sananduva/RS, 27 de Março de 2023.

Senhor Gestor,


Encaminho a Vossa Excelência, para apreciação, a Prestação de Contas, parcela 10 – 02/2023, dos recursos repassados pelo Município, por meio do Termo de Colaboração lei municipal nº 1.012/2022, 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
Vantuir Dutra
DD. Gestor do Termo de Colaboração
NESTE MUNICÍPIO


SECRETARIO DE ADMINISTRAÇÃO
SECRETETO Nº 2200/2021



Entidade sem fins lucrativos
CNPJ: 95.324.638/0001 - 94

(54) 3343 1566
(54) 3343 1203


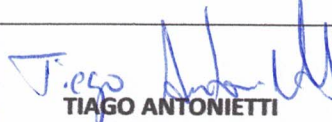

Av. Salzano da Cunha, 9, Centro
Sananduva-RS Cep - 99840 000

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

OBSERVAÇÃO:

Justificamos a entrada do recurso no valor de R\$ 138,00 na data de 24/03/2023 referente as tarifas bancarias referente os meses de fevereiro e março de 2023.

Sananduva/RS, 05 de Julho de 2022.

 ROBERTO LUIS TESTA PRESIDENTE DO HBSJ	 TIAGO ANTONIATTI 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

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO OBJETO

PROPONENTE - ORGANIZAÇÃO PARCEIRA HOSPITAL BENEFICENTE SÃO JOÃO	TERMO DE COLABORAÇÃO lei municipal nº 1.012/2022, Parcela 10/2023
--	--

Na qualidade de Proponente do Termo de Colaboração lei municipal nº 1.012/2022,, venho indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos em **06/03/2023**, deste Município, na importância de **R\$ 24.722,47** (Vinte e quatro mil setecentos e vinte e dois reais com quarenta e sete centavos), recursos estes destinados à Melhorar a qualidade dos serviços prestados e atendimentos na área de saúde à população Exeditense

- 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 médico-hospitalar e ambulatorial de urgência e emergência em pediatria, obstetria, cirurgia geral, anestesiologia e traumatologia/ortopedia durante as 24h (vinte e quatro horas) do dia, todos os dias da semana;
- 1.3 Serviços de sobre aviso médico-hospitalar e ambulatorial de urgência e emergência em Clínica Médica durante as 24h (vinte e quatro horas) do dia, todos os dias da semana
- 1.4 Serviços de disponibilização de profissionais habilitados para atendimento de consultas eletivas na área de ginecologia e obstetria no valor de R\$ 95,00

Ações executadas:

Todas as ações/metastas acima descritas foram plenamente atendidas com a disponibilização dos profissionais e serviços pelo Hospital Beneficente São João, nos termos previstos no Plano de Trabalho e no respectivo Termo de Colaboração lei municipal nº 1.012/2022.

Alcance dos objetivos:

Atendimento de Urgência/emergência através de termo de cooperação técnica e financeira visando consolidar o HOSPITAL BENEFICIENTE SÃO JOÃO como Centro de Referência Regional em procedimentos de média e baixa complexidade e em algumas áreas de alta complexidade, plantão médico-hospitalar e ambulatorial de urgência e emergência durante as 24h (vinte e quatro horas) do dia e estabelecer cooperação técnica e financeira, visando apoiar financeiramente o HOSPITAL, para a sua manutenção, incentivando a sua qualificação e ampliação de serviços prestados à Comunidade Exeditense

Atividades ainda em fase de realização:

Todas as etapas programadas estão sendo executadas nos termos do Plano de Trabalho e do Termo de Colaboração firmado entre o Município de Sananduva e o Hospital Beneficente São João.

Declaração de cumprimento do objeto:



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

DECLARAMOS, sob as penas da Lei e para fins de prestação de contas, que o objeto firmado pelo Termo de Colaboração acima indicado, **foi cumprido de acordo com o disposto no Plano de Trabalho** e que a documentação anexada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados.

Sananduva/RS, 27 de Março de 2023.

