



Entidade sem fins lucrativos
CNPJ: 95.324.638/0001 - 94

(54) 3343 1566
(54) 3343 1283

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

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

Ofício 28/2023

Sananduva/RS, 08 de Fevereiro de 2023.

Senhor Gestor,

Encaminho a Vossa Excelência, para apreciação, a Prestação de Contas, parcela 04 – 12/2022, 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

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO OBJETO

PROPONENTE - ORGANIZAÇÃO PARCEIRA HOSPITAL BENEFICENTE SÃO JOÃO	TERMO DE COLABORAÇÃO 758/2022 Parcela 04/2023
--	--

Na qualidade de Proponente do Termo de Colaboração 758/2022, venho indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos em **12/01/2023**, 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;

[Handwritten signatures]



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



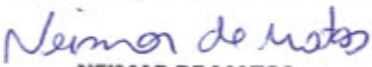


hbsj@3enet.com.br
www.hospitalhbsj.com.br

OBSERVAÇÃO:

Conforme relação a transferência efetuada no valor de R\$ 1.501,49 nada data de 07 de fevereiro 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.

Sananduva/RS, 08 de Fevereiro 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

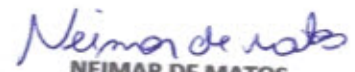
Caberá ao Município a manutenção das despesas de manutenção do veículo ambulância e disponibilizar ao Hospital 02 (dois) técnicos em enfermagem.

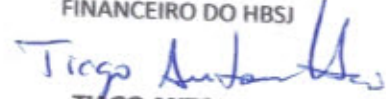
1.13 Serviços de sobre aviso médico-hospitalar e ambulatorial em Psiquiatria para avaliação dos pacientes internados na Unidade de Saúde Mental do Hospital

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

Sananduva/RS, 08 de Fevereiro de 2023.


ROBERTO LUIS TESTA
PRESIDENTE DO HBSJ


NEIMAR DE MATOS
FINANCEIRO DO HBSJ


TIAGO ANTONIETTI
ADMINISTRADOR DO HBSJ


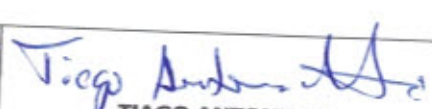
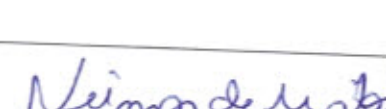
RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FÍSICO – FINANCEIRA

PROPONENTE - ORGANIZAÇÃO PARCEIRA HOSPITAL BENEFICENTE SÃO JOÃO	TERMO DE COLABORAÇÃO 758/2022 - Parcela 04/2023
--	--

EXECUÇÃO FINANCEIRA			
Descrição	Valor Total Programado Parcela	Valor Recebido em 2022	Valor Recebido no período 2022
Recursos recebidos do Município	1.363.032,00	1.363.032,00	1.363.032,00
Recursos próprios – contrapartida - Parcela			
TOTAL	1.363.032,00	1.363.032,00	1.363.032,00

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


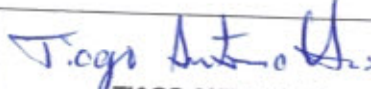

Sananduva/RS, 08 de Fevereiro de 2023.

 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 758/2022 - Parcela 04/2023
RECEITAS:		
Entradas / Histórico		Valor (R\$)
1	Saldo bancário da conta aberta especificamente para o Termo de Parceria/Fomento em 09/01/2023	0,00
2	Repasse do Município referente a Parcela – exercício de 2023	340.758,00
3	Depósito da contrapartida	1.260,01
4	Rendimentos de aplicação financeira	0,00
5	Devolução pelo proponente	10.000,00
6	Saldo do convênio	0,00
7	Total dos recursos (1+2+3+4-5-6)	332.018,01
DESPESAS:		
Saídas / Histórico		Valor (R\$)
8	Despesas realizadas conforme relação de pagamentos	332.018,01
9	Total dos pagamentos	332.018,01
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 08/02/2023	0,00

Sananduva/RS, 08 de Fevereiro de 2023.

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



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

Entidade sem fins lucrativos
 CNPJ: 95.324.638/0001-94
 (54) 3343 1566
 (54) 3343 1203
 Av. Salzano da Cunha, 9, Centro
 Saranduvá-RS Cep - 99840 000
 hbsj@3enet.com.br
 www.hospitalhbsj.com.br

TERMO DE COLABORAÇÃO
758/2022
Parcela 04/2023




Favorecido	CPF / CNPJ	Documento Fiscal			Pagamento			Valor (R\$)
		Nº Doc Fiscal	Data de emissão	Valor (R\$)	Tipo	Banco	Data Pagamento	
Pedro Arroud e CIA LTDA	16741949000182	255	16012023	8.580,00	Transf Financeira	Bbrasil S/A	17012023	8.580,00
Clinica Médica Carrnel Eirell	40424016000146	77	11012023	12.000,00	Transf Financeira	Bbrasil S/A	12012023	12.000,00
Clinica Médica Fabro e Frizon LTDA	24996174000114	196	11012023	9.957,49	Transf Financeira	Bbrasil S/A	12012023	9.957,49
Ana Flavia Carpes Centro Clinico Ltda	33038865000104	142	10012023	9.000,00	Transf Financeira	Bbrasil S/A	12012023	9.000,00
Clinica Diagnostica e Cirurgica M & J Ltda	10736068000197	752	11012023	28.835,41	Transf Financeira	Bbrasil S/A	13012023	28.835,41
Clinica Médica EMR S-S Ltda	21018286000102	2290	10012023	23.574,18	Transf Financeira	Bbrasil S/A	13012023	23.574,18
Clinica Médica MH e LC SS Ltda	17671035000155	665	11012023	15.250,63	Transf Financeira	Bbrasil S/A	12012023	15.250,63
Malcon N Panisson	39754938000132	129	11012023	5.778,06	Transf Financeira	Bbrasil S/A	12012023	5.778,06
Clinica Médica MH e LC SS Ltda	17671035000155	663	10012023	13.060,17	Transf Financeira	Bbrasil S/A	12012023	13.060,17
Etaine dos Santos Roxo	00003612217704	RPA 1627	12012023	10.000,00	Transf Financeira	Bbrasil S/A	12012023	10.000,00
Etaine dos Santos Roxo	00003612217704	RPA 1628	23012023	7.455,55	Transf Financeira	Bbrasil S/A	23012023	7.455,55
Ricardo Orso Gobbaro LTDA	48102722000194	07	26012023	15.000,00	Transf Financeira	Bbrasil S/A	26012023	15.000,00
Kartabil Serviços Medicos LTDA	44939935000103	338	10012023	5.586,00	Transf Financeira	Bbrasil S/A	12012023	5.586,00
Jaer Jair Dorriellas Camargo Eirell	31373813000150	122	10012023	12.000,00	Transf Financeira	Bbrasil S/A	12012023	12.000,00
Jaer Jair Dorriellas Camargo Eirell	31373813000150	123	23012023	3.640,00	Transf Financeira	Bbrasil S/A	23012023	3.640,00
Gabriela Betolo Bombarda LTDA	36887402000105	86	11012022	11.100,00	Transf Financeira	Bbrasil S/A	12012023	11.100,00
Paulo F Tarasconi	4468069000142	26	11012023	4.796,88	Transf Financeira	Bbrasil S/A	12012023	4.796,88
Caio Zimmermann Oliveira LTDA	48096914000124	02	16012023	2.477,64	Transf Financeira	Bbrasil S/A	16012023	2.477,64
Lisandra Bertuol	47112208000166	12	12012023	2.398,44	Transf Financeira	Bbrasil S/A	12012023	2.398,44
LRF Serviços Medicos LTDA	47181051000120	17	11012023	13.680,00	Transf Financeira	Bbrasil S/A	12012023	13.680,00
Thieli Maldaner Budke Serviços Médicos	36874880000172	855	10012023	15.000,00	Transf Financeira	Bbrasil S/A	12012023	15.000,00
Thieli Maldaner Budke Serviços Médicos	36874880000172	886	23012023	5.000,00	Transf Financeira	Bbrasil S/A	23012023	5.000,00



Entidade sem fins lucrativos
 CNPJ: 05.324.039/0001-94
 (54) 3343 1566
 (54) 3343 1203
 Av. Salzano da Cunha, 9, Centro
 Sananduva-RS Cep - 95940 000
 hbsj@3enet.com.br
 www.hospitalhbsj.com.br

Laboratório Bloclínicas LTDA	04275316000490	4164	03012023	7.821,00	Transf Financeira	BBrasil S/A	19012023	7.821,00	
Rudinei Schvan-ME	24692851000100	363	10012023	18.000,00	Transf Financeira	BBrasil S/A	12012023	18.000,00	
TMB Serviços Médicos - Eirell	22103966000197	397	10012023	13.060,17	Transf Financeira	BBrasil S/A	12012023	13.060,17	
SIA Serv. Independente de Anestesiologia	02600653000137	2023108	13012023	8.577,89	Transf Financeira	BBrasil S/A	13012023	8.577,89	
Prefeitura Municipal de Sananduva	87613543000162	477155	08022023	428,40	Transf Financeira	BBrasil S/A	08022023	428,40	
Ministério da Fazenda - DARF - Retenções	DARF MF	DARF CRF	07022023	1.501,49	Transf Financeira	BBrasil S/A	07022023	1.501,49	
Ministério da Fazenda - DARF - Retenções	DARF MF	DARF CRF	07022023	6.351,71	Transf Financeira	BBrasil S/A	07022023	6.351,71	
Ministério da Fazenda - DARF - Retenções	DARF MF	DARF CRF	07022023	2.048,94	Transf Financeira	BBrasil S/A	07022023	2.048,94	
Ministério da Fazenda - DARF - Retenções	DARF MF	DARF IRRF	07022023	5.421,96	Transf Financeira	BBrasil S/A	07022023	5.421,96	
HBSJ - SAMU SALVAR 192	953324638000194	Folha	31122022	36278,08	Transf Financeira	BBrasil S/A	06012023	34.636,00	
TOTAL								332.018,01	
TOTAL ACUMULADO								1.319.145,96	

Sananduva/RS, 08 de Fevereiro de 2023.




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

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

PROPONENTE - ORGANIZAÇÃO PARCEIRA HOSPITAL BENEFICENTE SÃO JOÃO	TERMO DE COLABORAÇÃO 758/2022 Parcela 04/2023
--	---

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 08/02/2023				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, 08 de Fevereiro de 2023.

