



Ofício 243/2023

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


Sananduva/RS, 12 de Dezembro de 2023.

Senhor Gestor,

Encaminho a Vossa Excelência, para apreciação, a Prestação de Contas, parcela 12 – competências 10/2023, dos recursos repassados pelo Município, por meio do Termo de fomento 11/2022, 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
Euclides João Muterle
DD. Gestor do Termo de Colaboração
NESTE MUNICÍPIO



Ofício 243/2023

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

Sananduva/RS, 12 de Dezembro de 2023.

Senhor Gestor,

Encaminho a Vossa Excelência, para apreciação, a Prestação de Contas, parcela 12 – competências 10/2023, dos recursos repassados pelo Município, por meio do Termo de fomento 11/2022, 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
Euclides João Muterle
DD. Gestor do Termo de Colaboração
NESTE MUNICÍPIO

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO OBJETO

PROPONENTE - ORGANIZAÇÃO PARCEIRA
HOSPITAL BENEFICENTE SÃO JOÃO

TERMO DE FOMENTO
11/2022
Parcela 12

Na qualidade de Proponente do Termo de fomento 11/2022, venho indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos em em **23/11/2023** deste Município, na importância de **R\$ 12.790,00** (Doze mil, Setecentos e noventa reais) recursos estes destinados à Melhorar a qualidade dos serviços prestados e atendimentos na área de saúde à população Maximilianense.

- 1.1 Serviços de sobreaviso médico-hospitalar de urgência e emergência em ginecologia/obstetrícia e pediatria, apenas sala de parto, durante as 24h (vinte e quatro horas) do dia, todos os dias da semana;
- 1.2 Serviços de disponibilização de profissionais habilitados para atendimento de consultas eletivas na área de ginecologia e obstetrícia no valor de R\$ 90,00

Ações executadas:

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

Alcance dos objetivos:

Atendimento de Urgência/emergência e eletivo na especialidade de ginecologia/obstetrícia e pediatria sendo apenas sala de parto, através de termo de cooperação técnica e financeira visando consolidar o HOSPITAL BENEFICENTE SÃO JOÃO como Centro de Referência Regional e estabelecendo cooperação técnica e financeira, dessa forma visando apoiar financeiramente o HOSPITAL, para a sua manutenção, incentivando a sua qualificação e ampliação de serviços prestados à Comunidade Maximilianense.


Atividades ainda em fase de realização:

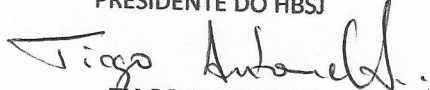
Todas as etapas programadas estão sendo executadas nos termos do Plano de Trabalho e do Termo de Colaboração firmado entre o Município de Maximiliano de Almeida e o Hospital Beneficente São João.

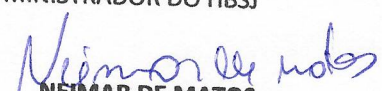
Declaração de cumprimento do objeto:

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

Sananduva/RS, 12 de Dezembro de 2023.


ROBERTO LUIS TESTA
PRESIDENTE DO HBSJ


TIAGO ANTONIATTI
ADMINISTRADOR DO HBSJ


NEIMAR DE MATOS
FINANCEIRO HBSJ

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FÍSICO – FINANCEIRA


PROPONENTE - ORGANIZAÇÃO PARCEIRA HOSPITAL BENEFICENTE SÃO JOÃO	TERMO DE FOMENTO 11/2022 Parcela 12
--	--

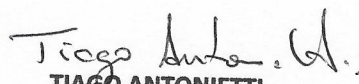
EXECUÇÃO FINANCEIRA			
Descrição	Valor Total Programado Parcela	Valor Recebido em 2022/2023	Valor Recebido no período 2022/2023
Recursos recebidos do Município	14.320,00	171.840,00	171.840,00
Recursos próprios – contrapartida - Parcela			
TOTAL	14.320,00	171.840,00	171.840,00

EXECUÇÃO FÍSICA					
Meta	Descrição	Unidade	Programado	Executado	Saldo
1.1	Serviços de sobreaviso médico-hospitalar de urgência e emergência em ginecologia/obstetrícia e pediatria, apenas sala de parto, durante as 24h (vinte e quatro horas) do dia, todos os dias da semana;	Serviços Mês	01	01	00
1.2	Serviços de disponibilização de profissionais habilitados para atendimento de consultas eletivas na área de ginecologia e obstetrícia no valor de R\$ 90,00	Serviços Mês	01	01	00

Sananduva/RS, 12 de Dezembro de 2023.