ROBERTO LUIS TESTA
PRESIDENTE DO HBSJ

TIAGO ANTONIETTI
ADMINISTRADOR HBSJ

NEIMAR DE MATOS
FINANCEIRO HBSJ


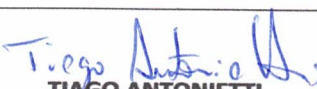
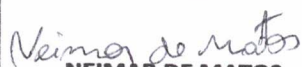
RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FÍSICO – FINANCEIRA

PROPONENTE - ORGANIZAÇÃO PARCEIRA HOSPITAL BENEFICENTE SÃO JOÃO	TERMO DE COLABORAÇÃO Lei municipal nº 1.012/2022, Parcela 09/2023
--	--

EXECUÇÃO FINANCEIRA			
Descrição	Valor Total Programado Parcela	Valor Recebido em 2022	Valor Recebido no período 2022
Recursos recebidos do Município	24.722,47	247.224,70	247.224,70
Recursos próprios – contrapartida - Parcela			
TOTAL	24.722,47	247.224,70	247.224,70

EXECUÇÃO FÍSICA					
Meta	Descrição	Unidade	Programado	Executado	Saldo
1.1	Plantão médico hospitalar 24 horas	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 e traumatologia/ortopedia durante as 24h (vinte e quatro horas) do dia, todos os dias da semana;	Serviços Mês	01	01	00
1.3	Sobre aviso médico hospitalar Clínica médica	Serviços Mês	01	01	00
1.4	Sobre aviso médico hospitalar em GO	Serviços Mês	01	01	00

Sananduva/RS, 27 de Março de 2023.

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



Entidade sem fins lucrativos

CNPJ: 95.324.638/0001 - 94

(54) 3343 1566
(54) 3343 1203

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

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

DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DE RECEITA E DA DESPESA

PROPONENTE - ORGANIZAÇÃO PARCEIRA HOSPITAL BENEFICENTE SÃO JOÃO	TERMO DE COLABORAÇÃO Lei municipal nº 1.012/2022, Parcela 09/2023
--	--

RECEITAS:		
Entradas / Histórico		Valor (R\$)
1	Saldo bancário da conta aberta especificamente para o Termo de Parceria/Fomento em 28/02/2023	4.301,00
2	Repasse do Município referente a Parcela – exercício de 2022	24.722,47
3	Depósito da contrapartida	0,00
4	Rendimentos de aplicação financeira	0,00
5	Devolução pelo proponente	0,00
6	Saldo do convênio	4.301,00
7	Total dos recursos (1+2+3+4-5-6)	24.722,47
DESPESAS:		
Saídas / Histórico		Valor (R\$)
8	Despesas realizadas conforme relação de pagamentos	24.722,47
9	Total dos pagamentos	24.722,47
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 28/02/2023	4.370,00

Sananduva/RS, 27 de Março de 2023.

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



Entidade sem fins lucrativos
 CNPJ: 95.324138/0001 - 94
 (54) 33413566
 (54) 33412203
 Av. Salzeiro da Cunha, 9, Centro
 Sananduva RS Cep - 99840 000
 hbsj@3eet.com.br
 www.hospitalhbsj.com.br

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA
RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS

PROponente - ORGANIZAÇÃO PARCEIRA
 HOSPITAL BENEFICENTE SÃO JOÃO

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Lei municipal nº 1.012/2022,
 Parcela 09/2023

Favorecido	CPF / CNPJ	Documento Fiscal			Pagamento			Valor (R\$)
		Nº Doc Fiscal	Data de emissão	Valor (R\$)	Tipo	Banco	Data Pagamento	
Clinica Medica MH e LC SS LTDA	17671035000155	715	07032023	6.569,50	Transf Financeira	BBrasili S/A	08032023	4.000,00
Jaer Jair Dornella Camargo - EIRELI	31373813000150	130	07032023	10.000,00	Transf Financeira	BBrasili S/A	08032023	10.000,00
A.C. Nicolodi - EIRELI	12165545000137	155	10032023	5.714,81	Transf Financeira	BBrasili S/A	13032023	4.162,47
Clinica Medica MH e LC SS LTDA	17671035000155	731	24032023	7.508,00	Transf Financeira	BBrasili S/A	24032023	2.000,00
Ana Flavia Carpes Centro Clinico Ltda	33038865000104	160	23032023	8.676,14	Transf Financeira	BBrasili S/A	23032023	4.560,00
TOTAL								24.722,47
TOTAL ACUMULADO								242.854,70