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

ACOMPANHAMENTO DE ENTRADAS

Código	Data	Nota	Esp éci	Códig o	Fornecedor	CFOP	AC. UF	Valor Tipo Contábil	Aliq.	Valor
39872	13/01/2023	2023108	88	1334	SIA SERVICIO INDEPENDENTE DE ANESTESIOLOGIA LTDA	1-949	24 RS	9.140,00 IRRF	1,50	137,10
40068	26/01/2023	7	88	1306	RICARDO ORSO GOBBATO LTDA	1-949	24 RS	CRF	4,65	425,01
40069	10/01/2023	122	88	669	JAER JAIR DORNELLAS CAMARGO - EIRELI	1-949	24 RS	15.000,00 IRRF	0,00	0,00
40070	10/01/2023	663	88	199	CLINICA MEDICA MH & LC S/S LTDA	1-949	24 RS	12.000,00 IRRF	0,00	0,00
40071	10/01/2023	397	88	430	TMB SERVIÇOS MÉDICOS - EIRELI	1-949	24 RS	13.916,00 IRRF	1,50	208,74
40072	10/01/2023	363	88	606	RUDINEI SCHVAN - ME	1-949	24 RS	CRF	4,65	647,09
40073	10/01/2023	338	88	1192	KARTABIL SERVICOS MEDICOS LTDA	1-949	24 RS	13.916,00 IRRF	1,50	208,74
40074	10/01/2023	142	88	1027	ANA FLAVIA CARPES CENTRO CLINICO LTDA	1-949	24 RS	CRF	4,65	647,09
40075	11/01/2023	752	88	114	CLINICA DIAGNÓSTICA E CIRURGICA M & J LT	1-949	24 RS	18.000,00 IRRF	0,00	0,00
40076	10/01/2023	2290	88	372	CLINICA MEDICA EMR S/S LTDA	1-949	24 RS	5.586,00 IRRF	0,00	0,00
40077	10/01/2023	865	88	850	THIELI MALDANER BUDKE SERVICOS MEDICOS LTDA	1-949	24 RS	9.000,00 IRRF	0,00	0,00
40078	23/01/2023	886	88	850	THIELI MALDANER BUDKE SERVICOS MEDICOS LTDA	1-949	24 RS	30.725,00 IRRF	1,50	460,88
40079	23/01/2023	123	88	669	JAER JAIR DORNELLAS CAMARGO - EIRELI	1-949	24 RS	CRF	4,65	1.428,71
40080	03/01/2023	4164	88	158	LABORATORIO BIOCLINICAS LTDA	1-949	24 RS	25.119,00 IRRF	1,50	376,79
40081	16/01/2023	2	88	1341	CAJO ZIMERMANN OLIVEIRA LTDA	1-949	24 RS	CRF	4,65	1.168,03
40082	12/01/2023	12	88	1305	LISANDRA BERTUOL	1-949	24 RS	15.000,00 IRRF	0,00	0,00
40083	16/01/2023	255	88	177	PEDRO ARNOUD E CIA LTDA	1-949	24 RS	5.000,00 IRRF	0,00	0,00
40084	11/01/2023	86	88	874	GABRIELA BETTOLO BOMBARDA LTDA	1-949	24 RS	3.640,00 IRRF	0,00	0,00
40085	11/01/2023	26	88	1270	PAULO F TARASCONI	1-949	24 RS	7.821,00 IRRF	0,00	0,00
40086	11/01/2023	17	88	1307	LRF SERVICOS MEDICOS LTDA	1-949	24 RS	2.640,00 IRRF	1,50	39,60
40087	11/01/2023	129	88	974	MALCON NATAN PANISSON	1-949	24 RS	CRF	4,65	122,76
40088	11/01/2023	77	88	989	CLINICA MEDICA CARNIEL EIRELI	1-949	24 RS	8.580,00 IRRF	0,00	0,00
40089	11/01/2023	196	88	516	CLINICA MEDICA FABRO & FRIZON LTDA	1-949	24 RS	11.100,00 IRRF	0,00	0,00
40090	11/01/2023	665	88	199	CLINICA MEDICA MH & LC S/S LTDA	1-949	24 RS	CRF	0,00	0,00
					Etaine dos Santos Roxo			5.280,00 IRRF	1,50	79,20
					RPA			ISS Ret	3,00	79,20
								CRF	4,65	158,40
								13.680,00 IRRF	0,00	245,52
								6.360,00 IRRF	1,50	95,40
								CRF	3,00	190,80
								CRF	4,65	295,74
								12.000,00 IRRF	0,00	0,00
								10.610,00 IRRF	1,50	159,15
								CRF	4,65	493,36
								16.250,00 IRRF	1,50	243,75
								CRF	4,65	755,62
								24.379,00 IRPF		5.421,96
								INSS		1.501,49
								IRRF		2.048,94
								ISS Ret		428,40
								CRF		6.351,71
								24.379,00		
								34.836,00		
								136.407,00		
								136.596,00		
								1.501,49		
								332.018,00		
								340.758,00		
								8.740,00		

95324638|0001-94
 HOSPITAL BENEFICENTE SÃO JOÃO
 AV. SALZANO DA CUNHA, 09
 CEP 99840
 SANANDUVA - RS



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

7
Data e Hora da Emissão 26/01/2023 08:56
Código de Verificação 944F-4945 25463 3

DADOS DO(S) SERVIÇO(S):

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Sobreaviso e Avaliação na especialidade de Psiquiatria referente a competência de dezembro/2022 R\$ 4.500,00
 Consultas na especialidade em Psiquiatria em Sananduva competência de dezembro/2022 R\$ 10.500,00

**LANÇADO
LIVROS FISCAIS**

Classificação dos Serviços

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

Valor dos Serviços (R\$) R\$15.000,00	Valor Dedução (R\$) R\$15.000,00	Descontos Incondicionais (R\$) R\$0,00	Base de Calculo (R\$) R\$0,00
Aliquota (%) 2.00	Valor do ISS (R\$) R\$0,00	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.sinsoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx
 Data e Hora da Emissão : 26/01/2023 08:56

Recebemos de Tomador: Data e Hora da Emissão:	RICARDO ORSO GOBBATO LTDA HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO 26/01/2023 08:56	Valor Líquido: R\$15.000,00	NFS-e No 7
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor		

(* Empresa optante do Simples Nacional)

48102720000194944F-494526012023F



ce 03 4376-4

R\$ 15.000,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.07.01
0731500731 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230126200638598173255
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94
VALOR: 15.000,00
DATA: 26/01/2023 - 17:06:56

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

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

Notificacao enviada em: 26/01/2023 - 17:06:57

DOCUMENTO: 012601
AUTENTICACAO SISBB: 4.DD4.FDA.43F.E5D.83B

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

DEZEMBRO/22- Dr. Ricardo Orso Gobbato (psiquiatra)*** 03/12/22**

- Gema Libera P. Devens
- Thais da Paixao Schwanck
- Grazieli Segatto Pertile
- Elsa Gubert Bacchi
- Gean Paulo Calderan
- Dirceu Rossi

*** 10/12/22**

- Jair Alves de Oliveira
- Edicleia Perondi Kaczanoski
- Antonio Marcos Borges
- Ivanir Fatima Tavorioli
- Juliana da Silva Franceschi dos Santos

*** 17/12/22**

- Arcildo Zanela
- Jeverson Rossi
- Monica Benetti
- Dirceu Rossi
- Vanessa Demartini Zucco
- Lenita Gabriele Batista Longhi

- Itamar Sauer

- Deleza Ramos



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

122
 Data e Hora da Emissão
 10/01/2023 09:45
 Código de Verificação
 3b75-4b9c 25180
 R

DADOS DO(S) SERVIÇO(S):

Competência: janeiro 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 UF: RS CEP: 75 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
 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:
 AVISO EM CLINICA PEDIATRIA REFERENTE A 12/2022 - R\$12.000,00


Classificação dos Serviços:
 4.01 Medicina e biomedicina.

Valor dos Serviços (R\$) R\$12.000,00	Valor Dedução (R\$) R\$0,00	Descontos Incondicionais (R\$) R\$0,00	Base de Calculo (R\$) R\$12.000,00
Aliquota (%) 2,00	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\$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\$12.000,00	VALOR DOS DESCONTOS (R\$) R\$0,00	VALOR DAS RETENÇÕES (R\$) R\$0,00	VALOR LIQUIDO (R\$) R\$12.000,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OUTRAS INFORMAÇÕES
 A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site http://sistema.sinsoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx
 Data e Hora da Emissão: 10/01/2023 09:45

Recebemos de: JAER JAIR DORNELLAS CAMARGO - EIRELI
 Tomador: HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO
 Data e Hora da Emissão: 10/01/2023 09:45
 Valor Liquido: R\$12.000,00
 NFS-e No: 122

Data do Recebimento: Identificação e Assinatura do Recebedor

(* Empresa optante do Simples Nacional)

313738130001503B75-4B9C10012023D



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.50.49
0731500731 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230112184602307407780
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94
VALOR: 12.000,00
DATA: 12/01/2023 - 15:46:23

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

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

Notificacao enviada em: 12/01/2023 - 15:46:24

DOCUMENTO: 011201
AUTENTICACAO SISBB: 3.F2E.2BC.08E.A40.F7D

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

LANÇADO
CONTABILIDADE

____/____/____



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

Valor da Nota
663
Data e Hora da Emissão
10/01/2023 10:27
Codigo de Verificação
b4ef-4550 25183
5

DADOS DO(S) SERVIÇO(S):

Competência: janeiro 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: 17671035000155
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
Email: tiagoberti@hotmail.com

Discriminação dos Serviços:
s-Aviso em Traumatologia ref. A Dez /22 R\$ 13.916,00



Classificação dos Serviços:
4.01 Medicina e biomedicina.

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

Retenções Federais

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OUTRAS INFORMAÇÕES
A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site http://sistema.slnsoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx
Data e Hora da Emissão: 10/01/2023 10:27

Recebemos de: CLÍNICA MÉDICA MH E LC SS LTDA.
Tomador: HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO
Data e Hora da Emissão: 10/01/2023 10:27
Valor Liquido: R\$13.060,17
NFS-e No: 663

Data do Recebimento: Identificação e Assinatura do Recebedor

17671035000155B4EF-455010012023F





Transferências entre contas correntes BB

G337121529409218040
12/01/2023 15:43:17

Debitado

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

Creditado

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

LANÇADO
CONTABILIDADE

Transação efetuada com sucesso por: JE778832 NEIMAR DE MATOS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



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

397
 Data e Hora da Emissão
 10/01/2023 10:30
 Código de Verificação
 1695-4670 25183
 7

DADOS DO(S) SERVIÇO(S):
 Competência: janeiro 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
 Município Prestador: SANANDUVA
 Cpf / Cnpj: 22103966000197
 Telefone:
 UF: RS
 CEP: 99840000
 Inscrição Municipal: 5898
 Inscrição Estadual: 280 APTO 701
 Email: fiscal@sauercontabilidade.com.br

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

Discriminação dos Serviços
 s-Aviso em Traumatologia ref. Dez/22 R\$ 13.916,00



Classificação dos Serviços
 4.01 Medicina e biomedicina.

Valor dos Serviços (R\$) R\$13.916,00	Valor Dedução (R\$) R\$0,00	Descontos Incondicionais (R\$) R\$0,00	Base de Calculo (R\$) R\$13.916,00
Aliquota (%) 3.00	Valor do ISS (R\$) R\$417,48	Valor do ISS Retido (RS) R\$0,00	Descontos Condicionais (R\$) R\$0,00
Retenções Federais			
Imposto de Renda (R\$) R\$208,74	PIS (R\$) R\$90,45	COFINS (R\$) R\$417,48	CSLL (R\$) R\$139,16
INSS (R\$) R\$0,00	Outras Retenções (R\$) R\$0,00	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS (R\$) R\$13.916,00	
VALOR DOS DESCONTOS (R\$) R\$0,00		VALOR DAS RETENÇÕES (R\$) R\$855,83	VALOR LIQUIDO (R\$) R\$13.060,17

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OUTRAS INFORMAÇÕES
 A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site http://sistema.sinsoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx
 Data e Hora da Emissão: 10/01/2023 10:30

Recebemos de: TMB SERVIÇOS MÉDICOS - EIRELI
 Tomador: HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO
 Data e Hora da Emissão: 10/01/2023 10:30
 Valor Liquido: R\$13.060,17
 NFS-e No: 397
 Data do Recebimento: _____
 Identificação e Assinatura do Recebedor: _____

221039660001971695-4670100120230





Transferências entre contas correntes BB

G337121529409218035
12/01/2023 15:40:29

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 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	363
Data e Hora da Emissão	10/01/2023 16:04
Código de Verificação	65b9-48a9 25190 5

DADOS DO(S) SERVIÇO(S):

Competência janeiro 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		759	SALA 01
	Município Prestador SANANDUVA	UF RS	CEP 99840000	
	Cpf / Cnpj 24692851000100	Inscrição Municipal 6226	Inscrição Estadual	
	Telefone	Email delcirchiamenti@hotmail.com		

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

Discriminação dos Serviços

Referente ao sobreaviso em obstétrica do mês de dezembro/2022.	
--	--



Classificação dos Serviços

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

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

Retenções Federais

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site http://sistema.sinsoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx
Data e Hora da Emissão : 10/01/2023 16:04

Recebemos de RUDINEI SCHVAN-ME	NFS-e No 363
Tomador: HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO	
Data e Hora da Emissão: 10/01/2023 16:04	Valor Líquido: R\$18.000,00

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

(* Empresa optante do Simples Nacional)

2469285100010065B9-48A910012023G





Transferências entre contas correntes BB

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



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

338
 Data e Hora da Emissão
 10/01/2023 10:37
 Código de Verificação
 5bad-4668 25184
 ?

DADOS DO(S) SERVIÇO(S):
 Competência: janeiro 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 35 APT 701
 Município Prestador: SANANDUVA UF: RS CEP: 99840000
 Cpf / Cnpj: 44939935000103 Inscrição Municipal: 7058 Inscrição Estadual:
 Telefone: kartabiluro@gmail.com Email:

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

Discriminação dos Serviços:
 Sobre aviso/ambulatório em urologia ref. Dez/22

**LANÇADO
 LIVROS FISCAIS**

Classificação dos Serviços

4.01	Medicina e biomedicina.		
Valor dos Serviços (R\$)	Valor Dedução (R\$)	Descontos Incondicionais (R\$)	Base de Calculo (R\$)
R\$5.586,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$5.586,00
Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor do ISS Retido (R\$)	Descontos Condicionais (R\$)
3.00	R\$167,58	R\$0,00	R\$0,00

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OUTRAS INFORMAÇÕES

A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site http://sistema.sinsoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx
 Data e Hora da Emissão: 10/01/2023 10:37

Recebemos de: KARTABIL SERVICOS MEDICOS LTDA
 Tomador: HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO
 Data e Hora da Emissão: 10/01/2023 10:37
 Valor Liquido: R\$5.586,00
 NFS-e No: 338

(* Empresa optante do Simples Nacional)

449399350001035BAD-466810012023T





Transferências entre contas correntes BB

G337121529409218031
12/01/2023 15:39:27

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

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

142
 Data e Hora da Emissão
 10/01/2023 12:07
 Código de Verificação
 b87f-433f 25185

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

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:
 SOBRE-AVISO EM GINECOLOGIA/OBSTETRICIA REF: MES DE DEZEMBRO/2022

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 http://sistema.sinsoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx
 Data e Hora da Emissão: 10/01/2023 12:07