ROBERTO LUIS TESTA
PRESIDENTE DO HBSJ


NEIMAR DE MATOS
FINANCEIRO DO HBSJ



TIAGO ANTONIETTI
ADMINISTRADOR DO HBSJ

DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DE RECEITA E DA DESPESA


PROponente - ORGANIZAÇÃO PARCEIRA HOSPITAL BENEFICENTE SÃO JOÃO	TERMO DE FOMENTO 11/2022 Parcela 12
--	--

RECEITAS:		
	Entradas / Histórico	Valor (R\$)
1	Saldo bancário da conta aberta especificamente para o Termo de Parceria/Fomento em 21/11/2023	0,00
2	Repasse do Município referente a Parcela – exercício de 2023	12.790,00
3	Depósito da contrapartida	0,00
4	Rendimentos de aplicação financeira	0,00
5	Devolução pelo proponente	0,00
6	Saldo do convênio	0,00
7	Total dos recursos (1+2+3+4-5-6)	12.790,00
DESPESAS:		
	Saídas / Histórico	Valor (R\$)
8	Despesas realizadas conforme relação de pagamentos	12.790,00
9	Total dos pagamentos	12.790,00
SALDO:		
	Histórico	Valor (R\$)
10	Saldo	0,00
11	Restituição à conta do concedente, observando-se a proporcionalidade dos recursos transferidos pelo Município com os recursos da contrapartida transferidos pela proponente, saldo remanescente na conta do convênio.	0,00
12	Saldo bancário da conta convênio em 12/12/2023	0,00

Sananduva/RS, 12 de Dezembro de 2023.


ROBERTO LUIS TESTA
PRESIDENTE DO HBSJ


NEIMAR DE MATOS
FINANCEIRO DO HBSJ


TIAGO ANTONIETTI
ADMINISTRADOR DO HBSJ




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

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS

Favorecido	CPF / CNPJ	Documento Fiscal			Pagamento			Valor (R\$)	Competência
		Nº Doc Fiscal	Data de emissão	Valor (R\$)	Tipo	Banco	Data Pagamento		
JAER JAIR DORNELLAS CAMARGO	31373813000150	155	04122023	8.000,00	Transf Financeira	Banrisul	04122023	8.000,00	
Ana Flavia Carpes Centro Clínico Ltda	33038865000104	264	30112023	6.978,84	Transf Financeira	Banrisul	30112023	4.790,00	10
								TOTAL	
								12.790,00	
								TOTAL ACUMULADO	
								171.400,00	

Sananduva/RS, 12 de Dezembro de 2023.


ROBERTO LUIS TESTA
 PRESIDENTE DO HBSJ


NEIMAR DE MATOS
 FINANCIERO DO HBSJ


TIAGO ANTONIETTI
 ADMINISTRADOR DO HBSJ



Entidade sem fins lucrativos
CNPJ: 95.324.638/0001 - 94

(54) 3343 1566
(54) 3343 1203

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


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

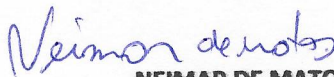
CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

PROPONENTE - ORGANIZAÇÃO PARCEIRA HOSPITAL BENEFICENTE SÃO JOÃO	TERMO DE FOMENTO 11/2022 Parcela 12
--	--

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA				
Nome do Banco:	Nº Banco:	Nº da Agência:	Nº da Conta:	Valor (R\$)
Banrisul	041	0820	1900535304	
Saldo conforme extrato bancário em 12/12/2023				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, 12 de Dezembro de 2023.