Sananduva/RS, 27 de Março 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


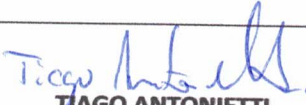
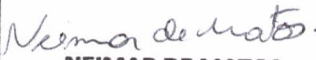
hbsj@3enet.com.br
www.hospitalhbsj.com.br

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

PROPONENTE - ORGANIZAÇÃO PARCEIRA HOSPITAL BENEFICENTE SÃO JOÃO	TERMO DE COLABORAÇÃO Lei municipal nº 1.012/2022, Parcela 09/2023
--	--

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA				
Nome do Banco:	Nº Banco:	Nº da Agência:	Nº da Conta:	Valor (R\$)
Banco do Brasil S/A	001	0731-5	48137-8	
Saldo conforme extrato bancário em 24/03/2023				4.370,00
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, 27 de Março de 2023.

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



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

Numero da Nota	715
Data e Hora da Emissão	07/03/2023 13:56
Codigo de Verificação	192a-4d0b 26358 7

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

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

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

Discriminação dos Serviços
Plantão Médico ref. a Fev/23 R\$ 7.000,00
LANÇADO LIVROS FISCAIS

Classificação dos Serviços	
4.01	Medicina e biomedicina.

Valor dos Serviços (R\$) R\$7.000,00	Valor Dedução (R\$) R\$0,00	Descontos Incondicionais (R\$) R\$0,00	Base de Calculo (R\$) R\$7.000,00
Alíquota (%) 3,00	Valor do ISS (R\$) R\$210,00	Valor do ISS Retido (R\$) R\$0,00	Descontos Condicionais (R\$) R\$0,00

Retenções Federais					
Imposto de Renda (R\$) R\$105,00	PIS (R\$) R\$45,50	COFINS (R\$) R\$210,00	CSLL (R\$) R\$70,00	INSS (R\$) R\$0,00	Outras Retenções (R\$) R\$0,00
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS (R\$) R\$7.000,00	VALOR DOS DESCONTOS (R\$) R\$0,00	VALOR DAS RETENÇÕES (R\$) R\$430,50	VALOR LIQUIDO (R\$) R\$6.569,50		

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	

OUTRAS INFORMAÇÕES	
A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site http://sistema.sinsoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx	
Data e Hora da Emissão :	07/03/2023 13:56

Recebemos de Tomador:	CLÍNICA MÉDICA MH E LC SS LTDA. HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO	NFS-e No	715
Data e Hora da Emissão:	07/03/2023 13:56	Valor Liquido:	R\$6.569,50

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

17671035000155192A-4D0B07032023F



48137-8
 CC RES 4775-4
 R\$ 6569,50
 4.000,00



Transferências entre contas correntes BB

G336081500281249047
08/03/2023 15:19:58

Debitado

Nome HOSPITAL B SAO JOAO
Agência 731-5
Conta corrente 48137-8

Creditado

Nome CLINICA M MH E LC
Agência 731-5
Conta corrente 29973-1
Valor 4.000,00
Data Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: JE778832 NEIMAR DE MATOS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

LANÇADO
CONTABILIDADE





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

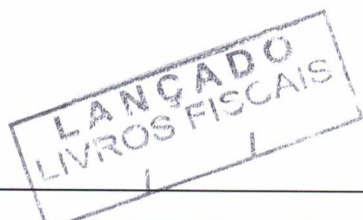
Numero da Nota	130
Data e Hora da Emissão	07/03/2023 13:32
Codigo de Verificação	d8a8-47d9 26356 4

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

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

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

Discriminação dos Serviços
Aviso em Clinica Pediatria ref. A fev/23



Classificação dos Serviços	
4.01	Medicina e biomedicina.

Valor dos Serviços (R\$) R\$10.000,00	Valor Dedução (R\$) R\$0,00	Descontos Incondicionais (R\$) R\$0,00	Base de Calculo (R\$) R\$10.000,00
Alíquota (%) 2,00	Valor do ISS (R\$) R\$200,00	Valor do ISS Retido (R\$) R\$0,00	Descontos Condicionais (R\$) R\$0,00

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	

OUTRAS INFORMAÇÕES	
A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site http://sistema.sinsoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx	
Data e Hora da Emissão :	07/03/2023 13:32