Recebemos de: ANA FLAVIA CARPES CENTRO CLINICO LTDA
 Tomador: HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO
 Data e Hora da Emissão: 10/01/2023 12:07
 Valor Liquido: R\$9.000,00
 NFS-e No: 142

Data do Recebimento: Identificação e Assinatura do Recebedor

(* Empresa optante do Simples Nacional)

33038865000104B87F-433F10012023N



CC R\$ 9.000,00



Transferências entre contas correntes BB

Debitado

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

Creditado

Nome ANA FLAVIA CARPES LTDA
Agência 731-5
Conta corrente 87722-0
Valor 9.000,00
Data Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: JE778832 NEIMAR DE MATOS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

LANÇADO
CONTABILIDADE



Estado do Rio Grande do Sul
Município de Passo Fundo
SEF - Secretaria de Finanças

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota

2023108

Data e Hora de Emissão

13/01/2023 09:52:17

Código de Verificação

148269769

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SIA - SERVIÇO INDEPENDENTE DE
ANESTESIOLOGIA

RUA TEIXEIRA SOARES, 885 SALA 401 - CENTRO
Passo Fundo/RS - CEP: 99.010-080
Telefone: (54) 3313-5071 - Email: sia.anestesia@gmail.com
CNPJ: 02.600.653/0001-37 - Inscrição Municipal: 34240



TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 95.324.638/0001-94

Endereço: AVENIDA SALZANO DA CUNHA

Cidade: Sananduva

Estado: RS

CEP: 99.840-000

Razão Social/Nome: HOSPITAL BENEFICIENTE SOA JOAO

Número: 09

Complemento:

Bairro: CENTRO



DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço de Anestesia

Código Serviço:

Item da lista de serviços: 403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Código CNAE: 8630502 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares

Cód/Município de incidência do ISSQN: 4314100 / Passo Fundo/RS

Natureza da Operação: [5.2] Imposto devido em Passo Fundo, sem obrigação de retenção na fonte

Retenção de Cofins	Retenção de CSLL	Retenção de INSS	Retenção de IRPJ	Retenção de PIS
R\$ 274,20	R\$ 91,40		R\$ 137,10	R\$ 59,41
Descontos	Valor Serviço	Base de Cálculo	Alíquota	Valor ISSQN
R\$ 0,00	R\$ 9.140,00	R\$ 9.140,00	2,0000%	R\$ 182,80

VALOR TOTAL DA NOTA

R\$ 8.577,89

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e substitui o RPS nº 12425 emitido em 13/01/2023

Consulta NFS-e: <https://sig.pmpf.rs.gov.br/acessexterno/programaAcessoExterno.faces?codigo=69994>

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica gerada pela API do Focus NF-e. <http://www.integracaonfe.com.br>

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.09.53
0731500731 0002

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230113170822615973476
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94
VALOR: 8.577,89
DATA: 13/01/2023 - 14:09:35

PAGO PARA: Sia Serv Independ Anestes
CNPJ: 2.600.653/0001-37
CHAVE PIX: 02600653000137
INSTITUICAO: 97259253
AGENCIA: 0023 - CONTA: 0000000000000210374
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 13/01/2023 - 14:09:36

=====

DOCUMENTO: 011301
AUTENTICACAO SISBB: B.245.D0A.BDC.828.6F9

=====

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

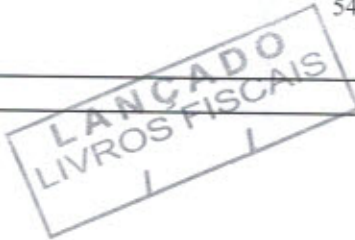
752
Data e Hora da Emissão 11/01/2023 09:40
Código de Verificação f2c9-4c99 25209 7

DADOS DO(S) SERVIÇO(S):

Competência janeiro 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
	Município Prestador SANANDUVA	CEP 299 99840000
	Cpf / Cnpj 10736068000197	Inscrição Municipal 5065
Telefone	Email atualcontabilidade2019@gmail.com	Inscrição Estadual

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	5433431566
Email tiagoberti@hotmail.com			

Discriminação dos Serviços SOBREAviso EM CIRURGIA GERAL REF. A DEZ/22
--



Classificação dos Serviços 4.03	Hospitals, 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
Alíquota (%) 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 http://sistema.sinsoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx
Data e Hora da Emissão : 11/01/2023 09:40

Recebemos de Tomador: Data e Hora da Emissão:	CLINICA DIAGNOSTICA E CIRURGICA M & J LT HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO 11/01/2023 09:40	Valor Liquido: R\$28.835,41	NFS-e No 752
---	---	--------------------------------	--------------

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

10736068000197F2C9-4C9911012023.





Transferências entre contas correntes BB

G337131353090716080
13/01/2023 14:05:26

Debitado

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

Creditado

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

LANÇADO
CONTABILIDADE

Transação efetuada com sucesso por: JE778832 NEIMAR DE MATOS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



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

Número da Nota	2290
Data e Hora da Emissão	10/01/2023 10:35
Código de Verificação	137f-4c32 25184 0

DADOS DO(S) SERVIÇO(S):		
Competência janeiro 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	484 CEP 99840000
	Município Prestador SANANDUVA	Inscrição Municipal 5818	Inscrição Estadual
	Cpf / Cnpj 21018286000102	Email fiscal@sauercontabilidade.com.br	
	Telefone		



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

Discriminação dos Serviços
s-Aviso em Ginecologia e Obstetrícia ref. Dez/22 R\$ 12.550,00. Consulta em G/O Sananduva (150) ref. Dez22 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		
Retenções Federais					
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	
Data e Hora da Emissão :	10/01/2023 10:35

Recebemos de Tomador: Data e Hora da Emissão:	CLINICA MEDICA EMR S/S LTDA HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO 10/01/2023 10:35	Valor Liquido: R\$23.574,18	NFS-e No 2290
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor		

21018286000102137F-4C3210012023.





Transferências entre contas correntes BB

G337131353090716084
13/01/2023 14:06:37

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

CONTROLE DE CONSULTAS
DR EVANDO
CENTRO DE ESPECIALIDADES

		dez/22	
05/12/2022	1	CATIELI MACHADO	
	2	LILIANE DE ANDRADE	
	3	CINTIA PIVOTTO	
	4	SIDIANE DEDEA	
	5	CATIA DE OLIVEIRA	
	6	MARILIA MASCARANHAS	
	7	EDIELI SAGIORATO	
	8	JANAINA TIMOTEO SAGIORATO	
	9	LAURA PIOTROSKI	
	10	BRUNA CASSERES	
	11	RENATA VIEIRO	
	12	ELIDIANE B DA SILVA	
	13	SABRINA ODS PASSOS	
	14	SIRLEI VASTRINCHE	14
06/12/2022	1	VIVIANE GIACOMINI	
	2	ALINE BUNDECHENN	
	3	SOLANGE RITA ROVEDA	
	4	ESTER DA SILVA	
	5	MAIARA V DA SILVA	
	6	ROBERTA E DE O NUNES	
	7	ANNY KELLY SILVA SANTOS	
	8	FERNANDA PICININ	
	9	DANIELA ZAPAROLI	
	10	NEUZA GABRIEL DA SILVA	
	11	MARIA G M CERVINSKI	
	12	EDINEIA SCARIOT	
	13	LUCIANE LOPES	
	14	ANA JULIA LOPES	14
07/12/2022	1	VANESSA CALDERAN PRANDO	
	2	MARINETE PICININ	
	3	JULIANA NUNES	
	4	DIRCENE INES ZANANDREA	
	5	JAINÉ TEREZINHA SPIRONELLO	
	6	CLEUSA MARIA COLLA	
	7	DAIANE MENUSSI DA SILVA	
	8	GIANINILUNARDI	
	9	EDIRCE BERNARDI	
	10	FRANCIELI MASCARELLO	10

12/12/2022	1	CATIELI MACHADO	
	2	ULIANA T BOGIX	
	3	RITA R R SAGIORATO	
	4	MARILIA MASCARANHAS	
	5	TATIELI DE OLIVEIRA	
	6	RENATA VIEIRA	
	7	FRANCISCA GOMES PONTES	
	8	DHOYCE DA SILVA TOSON	
	9	FRANCIELI LAZARIN	
	10	ALANA BERNARDI	
	11	ANA ANGELICA ROSA	11
13/12/2022	1	ELAINE MAAS	
	2	SOLANGE ROVEDA	
	3	MARIZA PEDROSO	
	4	ROBERTA DE OLIVEIRA NUNES	
	5	LUCIANA FLORENTINO	
	6	RAQUEL R DOS SANTOS	
	7	ROSELAINÉ APARECIDA CAMPOS	
	8	THAIS HIRT	
	9	MARTA LOREGIAN	
	10	INGRED ANTUNES	
	11	ELENICE OLIBONI	
	12	KAROLINA BORDIN DE MOURA	
	13	MARINETE BARONI PICININ	13
14/12/2022	1	EDINA PERBONI	
	2	NEUSA BREZOLIN	
	3	EMILY AGOSTINI	
	4	VIVIANE AGOSTINI	
	5	ANA PAULA KELIN BELINI	
	6	CLENICE DO AMARAL	
	7	LAIS GUEDES	
	8	TEREZINHA BROLLO	
	9	RONISE FREITAS	
	10	ALINE AGNOLETTA	
	11	PAMELA DA SILVA	
	12	LAUDIANE GREGIO	12
19/12/2022	1	CATIELI MACHADO	
	2	ANA PAULA DO NASCIMENTO	
	3	LUANA A GORDENCHUK	
	4	EDINEIA CIOATO	
	5	JENYFFER BELINI	
	6	MARILIA MASCARANHAS	
	7	PRESCILA CAETANO RODRIGUES	
	8	GIZELI GOMES GRESKI	
	9	JANAINA TIMOTEO DOS SANTOS	
	10	KARIMA C B I HEDIA	
	11	LUCIDIANE SLONGO	

	12	JORSANE ROSIN	
	13	JUDITE B RAKOSKI	
	14	ZELI ROSSI	14
20/12/2022	1	SOLANGE ROVEDA DOS SANTOS	
	2	ANELIZE BIASI	
	3	ROBERTA E DE OLIVEIRA NUNES	
	4	SABRINA ALVES DOS PASSOS	
	5	ELUANE DA SILVA	
	6	FRANCISCA GOMES PONTES	
	7	TAUNE GORDENCHUK	
	8	NADIA GUBERT VANSET	
	9	ROSALI DEDEA	
	10	JULIMAR LASKOSKI	
	11	MARLENE ROSSI	11
21/12/2022	1	ZENIR SLONGO	
	2	SELMA DA ROCHA	
	3	ADRIANA ZUCCO	
	4	ROSANE MENDES	
	5	ZELIDE FOSCARINI	
	6	MARITANIA SEGALA PRANDO	
	7	DEISZE FOSS	
	8	ELENICE OLIBONI	
	9	MARLENE ROSSI	9
26/12/2022	1	EDINEIA S CIOATO	
	2	CATIELI C MACHADO	
	3	MARILHA MASCARANHAS	
	4	GRAZIELA DALVA DA SILVA	
	5	LUANA GORDENCHUK	
	6	YAIMARA ISABEL ZAMORA RIVAS	
	7	JANAINA TIMOTEO	
	8	JULIANA DIAS DO AMARAL	
	9	INDIANARA DE OLIVEIRA	
	10	AMANDA BOFF CHISTE	10
28/012/2022	1	LUCIANE CARDOSO	
	2	JUDITE BORGES RACOSKI	
	3	ANELIZE BIASI	
	4	VICTORIA PAGANELA	
	5	FRANCISCA DIAS DOS SANTOS	
	6	EVA CATARINA DE MATOS	
	7	ADENILDE MIOLA BERNARDI	
	8	NATALIA MARQUEZIN	
	9	ROSANE FRACASSO SPIRONELLO	9
		TOTAL DE CONSULTA	127



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

Numero da Nota	865
Data e Hora da Emissão	10/01/2023 10:18
Codigo de Verificação	7ad1-4e11 25182 8

DADOS DO(S) SERVIÇO(S):	
Competência janeiro 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 Inscrição Municipal 6655 Email eduardo@sauercontabilidade.com.br
	UF RS CEP 99840000 Inscrição Estadual 254 APT 603

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: 9 Telefone: 5433431566

Discriminação dos Serviços
s-Aviso em Clínica Pediatria ref. Dez/22 R\$ 15.000,00.



Classificação dos Serviços
4.01 Medicina e biomedicina.

Valor dos Serviços (R\$) R\$15.000,00	Valor Dedução (R\$) R\$0,00	Descontos Incondicionais (R\$) R\$0,00	Base de Calculo (R\$) R\$15.000,00
Aliquota (%) 2.10	Valor do ISS (R\$) R\$315,00	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.sinsoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx
Data e Hora da Emissão : 10/01/2023 10:18

Recebemos de Tomador: Data e Hora da Emissão:	THIELI MALDANER BUDKE SERVICOS MEDICOS HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO 10/01/2023 10:18	Valor Liquido: R\$15.000,00	NFS-e No 865
---	---	--------------------------------	--------------

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

(* Empresa optante do Simples Nacional)
 3687488000172AD1-4E1110012023L



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.50.37
0731500731 0008

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230112184653291528664
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94
VALOR: 15.000,00
DATA: 12/01/2023 - 15:47:20

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

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

Notificacao enviada em: 12/01/2023 - 15:47:22

=====

DOCUMENTO: 011202
AUTENTICACAO SISBB: D.28B.BC9.0AB.750.236

=====

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

886
Data e Hora da Emissão
23/01/2023 08:50
Codigo de Verificação
cddc-4869 25403
6

DADOS DO(S) SERVIÇO(S):

Competência: janeiro 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: 254 APT 603
Cpf / Cnpj: 36874880000172 Inscrição Municipal: 6655 Inscrição Estadual: 99840000
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 Bairro: CENTRO
CPF / CNPJ: 95324638000194 Inscrição Municipal: Telefone: 5433431566
Email: tiagoberti@hotmail.com

Discriminação dos Serviços
s-Aviso em Clínica Pediatria ref. Dez/22 R\$ 5.000,00.



Classificação dos Serviços
4.01 Medicina e biomedicina.

Valor dos Serviços (R\$) R\$5.000,00	Valor Dedução (R\$) R\$0,00	Descontos Incondicionais (R\$) R\$0,00	Base de Calculo (R\$) R\$5.000,00
Aliquota (%) 2.10	Valor do ISS (R\$) R\$105,00	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\$5.000,00	VALOR DOS DESCONTOS (R\$) R\$0,00	VALOR DAS RETENÇÕES (R\$) R\$0,00	VALOR LIQUIDO (R\$) R\$5.000,00			

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: 23/01/2023 08:50

Recebemos de: THIELI MALDANER BUDKE SERVICOS MEDICOS
Tomador: HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO
Data e Hora da Emissão: 23/01/2023 08:50
Valor Liquido: R\$5.000,00
NFS-e No: 886

Data do Recebimento: Identificação e Assinatura do Recebedor

(* Empresa optante do Simples Nacional)
36874880000172CDDC-4869230120238



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.06.03
0731500731 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO
=====

ID: E0000000020230123120518578515572
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94
VALOR: 5.000,00
DATA: 23/01/2023 - 09:05:51

=====

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

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

Notificacao enviada em: 23/01/2023 - 09:05:52

=====

DOCUMENTO: 012302
AUTENTICACAO SISBB: 0.5E5.2BE.6BA.DFC.02E

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	123
Data e Hora da Emissão	23/01/2023 10:15
Codigo de Verificação	46bd-4444 25407 3

DADOS DO(S) SERVIÇO(S):	
Competência janeiro 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
	Município Prestador	SANANDUVA	CEP	99840000
	Cpf / Cnpj	31373813000150	Inscrição Municipal	6336
	Telefone		Inscrição Estadual	99840000
		Email	global_contabilidade@yahoo.com.br	

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

Discriminação dos Serviços	
Aviso em Clínica Pediatria ref. A dez/22	
LANÇADO LIVROS FISCAIS	

Classificação dos Serviços				
4.01	Medicina e biomedicina.			
Valor dos Serviços (R\$)	Valor Dedução (R\$)	Descontos Incondicionais (R\$)	Base de Calculo (R\$)	
R\$3.640,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$3.640,00	
Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor do ISS Retido (R\$)	Descontos Condicionais (R\$)	
2,00	R\$72,80	R\$0,00	R\$0,00	
Retenções Federais				
Imposto de Renda (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	INSS (R\$)
R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00
Outras Retenções (R\$)	R\$0,00			
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS (R\$)	VALOR DOS DESCONTOS (R\$)	VALOR DAS RETENÇÕES (R\$)	VALOR LIQUIDO (R\$)	
R\$3.640,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$3.640,00	

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 : 23/01/2023 10:15

Recebemos de	JAER JAIR DORNELLAS CAMARGO - EIRELI	NFS-e No	123
Tomador:	HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO	Valor Liquido:	R\$3.640,00
Data e Hora da Emissão:	23/01/2023 10:15		
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor		

(* Empresa optante do Simples Nacional)
3137381300015046BD-4444230120235



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.36.19
0731500731 - 0002

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020230123133434415014583
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94
VALOR: 3.640,00
TARIFA: 10,00
DATA: 23/01/2023 - 10:36:09

=====

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

=====

Notificacao enviada em: 23/01/2023 - 10:36:10

=====

DOCUMENTO: 012303
AUTENTICACAO SISBB: 9.F80.ECF.F97.6CF.2AC

=====

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

4164
 Data e Hora da Emissão
 03/01/2023 07:37
 Código de Verificação
 939c-4728 25065
 ?

DADOS DO(S) SERVIÇO(S):

Competência janeiro 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	Inscrição Estadual
Telefone	Email lab.bioclinicas@hotmail.com		

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

Discriminação dos Serviços
EXAMES LABORATORIAIS

**LANÇADO
LIVROS FISCAIS**

Classificação dos Serviços					
4.03	Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.				
Valor dos Serviços (R\$) R\$7.821,00	Valor Dedução (R\$) R\$0,00	Descontos Incondicionais (R\$) R\$0,00	Base de Calculo (R\$) R\$7.821,00		
Alíquota (%) 3,50	Valor do ISS (R\$) R\$273,73	Valor do ISS Retido (R\$) R\$0,00	Descontos Condicionais (R\$) R\$0,00		
Retenções Federais					
Imposto de Renda (R\$) R\$0,00	PIS (R\$) R\$0,00	COFINS (R\$) R\$0,00	CSLL (R\$) R\$0,00	INSS (R\$) R\$0,00	Outras Retenções (R\$) R\$0,00
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS (R\$) R\$7.821,00	VALOR DOS DESCONTOS (R\$) R\$0,00	VALOR DAS RETENÇÕES (R\$) R\$0,00	VALOR LIQUIDO (R\$) R\$7.821,00		

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OUTRAS INFORMAÇÕES
A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site http://sistema.sinssoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx
Data e Hora da Emissão : 03/01/2023 07:37

Recebemos de Tomador: Data e Hora da Emissão: 03/01/2023 07:37	LABORATORIO BIOCLINICAS LTDA HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO	Valor Liquido: R\$7.821,00	NFS-e No 4164
--	---	----------------------------	---------------

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

(* Empresa optante do Simples Nacional)

04275316000490939C-472803012023D





Transferências entre contas correntes BB

G338191454209702018
19/01/2023 15:02:41

Debitado

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

Creditado

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

LANÇADO
CONTABILIDADE

Transação efetuada com sucesso por: JC789045 TIAGO ANTONIETTI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LAGES
Secretaria Municipal da Administração e Fazenda

Número do RPS	Número da nota 2
Data da emissão da nota	16/01/2023 16:57:42
Data do fato gerador	16/01/2023 16:57:42
Código de verificação	VN3JBD3TY

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Inscrição estadual:
Telefone: (49) 3021-7519
Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Referente plantões médicos Competência: 12/2022	2.640,0000	1,0000	2.640,0000	2.640,00x2,00 =	52,80
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	2.477,64								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 17,16	R\$ 79,20	R\$ 0,00	R\$ 39,60	R\$ 26,40	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 2.640,00		Valor líquido = R\$ 2.477,64			

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	2.640,00	52,80

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 355,08 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 54,91 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.51.08
0731500731 0004

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230116205036154405952
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94
VALOR: 2.477,64
DATA: 16/01/2023 - 17:51:02

PAGO PARA: Caio Zimermann 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

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

Notificacao enviada em: 16/01/2023 - 17:51:03

=====

DOCUMENTO: 011601
AUTENTICACAO SISBB: 5.64D.0B1.89E.483.49A

=====

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

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

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

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

LANÇADO
LIVROS FISCAIS

LANÇADO
CONTABILIDADE



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

Número da Nota	12
Data e Hora da Emissão	12/01/2023 14:14
Código de Verificação	63c2-4f57 14768

DADOS DO(S) SERVIÇO(S):

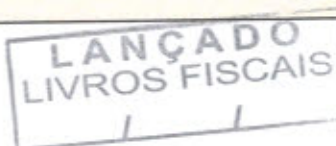
Competência janeiro de 2023	Exigibilidade Exigível	Município de Incidência do ISS SANANDUVA-RS
Prestador de Serviços :	Nome/Razão Social LISANDRA BERTUOL	
	Nome de Fantasia	
	Endereço RIO GRANDE	UF: RS
	Município Prestador PAIM FILHO	CEP: 99850000
	Cpf / Cnpj 47112208000166	Inscrição Municipal
	Telefone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

Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

PLANTÃO MEDICO REF A COMP DE DEZ/22



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	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS (R\$) R\$2.640,00	VALOR DOS DESCONTOS (R\$) R\$0,00	VALOR DAS RETENÇÕES (R\$) R\$241,56	VALOR LIQUIDO (R\$) R\$2.398,44

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OUTRAS INFORMAÇÕES

A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site <http://sistema.sinssoft.com.br/web.paimfilho-rs/NFE/NotaEletronica.aspx>

Data e Hora da Emissão : 12/01/2023 14:14

Recebemos de LISANDRA BERTUOL
Tomador: HOSPITAL BENEFICENTE SÃO JOÃO
Data e Hora da Emissão: 12/01/2023 14:14

Valor Liquido: R\$2.398,44

NFS-e No 12

Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do Recebedor

4711220800016663C2-4F5712012023



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.08.09
0731500731 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230112190639300579809
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94
VALOR: 2.398,44
DATA: 12/01/2023 - 16:07:56

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: 12/01/2023 - 16:07:57

=====

DOCUMENTO: 011207
AUTENTICACAO SISBB: 3.5F2.A5E.135.0C6.ACE

=====

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	255
Data e Hora da Emissão	16/01/2023 19:25
Código de Verificação	ed12-438f 25298 Q

DADOS DO(S) SERVIÇO(S):		
Competência janeiro 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		
	Município Prestador SANANDUVA	UF RS	844 SALA 01
	Cpf / Cnpj 16741949000182	Inscrição Municipal 5568	CEP 99840000
	Telefone	Inscrição Estadual	
		Email jean@contabilizars.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	financirohbsj@hotmail.com	Telefone	Bairro CENTRO
			5433431566

Discriminação dos Serviços	
plantaio medico ref a dezembro 2022	



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

Valor dos Serviços (R\$) R\$8.580,00	Valor Dedução (R\$) R\$0,00	Descontos Incondicionais (R\$) R\$0,00	Base de Calculo (R\$) R\$8.580,00
Aliquota (%) 2.01	Valor do ISS (R\$) R\$172,45	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\$8.580,00	VALOR DOS DESCONTOS (R\$) R\$0,00	VALOR DAS RETENÇÕES (R\$) R\$0,00	VALOR LIQUIDO (R\$) R\$8.580,00		

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 : 16/01/2023 19:25	

Recebemos de PEDRO ARNOUD E CIA LTDA	NFS-e No 255
Tomador: HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO	
Data e Hora da Emissão: 16/01/2023 19:25	Valor Líquido: R\$8.580,00

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

(* Empresa optante do Simples Nacional)

16741949000182ED12-438F16012023Y



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.02.56
0731500731 0003

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230117195950281252630
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94
VALOR: 8.580,00
DATA: 17/01/2023 - 17:02:39

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: 17/01/2023 - 17:02:40

DOCUMENTO: 011701
AUTENTICACAO SISBB: D.209.FCD.D9B.24E.008

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

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

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

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

LANÇADO
CONTABILIDADE

____/____/____



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

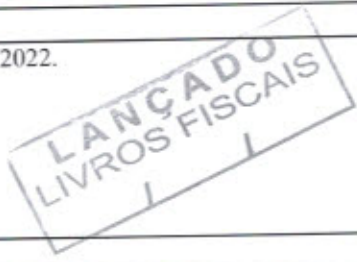
86
Data e Hora da Emissão 11/01/2023 10:52
Código de Verificação 884a-46e4 25212 R

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

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

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

Discriminação dos Serviços
Plantão Médico em Clínica Geral referente a Dezembro/2022.