Recebemos de Tomador: Data e Hora da Emissão:	JAER JAIR DORNELLAS CAMARGO - EIRELI HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO 07/03/2023 13:32	Valor Liquido: R\$10.000,00	NFS-e No 130
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor		

(* Empresa optante do Simples Nacional)

31373813000150D8A8-47D907032023V

48137-8
CC 43720-4
R\$ 10.000,00
7



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.21.48
0731500731 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL B SAO JOAO
AGENCIA: 0731-5 CONTA: 48.137-8

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230308182136093756939
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94
VALOR: 10.000,00
DATA: 08/03/2023 - 15:21:42

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

Esta transao pode ser tarifada em at 0,99%,
com valor mximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 08/03/2023 - 15:21:43

=====

DOCUMENTO: 030801
AUTENTICACAO SISBB: 6.843.27A.122.ACA.213

=====

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

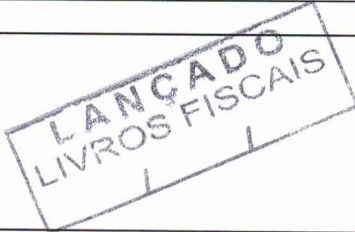
Numero da Nota	155
Data e Hora da Emissão	10/03/2023 18:43
Codigo de Verificação	17b8-44ca 26442 7

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

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

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

Discriminação dos Serviços	
S-AVISO EM CLINICA PEDIATRIA - R\$ 6.000,00	
SUS - R\$ 89,30	



Classificação dos Serviços	
4.01	Medicina e biomedicina.

Valor dos Serviços (R\$) R\$6.089,30	Valor Dedução (R\$) R\$0,00	Descontos Incondicionais (R\$) R\$0,00	Base de Calculo (R\$) R\$6.089,30
Aliquota (%) 3.00	Valor do ISS (R\$) R\$182,67	Valor do ISS Retido (R\$) R\$0,00	Descontos Condicionais (R\$) R\$0,00

Retenções Federais					
Imposto de Renda (R\$) R\$91,34	PIS (R\$) R\$39,58	COFINS (R\$) R\$182,68	CSLL (R\$) R\$60,89	INSS (R\$) R\$0,00	Outras Retenções (R\$) R\$0,00
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS (R\$) R\$6.089,30	VALOR DOS DESCONTOS (R\$) R\$0,00	VALOR DAS RETENÇÕES (R\$) R\$374,49	VALOR LIQUIDO (R\$) R\$5.714,81		

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	

OUTRAS INFORMAÇÕES	
A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site http://sistema.sinsoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx	
Data e Hora da Emissão :	10/03/2023 18:43

Recebemos de Tomador:	A.C. NICOLodi - EIRELI HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO	NFS-e No 155
Data e Hora da Emissão:	10/03/2023 18:43	Valor Liquido: R\$5.714,81
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	

1216554500013717B8-44CA10032023F





Transferências entre contas correntes BB

G332131555839158078
13/03/2023 16:09:39

Debitado

Nome HOSPITAL B SAO JOAO
Agência 731-5
Conta corrente 48137-8

Creditado

Nome A. C. NICOLODI E CIA LTDA
Agência 731-5
Conta corrente 26733-3
Valor 4.162,47
Data Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: JE778832 NEIMAR DE MATOS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

LANÇADO
CONTABILIDADE



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

NUMERO DA NOTA	160
Data e Hora da Emissão	23/03/2023 09:11
Codigo de Verificação	da7b-4d2a 26646 6

DADOS DO(S) SERVIÇO(S):

Competência março de 2023	Exigibilidade Exigível	Município de Incidência do ISS SANANDUVA
Prestador de Serviços :	Nome/Razão Social ANA FLAVIA CARPES CENTRO CLINICO LTDA Nome de Fantasia CARPES GINECOLOGIA E OBSTETRICIA Endereço SALZANO DA CUNHA Município Prestador SANANDUVA Cpf / Cnpj 33038865000104 Telefone	UF RS CEP 99840000 Inscrição Municipal 6922 Inscrição Estadual 939 SALA 302 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 Inscrição Municipal 99840000 Telefone 5433431566	Bairro CENTRO
--	---	------------------