Classificação dos Serviços			
4.02	Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.		
Valor dos Serviços (R\$) R\$11.100,00	Valor Dedução (R\$) R\$0,00	Descontos Incondicionais (R\$) R\$0,00	Base de Calculo (R\$) R\$11.100,00
Alíquota (%) 3.00	Valor do ISS (R\$) R\$333,00	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\$11.100,00	VALOR DOS DESCONTOS (R\$) R\$0,00	VALOR DAS RETENÇÕES (R\$) R\$0,00	VALOR LIQUIDO (R\$) R\$11.100,00

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 : 11/01/2023 10:52

Recebemos de Tomador: Data e Hora da Emissão:	GABRIELA BETIOLO BOMBARDA LTDA HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO 11/01/2023 10:52	Valor Liquido: R\$11.100,00	NFS-e No 86
---	---	-----------------------------	-------------

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

(* Empresa optante do Simples Nacional)

36887402000105884A-46E411012023J



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.30
0731500731 0002

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230112185755364791256
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94
VALOR: 11.100,00
DATA: 12/01/2023 - 15:58:17

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

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

Notificacao enviada em: 12/01/2023 - 15:58:18

=====

DOCUMENTO: 011205
AUTENTICACAO SISBB: F.F01.337.499.D4F.20F

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

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

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

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

LANÇADO
CONTABILIDADE



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

26
Data e Hora da Emissão
11/01/2023 13:22
Codigo de Verificação
3acb-452a 14759

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

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

Discriminação dos Serviços PLANTÃO MEDICO REF A COMP DE DEZEMBRO/2022
--



Classificação dos Serviços					
4.01	Medicina e biomedicina.				
Valor dos Serviços (R\$) R\$5.280,00	Valor Dedução (R\$) R\$0,00	Descontos Incondicionais (R\$) R\$0,00	Base de Calculo (R\$) R\$5.280,00		
Aliquota (%) 3,00	Valor do ISS (R\$) R\$0,00	Valor do ISS Retido (R\$) R\$158,40	Descontos Condicionais (R\$) R\$0,00		
Retenções Federais					
Imposto de Renda (R\$) R\$79,20	PIS (R\$) R\$34,32	COFINS (R\$) R\$158,40	CSLL (R\$) R\$52,80	INSS (R\$) R\$0,00	Outras Retenções (R\$) R\$0,00
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS (R\$) R\$5.280,00		VALOR DOS DESCONTOS (R\$) R\$0,00	VALOR DAS RETENÇÕES (R\$) R\$483,12	VALOR LIQUIDO (R\$) R\$4.796,88	

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 : 11/01/2023 13:22	
Recebemos de PAULO F TARASCONI Tomador: HOSPITAL BENEFICENTE SÃO JOÃO Data e Hora da Emissão: 11/01/2023 13:22	Valor Liquido: R\$4.796,88
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor

NFS-e No 26



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.54.47
0731500731 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230112185415833742918
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94
VALOR: 4.796,88
DATA: 12/01/2023 - 15:54:40

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: 12/01/2023 - 15:54:41

=====

DOCUMENTO: 011204
AUTENTICACAO SISBB: D.CF6.338.CE5.1C4.082

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

17
Data e Hora da Emissão
11/01/2023 18:01
Codigo de Verificação
ad96-47fa 25223
7

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

Prestador de Serviços :	Nome/Razão Social	LRF SERVICOS MEDICOS LTDA		
	Nome de Fantasia			
	Endereço	LUIZ CORREIA LEITE		
	Município Prestador	UF	1178	
	SANANDUVA	RS	CEP 99840000	
	Cpf / Cnpj	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	
47181051000120	7208			
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	Inscrição Municipal		Telefone	
95324638000194			5433431566	
Email	tiagoberti@hotmail.com			

Discriminação dos Serviços	
PLANTÃO MÉDICO REF A COMP DEZEMBRO/2022; R\$ 13680,00	



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

Valor dos Serviços (R\$)	Valor Dedução (R\$)	Descontos Incondicionais (R\$)	Base de Calculo (R\$)
R\$13.680,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$13.680,00
Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor do ISS Retido (R\$)	Descontos Condicionais (R\$)
2.00	R\$273,60	R\$0,00	R\$0,00

Retenções Federais					
Imposto de Renda (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	INSS (R\$)	Outras Retenções (R\$)
R\$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\$13.680,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$13.680,00		

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Recebemos de	LRF SERVICOS MEDICOS LTDA	NFS-e No	17
Tomador:	HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO	Valor Liquido:	R\$13.680,00
Data e Hora da Emissão:	11/01/2023 18:01		

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

(* Empresa optante do **Simples Nacional**)

47181051000120AD96-47FA11012023L



CC N° 43720-4
R\$ 13.680,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.52.31
0731500731 0002

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230112185146578341076
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94
VALOR: 13.680,00
DATA: 12/01/2023 - 15:52:12

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: 12/01/2023 - 15:52:13

DOCUMENTO: 011203
AUTENTICACAO SISBB: A.F2B.B46.9BE.5A5.F5E

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

Número da Nota	129
Data e Hora da Emissão	11/01/2023 11:36
Código de Verificação	04f9-494d 24042

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

Tomador de Serviços			
Razão Social		UF	
Hospital Beneficente São João		RS	
Endereço: Av. Salzano da Cunha		CEP: 99840000	
Município: Sananduva		Bairro NTR0	
CPF / CNPJ		Inscrição Municipal	
95324638000194		9	
Email		Telefone	

Discriminação dos Serviços
PLANTÃO MÉDICO REFERENTE A COMP. DE DEZEMBRO/2022

Classificação dos Serviços					
4.03 Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.					
Valor dos Serviços (R\$)	Valor Dedução (R\$)	Descontos Incondicionais (R\$)	Base de Calculo (R\$)		
R\$6.360,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$6.360,00		
Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor do ISS Retido (R\$)	Descontos Condicionais (R\$)		
3,00	R\$0,00	R\$190,80	R\$0,00		
Retenções Federais					
Imposto de Renda (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	INSS (R\$)	Outras Retenções (R\$)
R\$95,40	R\$41,34	R\$190,80	R\$63,60	R\$0,00	R\$0,00
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS (R\$)	VALOR DOS DESCONTOS (R\$)		VALOR DAS RETENÇÕES (R\$)	VALOR LIQUIDO (R\$)	
R\$6.360,00	R\$0,00		R\$581,94	R\$5.778,06	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OUTRAS INFORMAÇÕES
A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site http://sistema.sinsoft.com.br/web.ibiaca-rs/NFE/NotaEletronica.aspx
Data e Hora da Emissão: 11/01/2023 11:36

Recebemos de	MALCON NATAN PANISSON - ME	NFS-e No	129
Tomador:	Hospital Beneficente São João	Valor Liquido:	R\$5.778,06
Data e Hora da Emissão:	11/01/2023 11:36	Identificação e Assinatura do Recebedor	
Data do Recebimento			

3975493800013204F9-494D11012023T





Transferências entre contas correntes BB

Debitado

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

Creditado

Nome MALCON N PANISSON
Agência 3730-3
Conta corrente 9318-1
Valor 5.778,06
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



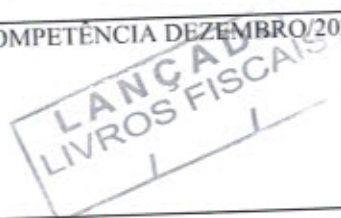
Município de São José do Ouro - RS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

77
Data e Hora da Emissão
11/01/2023 11:20
Codigo de Verificação
7621-4d78 10453
3

DADOS DO(S) SERVIÇO(S):		Município de Incidência do ISS SANANDUVA	
Competência janeiro de 2023	Exigibilidade Tributação Fora do Município		
Prestador de Serviços :	Nome/Razão Social CLINICA MEDICA CARNIEL EIRELI		
	Nome de Fantasia CLINICA MEDICA CARNIEL		
	Endereço MARECHAL FLORIANO	UF RS	902 CEP 99870000
	Município Prestador SÃO JOSÉ DO OURO	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual
	Cpf / Cnpj 40424016000146	Email cezermarcante@hotmail.com	
	Telefone		

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

Discriminação dos Serviços
PLANTÃO MÉDICO REFERENTE A COMPETÊNCIA DEZEMBRO/2022 = R\$ 12.000,00.



Classificação dos Serviços			
4.01	Medicina e biomedicina.		
Valor dos Serviços (R\$) R\$12.000,00	Valor Dedução (R\$) R\$0,00	Descontos Incondicionais (R\$) R\$0,00	Base de Calculo (R\$) R\$12.000,00
Aliquota (%) 3.50	Valor do ISS (R\$) R\$420,00	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\$12.000,00		VALOR DOS DESCONTOS (R\$) R\$0,00		VALOR DAS RETENÇÕES (R\$) R\$0,00	VALOR LIQUIDO (R\$) R\$12.000,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
EMPRESA ENQUADRADA NO SIMPLES NACIONAL. RECOLHE O ISS INCLUSO NO DAS MENSAL.

OUTRAS INFORMAÇÕES
A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site <http://sistema.sinsoft.com.br/web.sjose-rs/NFE/NotaEletronica.aspx>

Data e Hora da Emissão : 11/01/2023 11:20	Recebemos de CLINICA MEDICA CARNIEL EIRELI	NFS-e No 77
Data e Hora da Emissão : 11/01/2023 11:20	Tomador: HOSPITAL BENEFICIENTE SÃO JOÃO	Valor Liquido: R\$12.000,00
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	

404240160001467621-4D7811012023





Transferências entre contas correntes BB



Debitado

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

Creditado

Nome CLINICA M CARNIEL EIRELI
Agência 1413-3
Conta corrente 15379-6
Valor 12.000,00
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	196
Data e Hora da Emissão	11/01/2023 10:29
Código de Verificação	e07f-4872 252115

DADOS DO(S) SERVIÇO(S):		Município de Incidência do ISS	
Competência	Edigibilidade	SANANDUVA	
janeiro de 2023	Edigível		
Prestador de Serviços:			
Nome/Razão Social		CLINICA MEDICA FABRO & FRIZON LTDA	
Nome de Fantasia			
Endereço		299 SALA 01	
RUA CARLOS RAYMUNDI		UF	RS
Município Prestador		CEP	99840000
SANANDUVA		Inscrição Municipal	Inscrição Estadual
Cpf / Cnpj		7025	
24996174000114		Email	fiscal@zaninicontabil.com.br
Telefone			

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

Discriminação dos Serviços	
Plantão Médico Ref.ao mês de dezembro/2022 R\$ 5.610,00	
S-Aviso em Clínica Médica e Internação Covid ref. dezembro/2022 R\$ 5.000,00	



Classificação dos Serviços					
4.03 Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.					
Valor dos Serviços (R\$)	Valor Dedução (R\$)	Descontos Incondicionais (R\$)	Base de Calculo (R\$)		
R\$10.610,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$10.610,00		
Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor do ISS Retido (R\$)	Descontos Condicionais (R\$)		
3,00	R\$318,30	R\$0,00	R\$0,00		
Retenções Federais					
Imposto de Renda (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	INSS (R\$)	Outras Retenções (R\$)
R\$159,15	R\$68,96	R\$318,30	R\$106,10	R\$0,00	R\$0,00
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS (R\$)	VALOR DOS DESCONTOS (R\$)		VALOR DAS RETENÇÕES (R\$)	VALOR LIQUIDO (R\$)	
R\$10.610,00	R\$0,00		R\$652,51	R\$9.957,49	

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:	11/01/2023 10:29		
Recebemos de	CLINICA MEDICA FABRO & FRIZON LTDA	NFS-e No	196
Tomador:	HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO	Valor Liquido:	R\$9.957,49
Data e Hora da Emissão:	11/01/2023 10:29		
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor		

24996174000114E07F-487211012023M





Transferências entre contas correntes BB



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 9.957,49
Data Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: JE778832 NEIMAR DE MATOS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

LANÇADO
CONTABILIDADE



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

665
 Data e Hora da Emissão
 11/01/2023 10:35
 Código de Verificação
 b363-40ea 252118

DADOS DO(S) SERVIÇO(S):		Município de Incidência do ISS SANANDUVA	
Competência janeiro de 2023	Exigibilidade Exigível		
Prestador de Serviços :			
Nome/Razão Social CLÍNICA MÉDICA MH E LC SS LTDA.			
Nome de Fantasia			
Endereço RUA ANGELA RAYMUNDI		74	
Município Prestador SANANDUVA		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: AV. SALZANO DA CUNHA		9	
Município: Sananduva		UF: RS	CEP: 99840000
CPF / CNPJ 95324638000194		Inscrição Municipal	Telefone
Email tiagoberti@hotmail.com		Bairro CENTRO 5433431566	

Discriminação dos Serviços	
Plantão Médico ref. Dez/22 R\$ 12.870,00	
s-Aviso em Clínica e Internação Covid ref. Dez/22 R\$ 3.380,00.	

**LANÇADO
LIVROS FISCAIS**

Classificação dos Serviços					
4.01	Medicina e biomedicina.				
Valor dos Serviços (R\$) R\$16.250,00	Valor Dedução (R\$) R\$0,00	Descontos Incondicionais (R\$) R\$0,00		Base de Calculo (R\$) R\$16.250,00	
Aliquota (%) 3,00	Valor do ISS (R\$) R\$487,50	Valor do ISS Retido (R\$) R\$0,00		Descontos Condicionais (R\$) R\$0,00	
Retenções Federais					
Imposto de Renda (R\$) R\$243,75	PIS (R\$) R\$105,62	COFINS (R\$) R\$487,50	CSLL (R\$) R\$162,50	INSS (R\$) R\$0,00	Outras Retenções (R\$) R\$0,00
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS (R\$) R\$16.250,00	VALOR DOS DESCONTOS (R\$) R\$0,00	VALOR DAS RETENÇÕES (R\$) R\$999,37		VALOR LIQUIDO (R\$) R\$15.250,63	

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 : 11/01/2023 10:35	
Recebemos de Tomador: Data e Hora da Emissão: 11/01/2023 10:35	CLÍNICA MÉDICA MH E LC SS LTDA. HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO Valor Liquido: R\$15.250,63
Data do Recebimento	NFS-e No 665
Identificação e Assinatura do Recebedor	

17671035000155B363-40EA110120239



ce 11/01/2023 10:35
R\$ 15.250,63

Mr. Leandro



Transferências entre contas correntes BB

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 15.250,63
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

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº Recibo

1627

CNPJ da Empresa

95.324.638/0001-94

Nome ou Razão Social da Empresa
HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO

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

Número de Inscrição	
No INSS: 12812864585	No CPF: 036.122.177-04
Identidade	
Número:	UF:
Órgão Emissor: SSP	
Endereço	
DR ZIGOMAR LUIZ LEITE , 100 CENTRO	
Localidade	Data
SANANDUVA/RS	12/01/2023
Nome completo	
ETAINE DOS SANTOS ROXO	

ESPECIFICAÇÃO:

1.Valor Serviço Prestado	14.095,48
2.Outros Proventos	0,00
Total	14.095,48

DESCONTOS:

3.Outros Descontos	0,00
4.ISS	0,00
5.IRRF	2.593,99
6.Dedução INSS	1.501,49
7.INSS Frete	0,00
8.Pensão Alimentícia	0,00
Total	4.095,48

VALOR LÍQUIDO 10.000,00

Assinatura

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

LANÇADO
CONTABILIDADE



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.48
0731500731 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230112190014626811229
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94
VALOR: 10.000,00
DATA: 12/01/2023 - 16:00:36

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

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

Notificacao enviada em: 12/01/2023 - 16:00:37

DOCUMENTO: 011206
AUTENTICACAO SISBB: 2.7E7.024.DFF.5A7.F81

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.

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº Recibo
1628
CNPJ da Empresa
95.324.638/0001-94

Nome ou Razão Social da Empresa
HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de HONORARIOS MÉDICOS a importância de R\$ 7.455,55 (sete mil quatrocentos e cinquenta e cinco reais e cinquenta e cinco centavos), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS: 12812864585	No CPF: 036.122.177-04
Identidade	
Número:	UF:
Órgão Emissor: SSP	
Endereço	
DR ZIGOMAR LUIZ LEITE , 100 CENTRO	
Localidade	Data
SANANDUVA/RS	23/01/2023
Nome completo	
ETAINE DOS SANTOS ROXO	

ESPECIFICAÇÃO:	
1.Valor Serviço Prestado	10.283,52
2.Outros Proventos	0,00
Total	10.283,52
DESCONTOS:	
3.Outros Descontos	0,00
4.ISS	2.827,97
5.IRRF	0,00
6.Dedução INSS	0,00
7.INSS Frete	0,00
8.Pensão Alimentícia	0,00
Total	2.827,97
VALOR LÍQUIDO	7.455,55

Assinatura

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

LANÇADO
CONTABILIDADE

____/____/____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.03.29
0731500731 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230123120037413222854
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94
VALOR: 7.455,55
DATA: 23/01/2023 - 09:03:05

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

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

Notificacao enviada em: 23/01/2023 - 09:03:06

DOCUMENTO: 012301
AUTENTICACAO SISBB: 8.F9E.E22.CA7.1AD.1CD

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.

**Boletos e convênios, com código de barra, contas**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/02/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 15.06.43
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	85830000020-3 48940385230-4
	48070123037-5 22525344013-9
Agente arrecadador:	CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento	07/02/2023
Numero do Documento	07.01.23037.2252534-4
Valor Total	2.048,94

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

Transação efetuada com sucesso por: JE778832 NEIMAR DE MATOS.



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 95.324.638/0001-94

Razão Social HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO

Período de Apuração 31/01/2023

Data de Vencimento 17/02/2023

Número do Documento 07.01.23037.2252534-4

Pagar este documento até

17/02/2023

Observações

Valor Total do Documento

2.048,94

Sicalc Contribuinte - 8835 - RS

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	2.048,94			2.048,94
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 01/2023 Vencimento 17/02/2023				
	Totais	2.048,94	0,00	0,00	2.048,94

SENA (Versão:5.1.4)

Página: 1 / 1

06/02/2023 17:18:47

85830000020 3 48940385230 4 48070123037 5 22525344013 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000020 3

48940385230 4

48070123037 5

22525344013 9

CNPJ: 95.324.638/0001-94

Número: 07.01.23037.2252534-4

Pagar até: 17/02/2023

Valor: 2.048,94

Pague com o PIX



06/02/2023 17:19:03

**Boletos e convênios, com código de barra, contas**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/02/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 15.05.44
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 85820000063-5 51710385230-8
48070123037-5 22388029079-1
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 07/02/2023
Numero do Documento 07.01.23037.2238802-9
Valor Total 6.351,71
=====

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JE778832 NEIMAR DE MATOS.



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 95.324.638/0001-94

Razão Social HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO

Período de Apuração 31/01/2023

Data de Vencimento 17/02/2023

Número do Documento 07.01.23037.2238802-9

Pagar este documento até 17/02/2023

Observações

Valor Total do Documento 6.351,71

Sicalc Contribuinte - 8835 - RS

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	6.351,71			6.351,71
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 01/2023 Vencimento 17/02/2023				
	Totais	6.351,71	0,00	0,00	6.351,71

SENDÁ (Versão:5.1.4)

Página: 1/1

06/02/2023 17:17:08

85820000063 5 51710385230 8 48070123037 5 22388029079 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000063 5

51710385230 8

48070123037 5

22388029079 1

CNPJ: 95.324.638/0001-94
Número: 07.01.23037.2238802-9
Pagar até: 17/02/2023
Valor: 6.351,71

Pague com o PIX



**Boletos e convênios, com código de barra, contas**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/02/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 15.08.06
0731500731

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: HOSPITAL B SAO JOAO
AGENCIA: 731-5 CONTA: 43.729-4
EFETUADO POR: NEIMAR DE MATOS

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85820000054-6 21960385230-4
48070123037-5 22736990943-1
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 07/02/2023
Numero do Documento 07.01.23037.2273699-0
Valor Total 5.421,96
=====

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

Transação efetuada com sucesso por: JE778832 NEIMAR DE MATOS.



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 95.324.638/0001-94

Razão Social HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO

Período de Apuração 31/01/2023

Data de Vencimento 17/02/2023

Número do Documento 07.01.23037.2273699-0

Pagar este documento até 17/02/2023

Observações

Valor Total do Documento 5.421,96

Sicalc Contribuinte - 8835 - RS

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0588	IRRF - REND TRAB SEM VINC EMPREGATICIO	5.421,96			5.421,96
06	IRRF - REND DO TABALHO SEM VINCULO EMPREGATICIO				
	PA 01/2023 Vencimento 17/02/2023				
Totais		5.421,96	0,00	0,00	5.421,96

SENDER (Versão: 5.1.4)

Página: 1/1

06/02/2023 17:25:36

85820000054 6 21960385230 4 48070123037 5 22736990943 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000054 6 21960385230 4 48070123037 5 22736990943 1



CNPJ: 95.324.638/0001-94
Número: 07.01.23037.2273699-0
Pagar até: 17/02/2023
Valor: 5.421,96

Pague com o PIX



Empresa: HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO
 CNPJ: 95.324.638/0001-94
 Cálculo: Mensal
 Competência: 12/2022 a 12/2022

Página: 1/1
 Emissão: 06/02/2023
 Horas: 14:30:28

Departamentos: 3

RELAÇÃO DE ENCARGOS DA EMPRESA

Código	Nome do empregado	Remuneração	FGTS	FGTS - GRRF	INSS Emp.	INSS Terc.	RAT	Deduções	PIS	Total
Centro de Custo: 3 - HOSPITALAR										
EMPREGADOS										
200	CLARICE LOURDES MORE	Total: 2.718,63	217,48							
360	JOSE HILTON DA SILVA	Total: 3.179,26	254,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.936,11
153	MARCIO DE LIMA	Total: 4.215,45	309,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.433,60
99	MARINELVA PASTORELLO	Total: 3.419,02	273,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.524,55
180	MICHELI DA SILVA PERIN	Total: 6.094,76	487,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.692,53
242	RAFAEL MORELLO	Total: 4.033,63	322,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.582,33
358	ROSANE MARIA VERLINDY	Total: 3.238,13	259,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.356,32
162	SILVANO ANTONIO PASTI	Total: 3.156,56	252,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.497,17
171	TATIANE LOLATTO	Total: 3.561,48	284,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.409,08
					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.846,39
	Empregados: 9	Estagiários: 0		Contribuintes: 0						
	Total:	33.616,92	2.661,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	36.278,08
	Empregados: 9	Estagiários: 0		Contribuintes: 0						
	Total:	33.616,92	2.661,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	36.278,08

HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO
 CNPJ: 95.324.638/0001-94

CC: HOSPITALAR Mensalista
 322205
 Admissao: 02/01/2014

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	200,00	1.894,68	
93	QUINQUENIO	1,00	89,91	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	71,62	
150	HORAS EXTRAS 50%	13:23	247,80	
200	HORAS EXTRAS 100%	2:03	50,62	
8182	DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00	0,19	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	460,15	
8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00		24,50
227	SEGURO DE VIDA	3,00		3,00
998	I.N.S.S.	8,65		235,21
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		15,00
9215	IRRF DIFERENCA 13o SALARIO	34,61		34,61
257	MENSALIDADE SINDICATO	10:10		96,34
355	HORAS FALTAS H	858,91		858,91
8111	DESCONTO PLANO DE SAUDE			
SICREDI 748		Total de Vencimentos		Total de Descontos
conta corrente: 24159-8		2.814,97		1.267,58
Agência: 0268 - 0		Valor Líquido		1.547,39
Data Base		Data Base		7,50
1.894,68		2.718,63		217,48
2.694,13		2.104,24		7,50

HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO
 CNPJ: 95.324.638/0001-94

CC: HOSPITALAR Mensalista
 782320
 Admissao: 15/06/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	200,00	2.288,10	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	125,57	
150	HORAS EXTRAS 50%	24:42	468,78	
200	HORAS EXTRAS 100%	2:09	54,43	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
367	DESCONTO EMPREST.SICREDI	690,34		690,34
8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00		35,35
227	SEGURO DE VIDA	0,00		0,52
998	I.N.S.S.	9,14		0,30
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		290,50
SICREDI 748		Total de Vencimentos		Total de Descontos
conta corrente: 24159-8		3.179,26		1.062,43
Agência: 0268 - 0		Valor Líquido		2.116,83
Data Base		Data Base		7,50
2.288,10		3.179,26		254,34
3.143,39		2.509,58		7,50

HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO
 CNPJ: 95.324.638/0001-94

CC: HOSPITALAR Mensalista
 322205
 Admissao: 02/01/2014

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	200,00	1.894,68	
93	QUINQUENIO	1,00	89,91	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	71,62	
150	HORAS EXTRAS 50%	13:23	247,80	
200	HORAS EXTRAS 100%	2:03	50,62	
8182	DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00	0,19	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	460,15	
8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00		24,50
227	SEGURO DE VIDA	3,00		3,00
998	I.N.S.S.	8,65		235,21
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		15,00
9215	IRRF DIFERENCA 13o SALARIO	34,61		34,61
257	MENSALIDADE SINDICATO	10:10		96,34
355	HORAS FALTAS H	858,91		858,91
8111	DESCONTO PLANO DE SAUDE			
SICREDI 748		Total de Vencimentos		Total de Descontos
conta corrente: 24159-8		2.814,97		1.267,58
Agência: 0268 - 0		Valor Líquido		1.547,39
Data Base		Data Base		7,50
1.894,68		2.718,63		217,48
2.694,13		2.104,24		7,50

HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO
 CNPJ: 95.324.638/0001-94

CC: HOSPITALAR Mensalista
 782320
 Admissao: 15/06/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	200,00	2.288,10	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	125,57	
150	HORAS EXTRAS 50%	24:42	468,78	
200	HORAS EXTRAS 100%	2:09	54,43	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
367	DESCONTO EMPREST.SICREDI	690,34		690,34
8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00		35,35
227	SEGURO DE VIDA	0,00		0,52
998	I.N.S.S.	9,14		0,30
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		290,50
SICREDI 748		Total de Vencimentos		Total de Descontos
conta corrente: 24159-8		3.179,26		1.062,43
Agência: 0268 - 0		Valor Líquido		2.116,83
Data Base		Data Base		7,50
2.288,10		3.179,26		254,34
3.143,39		2.509,58		7,50

HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOMO
 CNPJ: 95.324.638/0001-94
 CC: HOSPITALAR Mensalista
 Folha Mensal Dezembro de 2022

Nome do Funcionario: MARCIO DE LIMA MOTORISTA - SAMU
 CNPJ: 782320
 Admissao: 01/10/2011

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	95,00	1.086,85	
2	HORAS NOTURNAS	105,00	1.201,25	
93	QUINQUENIO	2,00	230,72	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	89,25	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	103,95	
150	HORAS EXTRAS 50%	14,58	309,79	
200	HORAS EXTRAS 100%	2,15	62,08	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,30	
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	0,00	540,56	
8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00		11,50
8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00		5,91
208	DESC.EMPR.CX.EC.FEDERAL	531,85		531,85
227	SEGURO DE VIDA	3,00		3,00
998	I.N.S.S.	9,76		377,11
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		139,77
355	HORAS FALTAS H	0,05		0,92
8111	DESCONTO PLANO DE SAUDE	122,19		122,19
Total de Vencimentos			3.864,75	1.192,25
Total de Descontos				2.672,50
Valor Líquido			3.297,13	

Nome do Beneficiário: BARRISUL S/A 41
 CNPJ: 35024558-06
 Agência: 0820 - 3.863,83

Salário Base: 2.288,10 Sal. Conv. INSS: 3.846,42 Sal. Conv. PIS/PASEP: 309,10 Sal. Conv. FICP: 3.863,83 Sal. Conv. SRF: 3.297,13

HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOMO
 CNPJ: 95.324.638/0001-94
 CC: HOSPITALAR Mensalista
 Folha Mensal Dezembro de 2022

Nome do Funcionario: MARINELVA PASTORELLO TEC. DE ENFERMAGEM
 CNPJ: 322205
 Admissao: 01/04/2009

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	95,00	899,97	
2	HORAS NOTURNAS	105,00	994,71	
93	QUINQUENIO	2,00	179,84	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	83,46	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	86,08	
150	HORAS EXTRAS 50%	15,15	292,72	
200	HORAS EXTRAS 100%	2,09	55,03	
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	15,49	0,29
8182	DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	40,00	460,15	
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	105,00	447,62	
227	SEGURO DE VIDA	3,00		3,00
998	I.N.S.S.	9,33		317,39
8214	INSS DIFERENCA 13o SALARIO	0,00		1,89
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		108,08
8215	IRRF DIFERENCA 13o SALARIO	15,00		2,09
355	HORAS FALTAS H	10;10		96,34
Total de Vencimentos			3.864,75	1.192,25
Total de Descontos				2.672,50
Valor Líquido			3.297,13	

Nome do Beneficiário: A. TRANSPORTAR

HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOMO
 CNPJ: 95.324.638/0001-94
 CC: HOSPITALAR Mensalista
 Folha Mensal Dezembro de 2022

Nome do Funcionario: MARCIO DE LIMA MOTORISTA - SAMU
 CNPJ: 782320
 Admissao: 01/10/2011

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	95,00	1.086,85	
2	HORAS NOTURNAS	105,00	1.201,25	
93	QUINQUENIO	2,00	228,72	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	89,25	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	103,95	
150	HORAS EXTRAS 50%	14;58	309,79	
200	HORAS EXTRAS 100%	2;15	62,08	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,30	
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	0,00	540,56	
8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00		11,50
8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00		5,91
208	DESC.EMPR.CX.EC.FEDERAL	531,85		531,85
227	SEGURO DE VIDA	3,00		3,00
998	I.N.S.S.	9,76		377,11
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		139,77
355	HORAS FALTAS H	0;05		0,92
8111	DESCONTO PLANO DE SAUDE	122,19		122,19
Total de Vencimentos			3.864,75	1.192,25
Total de Descontos				2.672,50
Valor Líquido			3.297,13	

Nome do Beneficiário: BARRISUL S/A 41
 CNPJ: 35024558-06
 Agência: 0820 - 3.863,83

Salário Base: 2.288,10 Sal. Conv. INSS: 3.846,42 Sal. Conv. PIS/PASEP: 309,10 Sal. Conv. FICP: 3.863,83 Sal. Conv. SRF: 3.297,13

HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOMO
 CNPJ: 95.324.638/0001-94
 CC: HOSPITALAR Mensalista
 Folha Mensal Dezembro de 2022

Nome do Funcionario: MARINELVA PASTORELLO TEC. DE ENFERMAGEM
 CNPJ: 322205
 Admissao: 01/04/2009

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	95,00	899,97	
2	HORAS NOTURNAS	105,00	994,71	
93	QUINQUENIO	2,00	179,84	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	83,46	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	86,08	
150	HORAS EXTRAS 50%	15;15	292,72	
200	HORAS EXTRAS 100%	2;09	55,03	
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	15,49	0,29
8182	DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	40,00	460,15	
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	105,00	447,62	
227	SEGURO DE VIDA	3,00		3,00
998	I.N.S.S.	9,33		317,39
8214	INSS DIFERENCA 13o SALARIO	0,00		1,89
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		108,08
8215	IRRF DIFERENCA 13o SALARIO	15,00		2,09
355	HORAS FALTAS H	10;10		96,34
Total de Vencimentos			3.864,75	1.192,25
Total de Descontos				2.672,50
Valor Líquido			3.297,13	

Nome do Beneficiário: A. TRANSPORTAR

Hospital Beneficente Sao Jomo		Hospital Mensal				
CNPJ: 95.324.638/0001-94		Dezembro de 2022				
CC: HOSPITALAR Mensalista		Folha Mensal				
Nome do Funcionario		CPF	Admissao:			
99 MARINELVA PASTORELLO TEC. DE ENFERMAGEM		322205	01/04/2009			
Codigo		Descricao	Referencia	Vencimentos	Descontos	Total de Descontos
9111		DESCONTO PLANO DE SAUDE	215,63		215,63	
BANRISUL S/A 41				3.515,36		744,41
conta: 3592030903		Agência: 0820 -				
Banco Brs		Sal. Cta. 0053	FGTS de 10%	Sal. Cta. 0057	FGTS de 10%	Total de Descontos
1.894,68		3.419,02	273,51	3.099,75	2.770,95	15,00
*** PARABENS PELO SEU ANIVERSARIO NO DIA 18 DE JANEIRO ***						

Hospital Beneficente Sao Jomo		Hospital Mensal				
CNPJ: 95.324.638/0001-94		Dezembro de 2022				
CC: HOSPITALAR Mensalista		Folha Mensal				
Nome do Funcionario		CPF	Admissao:			
99 MARINELVA PASTORELLO TEC. DE ENFERMAGEM		322205	01/04/2009			
Codigo		Descricao	Referencia	Vencimentos	Descontos	Total de Descontos
9111		DESCONTO PLANO DE SAUDE	215,63		215,63	
BANRISUL S/A 41				3.515,36		744,41
conta: 3592030903		Agência: 0820 -				
Banco Brs		Sal. Cta. 0053	FGTS de 10%	Sal. Cta. 0057	FGTS de 10%	Total de Descontos
1.894,68		3.419,02	273,51	3.099,75	2.770,95	15,00

Hospital Beneficente Sao Jomo		Hospital Mensal				
CNPJ: 95.324.638/0001-94		Dezembro de 2022				
CC: HOSPITALAR Mensalista		Folha Mensal				
Nome do Funcionario		CPF	Admissao:			
180 MICHELI DA SILVA PERIN ENFERMEIRA (O)		223505	01/03/2013			
Codigo		Descricao	Referencia	Vencimentos	Descontos	Total de Descontos
1		HORAS NORMAIS	181:53	3.195,80		
2		HORAS NOTURNAS	18:07	319,39		
93		QUINQUENIO	1,00	169,30		
204		PRODUTIVIDADE	175,00			
250		REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	283,63		
854		REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	26,02		
150		HORAS EXTRAS 50%	18:31	633,55		
200		HORAS EXTRAS 100%	12:01	548,26		
17		INSAUBRIDADE 40%	40,00	464,37		
26		ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	18:07	135,29		
8221		ANTECIPACAO SALARIAL	0,00	218,93		
8285		DIFERENCA MEDIA HORA 13o ANTECIPACAO	0,00	67,99		
8291		DIFERENCA MEDIA VALOR 13o ANTECIPACAO	0,00	16,58		
227		SEGURO DE VIDA	3,00			
998		I.N.S.S.	11,27			
8214		INSS DIFERENCA 13o SALARIO	0,00			
999		IMPOSTO DE RENDA	27,50			
A. TRANSPORTAR						
				Total de Vencimentos	Total de Descontos	Total de Descontos
				*****	*****	*****
				Ver Usado	Ver Usado	*****
						Total de Descontos

Hospital Beneficente Sao Jomo		Hospital Mensal				
CNPJ: 95.324.638/0001-94		Dezembro de 2022				
CC: HOSPITALAR Mensalista		Folha Mensal				
Nome do Funcionario		CPF	Admissao:			
180 MICHELI DA SILVA PERIN ENFERMEIRA (O)		223505	01/03/2013			
Codigo		Descricao	Referencia	Vencimentos	Descontos	Total de Descontos
1		HORAS NORMAIS	181:53	3.195,80		
2		HORAS NOTURNAS	18:07	319,39		
93		QUINQUENIO	1,00	169,30		
204		PRODUTIVIDADE	175,00			
250		REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	283,63		
854		REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	26,02		
150		HORAS EXTRAS 50%	18:31	633,55		
200		HORAS EXTRAS 100%	12:01	548,26		
17		INSAUBRIDADE 40%	40,00	464,37		
26		ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	18:07	135,29		
8221		ANTECIPACAO SALARIAL	0,00	218,93		
8285		DIFERENCA MEDIA HORA 13o ANTECIPACAO	0,00	67,99		
8291		DIFERENCA MEDIA VALOR 13o ANTECIPACAO	0,00	16,58		
227		SEGURO DE VIDA	3,00			
998		I.N.S.S.	11,27			
8214		INSS DIFERENCA 13o SALARIO	0,00			
999		IMPOSTO DE RENDA	27,50			
A. TRANSPORTAR						
				Total de Vencimentos	Total de Descontos	Total de Descontos
				*****	*****	*****
				Ver Usado	Ver Usado	*****
						Total de Descontos

HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO
CNPJ: 95.324.638/0001-94

CC: HOSPITALAR Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2022

223505
Admissao: 01/03/2013

242 RAFAEL MORELLO
MOTORISTA - SANU

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	22,50		16,36
355	HORAS FALTAS H	8:26		157,35

Valor Total: 6.252,11

Valor Descontos: 1.358,98

Valor Líquido: 4.893,13

Valor a Receber: 5.026,14

Valor em Dólar: 6.094,76

Valor em Real: 487,57

Valor em Euro: 27,50

HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO
CNPJ: 95.324.638/0001-94

CC: HOSPITALAR Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2022

782320
Admissao: 19/10/2015

242 RAFAEL MORELLO
MOTORISTA - SANU

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	95:00	1.086,85	
2	HORAS NOTURNAS	105:00	1.201,25	
93	QUINQUENIO	1,00	114,41	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	141,38	
954	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	103,95	
150	HORAS EXTRAS 50%	26:38	528,25	
200	HORAS EXTRAS 100%	2:18	60,83	
8181	DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00	13,75	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	105:00	540,56	
9206	DESCONTO DIFERENÇA MEDIA VALOR 13o	3,00		0,05
227	SEGURO DE VIDA	3,00		3,00
247	DESC. PARTICIPACAO SERV. MED. - UNIMED	46,54		46,54
998	I.N.S.S.	9,92		398,95
8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		1,91
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		188,34
8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	15,00		1,78

A TRANSFORTAR

HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO
CNPJ: 95.324.638/0001-94

CC: HOSPITALAR Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2022

223505
Admissao: 01/03/2013

160 MICHELI DA SILVA PERIN
ENFERMEIRA (O)

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	22,50		16,36
355	HORAS FALTAS H	8:26		157,35

Valor Total: 6.252,11

Valor Descontos: 1.358,98

Valor Líquido: 4.893,13

Valor a Receber: 5.026,14

Valor em Dólar: 6.094,76

Valor em Real: 487,57

Valor em Euro: 27,50

HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO
CNPJ: 95.324.638/0001-94

CC: HOSPITALAR Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2022

782320
Admissao: 19/10/2015

242 RAFAEL MORELLO
MOTORISTA - SANU

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	95:00	1.086,85	
2	HORAS NOTURNAS	105:00	1.201,25	
93	QUINQUENIO	1,00	114,41	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	141,38	
954	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	103,95	
150	HORAS EXTRAS 50%	26:38	528,25	
200	HORAS EXTRAS 100%	2:18	60,83	
8181	DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00	13,75	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	105:00	540,56	
9206	DESCONTO DIFERENÇA MEDIA VALOR 13o	3,00		0,05
227	SEGURO DE VIDA	3,00		3,00
247	DESC. PARTICIPACAO SERV. MED. - UNIMED	46,54		46,54
998	I.N.S.S.	9,92		398,95
8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		1,91
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		188,34
8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	15,00		1,78