Discriminação dos Serviços

SOBRE-AVISO EM GINECOLOGIA/OBSTETRICIA REF. MES DE FEVEREIRO/2023, TOTAL R\$ 1.000,00
Consultas Ambulatorial em G/O Santo Expedito do Sul ref a comp de FEVEREIRO/2023 (48 x 95,00) Total R\$ 4.560,00
Consultas Ambulatorial em G/O Maximiliano de Almeida ref a comp de FEVEREIRO/2023 (23 x 90,00) Total R\$ 2.070,00
Internações Sus ref. a JANEIRO/2023 Total R\$ 1.046,14

Classificação dos Serviços

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

Valor dos Serviços (R\$) R\$8.676,14	Valor Dedução (R\$) R\$0,00	Descontos Incondicionais (R\$) R\$0,00	Base de Calculo (R\$) R\$8.676,14
Aliquota (%) 3,00	Valor do ISS (R\$) R\$260,28	Valor do ISS Retido (R\$) R\$0,00	Descontos Condicionais (R\$) R\$0,00

Retenções Federais

Imposto de Renda (R\$) R\$0,00	PIS (R\$) R\$0,00	COFINS (R\$) R\$0,00	CSLL (R\$) R\$0,00	INSS (R\$) R\$0,00	Outras Retenções (R\$) R\$0,00
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS (R\$) R\$8.676,14	VALOR DOS DESCONTOS (R\$) R\$0,00	VALOR DAS RETENÇÕES (R\$) R\$0,00	VALOR LIQUIDO (R\$) R\$8.676,14		

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 : 23/03/2023 09:11

Recebemos de Tomador: Data e Hora da Emissão:	ANA FLAVIA CARPES CENTRO CLINICO LTDA HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO 23/03/2023 09:11	Valor Liquido: R\$8.676,14	NFS-e No 160
---	--	-------------------------------	--------------

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

(* Empresa optante do Simples Nacional)

33038865000104DA7B-4D2A23032023X





Transferências entre contas correntes BB

G334230926354586013
23/03/2023 09:31:35

Handwritten signature

Debitado

Nome HOSPITAL B SAO JOAO
Agência 731-5
Conta corrente 48137-8

Creditado

Nome ANA FLAVIA CARPES LTDA
Agência 731-5
Conta corrente 87722-0
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



Transferências entre contas correntes BB

G337241109721715017
24/03/2023 11:14:03

Debitado

Nome	HOSPITAL B SAO JOAO
Agência	731-5
Conta corrente	48137-8

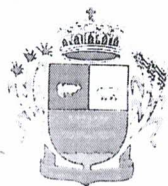
Creditado

Nome	CLINICA M MH E LC
Agência	731-5
Conta corrente	29973-1
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

Numero da Nota: 731
 Data e Hora da Emissão: 24/03/2023 10:52
 Codigo de Verificação: 3ab2-4079 26682
 0

DADOS DO(S) SERVIÇO(S):

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

Prestador de Serviços :

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

Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

s-Aviso em Clínica Médica e Internação Covid ref. A Fev/22 R\$ 8.000,00.

Classificação dos Serviços

4.01 Medicina e biomedicina.

Valor dos Serviços (R\$) R\$8.000,00	Valor Dedução (R\$) R\$0,00	Descontos Incondicionais (R\$) R\$0,00	Base de Calculo (R\$) R\$8.000,00
Aliquota (%) 3.00	Valor do ISS (R\$) R\$240,00	Valor do ISS Retido (R\$) R\$0,00	Descontos Condicionais (R\$) R\$0,00

Retenções Federais

Imposto de Renda (R\$) R\$120,00	PIS (R\$) R\$52,00	COFINS (R\$) R\$240,00	CSLL (R\$) R\$80,00	INSS (R\$) R\$0,00	Outras Retenções (R\$) R\$0,00
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS (R\$) R\$8.000,00	VALOR DOS DESCONTOS (R\$) R\$0,00	VALOR DAS RETENÇÕES (R\$) R\$492,00	VALOR LIQUIDO (R\$) R\$7.508,00		

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 : 24/03/2023 10:52

Recebemos de: CLÍNICA MÉDICA MH E LC SS LTDA.
 Tomador: HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO
 Data e Hora da Emissão: 24/03/2023 10:52
 Valor Liquido: R\$7.508,00
 NFS-e No: 731

Data do Recebimento: Identificação e Assinatura do Recebedor

176710350001553AB2-407924032023A



CC 40137-8
 R\$ 2.000,00