A TRANSFORTAR

HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO
CNPJ: 95.324.638/0001-94

CC: HOSPITALAR Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2022

223505
Admissao: 01/03/2013

160 MICHELI DA SILVA PERIN
ENFERMEIRA (O)

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	22,50		16,36
355	HORAS FALTAS H	8:26		157,35

Valor Total: 6.252,11

Valor Descontos: 1.358,98

Valor Líquido: 4.893,13

Valor a Receber: 5.026,14

Valor em Dólar: 6.094,76

Valor em Real: 487,57

Valor em Euro: 27,50

HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO		Folha Mensal	
CNPJ: 95.324.638/0001-94		Dezembro de 2022	
CC: HOSPITALAR Mensalista		Admissao: 19/10/2015	
Nome do Funcionario		Data	
242 RAFAEL MORELLO		782320	
MOTORISTA - SAMU		Admissao: 19/10/2015	
Código	Descrição	Referência	Descontos
8111	DESCONTO PLANO DE SAUDE	122,19	122,19
Saldo Base		4.033,58	
IRRF		4.033,63	
INSS		4.033,63	
Total de Descontos		4.033,63	762,76
Valor Líquido			3.270,87
Saldo em Dinheiro		322,69	15,00
Data			

HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO		Folha Mensal	
CNPJ: 95.324.638/0001-94		Dezembro de 2022	
CC: HOSPITALAR Mensalista		Admissao: 19/10/2015	
Nome do Funcionario		Data	
242 RAFAEL MORELLO		782320	
MOTORISTA - SAMU		Admissao: 19/10/2015	
Código	Descrição	Referência	Descontos
8111	DESCONTO PLANO DE SAUDE	122,19	122,19
Saldo Base		4.033,58	
IRRF		4.033,63	
INSS		4.033,63	
Total de Descontos		4.033,63	762,76
Valor Líquido			3.270,87
Saldo em Dinheiro		322,69	15,00
Data			

HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO		Folha Mensal	
CNPJ: 95.324.638/0001-94		Dezembro de 2022	
CC: HOSPITALAR Mensalista		Admissao: 08/05/2020	
Nome do Funcionario		Data	
358 ROSANE MARIA VERLINDO GUISOLFI		322205	
TEC. DE ENFERMAGEM		Admissao: 08/05/2020	
Código	Descrição	Referência	Descontos
1	HORAS NORMAIS	88:00	833,66
2	HORAS NOTURNAS	112:00	1.061,02
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	76,28
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	91,82
150	HORAS EXTRAS 50%	16:15	290,00
200	HORAS EXTRAS 100%	1:10	27,84
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 130	0,00	16,24
17	INSALUBRIDADE 40%	112:00	460,15
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	0,00	477,46
8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALOR 130	9,18	0,44
998	I.N.S.S.	0,00	295,62
8214	INSS DIFERENCA 130 SALARIO	0,00	1,90
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	62,45
8215	IRRF DIFERENCA 130 SALARIO	7,50	1,08
355	HORAS FALTAS H	10:10	96,34
SICREDI 748			
CONTA: 64125-1			
Saldo Base		3.237,69	
IRRF		3.238,13	
INSS		259,04	
Total de Descontos		3.334,47	457,83
Valor Líquido			2.876,64
Saldo em Dinheiro		2.751,02	7,50
Data			

HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO		Folha Mensal	
CNPJ: 95.324.638/0001-94		Dezembro de 2022	
CC: HOSPITALAR Mensalista		Admissao: 08/05/2020	
Nome do Funcionario		Data	
358 ROSANE MARIA VERLINDO GUISOLFI		322205	
TEC. DE ENFERMAGEM		Admissao: 08/05/2020	
Código	Descrição	Referência	Descontos
1	HORAS NORMAIS	88:00	833,66
2	HORAS NOTURNAS	112:00	1.061,02
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	76,28
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	91,82
150	HORAS EXTRAS 50%	16:15	290,00
200	HORAS EXTRAS 100%	1:10	27,84
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 130	0,00	16,24
17	INSALUBRIDADE 40%	112:00	460,15
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	0,00	477,46
998	I.N.S.S.	9,18	0,44
8214	INSS DIFERENCA 130 SALARIO	0,00	295,62
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	1,90
8215	IRRF DIFERENCA 130 SALARIO	7,50	62,45
355	HORAS FALTAS H	10:10	1,08
SICREDI 748			
CONTA: 64125-1			
Saldo Base		3.237,69	
IRRF		3.238,13	
INSS		259,04	
Total de Descontos		3.334,47	457,83
Valor Líquido			2.876,64
Saldo em Dinheiro		2.751,02	7,50
Data			

HOSPITAL BENEFICIENTE SAO JOAO
CNPJ: 95.324.638/0001-94

HOSPITAL BENEFICIENTE SAO JOAO
CNPJ: 95.324.638/0001-94

CC: HOSPITALAR Mensalista

CC: HOSPITALAR Mensalista

31/12/2022

31/12/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	200,00	2.289,10	
93	QUINQUENIO	2,00	229,81	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	76,89	
150	HORAS EXTRAS 50%	12,55	267,38	
200	HORAS EXTRAS 100%	1,55	52,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA 130	0,00		55,29
8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALOR 130	0,00		6,15
247	DESC. PARTICIPACAO SERV.MED. -UNIMED	3,00		3,00
998	I.N.S.S.	9,30		9,30
999	IMPOSTO DE RENDA	9,12		287,78
8111	DESCONTO PLANO DE SAUDE	15,00		75,52
		273,13		273,13
TOTAL DE VENCIMENTOS			3.156,56	
TOTAL DE DESCONTOS				710,17
VALOR LÍQUIDO			2.446,39	
VALOR C/INSS		252,52		
VALOR C/IRRF		3.156,56		
VALOR C/OUTROS			2.869,78	
TOTAL			2.869,78	15,00

HOSPITAL BENEFICIENTE SAO JOAO
CNPJ: 95.324.638/0001-94

HOSPITAL BENEFICIENTE SAO JOAO
CNPJ: 95.324.638/0001-94

CC: HOSPITALAR Mensalista

31/12/2022

31/12/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	100,00	947,34	
93	QUINQUENIO	2,00	91,14	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	31,38	
150	HORAS EXTRAS 50%	5,33	102,84	
200	HORAS EXTRAS 100%	1,08	27,92	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	233,19	
228	DESCONTO EMPREST. BANRISUL	0,00		610,35
8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA 130	0,00		36,13
8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALOR 130	0,00		2,78
227	SEGURO DE VIDA	3,00		3,00
821	INSS DIFERENCA FERIAS	187,65		187,65
998	I.N.S.S.	0,00		52,20
355	HORAS FALTAS H	7,70		187,62
8111	DESCONTO PLANO DE SAUDE	3,48		36,00
		265,94		265,94
TOTAL DE VENCIMENTOS			1.433,81	
TOTAL DE DESCONTOS				1.301,67
VALOR LÍQUIDO			132,14	
VALOR C/INSS		284,91		
VALOR C/IRRF		3.561,40		
VALOR C/OUTROS			856,81	
TOTAL			856,81	0,00

HOSPITAL BENEFICIENTE SAO JOAO
CNPJ: 95.324.638/0001-94

HOSPITAL BENEFICIENTE SAO JOAO
CNPJ: 95.324.638/0001-94

CC: HOSPITALAR Mensalista

31/12/2022

31/12/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	200,00	2.289,10	
93	QUINQUENIO	2,00	229,81	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	76,89	
150	HORAS EXTRAS 50%	12,55	267,38	
200	HORAS EXTRAS 100%	1,55	52,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA 130	0,00		55,29
8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALOR 130	0,00		6,15
247	DESC. PARTICIPACAO SERV.MED. -UNIMED	3,00		3,00
998	I.N.S.S.	9,30		9,30
999	IMPOSTO DE RENDA	9,12		287,78
8111	DESCONTO PLANO DE SAUDE	15,00		75,52
		273,13		273,13
TOTAL DE VENCIMENTOS			3.156,56	
TOTAL DE DESCONTOS				710,17
VALOR LÍQUIDO			2.446,39	
VALOR C/INSS		252,52		
VALOR C/IRRF		3.156,56		
VALOR C/OUTROS			2.869,78	
TOTAL			2.869,78	15,00

HOSPITAL BENEFICIENTE SAO JOAO
CNPJ: 95.324.638/0001-94

HOSPITAL BENEFICIENTE SAO JOAO
CNPJ: 95.324.638/0001-94

CC: HOSPITALAR Mensalista

31/12/2022

31/12/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	100,00	947,34	
93	QUINQUENIO	2,00	91,14	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	31,38	
150	HORAS EXTRAS 50%	5,33	102,84	
200	HORAS EXTRAS 100%	1,08	27,92	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	233,19	
228	DESCONTO EMPREST. BANRISUL	0,00		610,35
8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA 130	0,00		36,13
8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALOR 130	0,00		2,78
227	SEGURO DE VIDA	3,00		3,00
821	INSS DIFERENCA FERIAS	187,65		187,65
998	I.N.S.S.	0,00		52,20
355	HORAS FALTAS H	7,70		187,62
8111	DESCONTO PLANO DE SAUDE	3,48		36,00
		265,94		265,94
TOTAL DE VENCIMENTOS			1.433,81	
TOTAL DE DESCONTOS				1.301,67
VALOR LÍQUIDO			132,14	
VALOR C/INSS		284,91		
VALOR C/IRRF		3.561,40		
VALOR C/OUTROS			856,81	
TOTAL			856,81	0,00

HOSPITAL BENEFICIENTE SAO JOAO
CNPJ: 95.324.638/0001-94

HOSPITAL BENEFICIENTE SAO JOAO
CNPJ: 95.324.638/0001-94

CC: HOSPITALAR Mensalista

31/12/2022

31/12/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	200,00	2.289,10	
93	QUINQUENIO	2,00	229,81	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	76,89	
150	HORAS EXTRAS 50%	12,55	267,38	
200	HORAS EXTRAS 100%	1,55	52,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA 130	0,00		55,29
8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALOR 130	0,00		6,15
247	DESC. PARTICIPACAO SERV.MED. -UNIMED	3,00		3,00
998	I.N.S.S.	9,30		9,30
999	IMPOSTO DE RENDA	9,12		287,78
8111	DESCONTO PLANO DE SAUDE	15,00		75,52
		273,13		273,13
TOTAL DE VENCIMENTOS			3.156,56	
TOTAL DE DESCONTOS				710,17
VALOR LÍQUIDO			2.446,39	
VALOR C/INSS		252,52		
VALOR C/IRRF		3.156,56		
VALOR C/OUTROS			2.869,78	
TOTAL			2.869,78	15,00

HOSPITAL BENEFICIENTE SAO JOAO
CNPJ: 95.324.638/0001-94

HOSPITAL BENEFICIENTE SAO JOAO
CNPJ: 95.324.638/0001-94

CC: HOSPITALAR Mensalista

31/12/2022

31/12/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	100,00	947,34	
93	QUINQUENIO	2,00	91,14	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	31,38	
150	HORAS EXTRAS 50%	5,33	102,84	
200	HORAS EXTRAS 100%	1,08	27,92	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	233,19	
228	DESCONTO EMPREST. BANRISUL	0,00		610,35
8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA 130	0,00		36,13
8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALOR 130	0,00		2,78
227	SEGURO DE VIDA	3,00		3,00
821	INSS DIFERENCA FERIAS	187,65		187,65
998	I.N.S.S.	0,00		52,20
355	HORAS FALTAS H	7,70		187,62
8111	DESCONTO PLANO DE SAUDE	3,48		36,00
		265,94		265,94
TOTAL DE VENCIMENTOS			1.433,81	
TOTAL DE DESCONTOS				1.301,67
VALOR LÍQUIDO			132,14	
VALOR C/INSS		284,91		
VALOR C/IRRF		3.561,40		
VALOR C/OUTROS			856,81	
TOTAL			856,81	0,00

**Boletos e convênios, com código de barra, contas**G335081112758048016
08/02/2023 11:18:07

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/02/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 11.18.07
0731500731

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio PM SANANDUVA - IPTU
Codigo de Barras 81650000004-6 28403781202-1
30228004809-1 73000899998-1
Data do pagamento 08/02/2023
Valor em Dinheiro 428,40
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 428,40
=====

DOCUMENTO: 020001
AUTENTICACAO SISBB:
F.AF9.8AE.E17.857.E3B

Transação efetuada com sucesso por: JE778832 NEIMAR DE MATOS.