ROBERTO LUIS TESTA
PRESIDENTE DO HBSJ


NEIMAR DE MATOS
FINANCEIRO DO HBSJ


TIAGO ANTONIATTI
ADMINISTRADOR DO HBSJ



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

Número da Nota	155
Data e Hora da Emissão	04/12/2023 11:13
Código de Verificação	3050-49ac 32335 9

DADOS DO(S) SERVIÇO(S):

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

Prestador de Serviços :

Nome/Razão Social JAER JAIR DORNELLAS CAMARGO - EIRELI	UF RS	75
Nome de Fantasia DOS IMIGRANTES	CEP 99840000	Inscrição Estadual
Município Prestador SANANDUVA	Inscrição Municipal 6336	
Cpf / Cnpj 31373813000150	Email global_contabilidade@yahoo.com.br	
Endereço Município Prestador SANANDUVA		
Telefone		

Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

Aviso em Clínica Pediatria ref. A outubro/23

Classificação dos Serviços

4.01 Medicina e biomedicina.

Valor dos Serviços (R\$) R\$8.000,00	Valor Dedução (R\$) R\$0,00	Descontos Incondicionais (R\$) R\$0,00	Base de Calculo (R\$) R\$8.000,00
Alíquota (%) 2,00	Valor do ISS (R\$) R\$160,00	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\$8.000,00	VALOR DOS DESCONTOS (R\$) R\$0,00	VALOR DAS RETENÇÕES (R\$) R\$0,00	VALOR LIQUIDO (R\$) R\$8.000,00

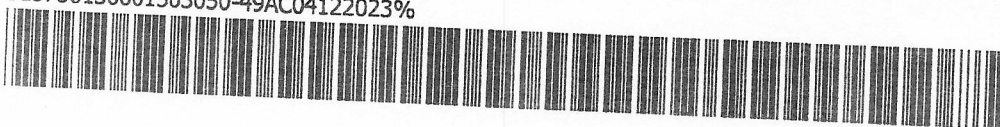
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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 : 04/12/2023 11:13

Recebemos de Tomador: Data e Hora da Emissão: 04/12/2023 11:13	JAER JAIR DORNELLAS CAMARGO - EIRELI HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO	Valor Liquido: R\$8.000,00	NFS-e No 155
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor		

(* Empresa optante do Simples Nacional)
313738130001503050-49AC04122023%



0000 124003-0



Recibo de Pagamento

NSU: 20231204000606881338
Data: 04/12/2023
Hora: 17:01:13

ID Transação: E9270206720231204200000606881338
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PAG NFS N 155
Valor: R\$ 8.000,00

Informações do Destinatário

Nome: JAER JAIR DORNELLAS CAMARGO EIRELI
CNPJ: 31.373.813/0001-50
Instituição: BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.

Informações do Pagador

Nome: HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO
CNPJ: 95.324.638/0001-94
Instituição: BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Agência: 0820
Conta: 1900535304

Em caso de dúvidas, entre em contato com o SAC Banrisul, informando o ID da transação.

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Banrisul. Mantenha seus contatos atualizados.



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

Número da Nota	264
Data e Hora da Emissão	30/11/2023 18:13
Código de Verificação	14cc-4035 322211

DADOS DO(S) SERVIÇO(S):

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

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

Discriminação dos Serviços
Sobre-aviso em Ginecologia/Obstetricia re. mês de outubro/23, Total R\$ 3.000,00
Consultas Ambulatorial em G/O Maximiliano de Almeida ref a comp de OUTUBRO/2023 (31 x 90,00) Total R\$ 2.790,00
Internações Sus ref. a SETEMBRO/2023 Total R\$ 1.188,84

Classificação dos Serviços
4.01 Medicina e biomedicina.

Valor dos Serviços (R\$)	R\$6.978,84	Valor Dedução (R\$)	R\$0,00	Descontos Incondicionais (R\$)	R\$0,00	Base de Calculo (R\$)	R\$6.978,84				
Aliquota (%)	3,00	Valor do ISS (R\$)	R\$209,37	Valor do ISS Retido (R\$)	R\$0,00	Descontos Condicionais (R\$)	R\$0,00				
Retenções Federais											
Imposto de Renda (R\$)	R\$0,00	PIS (R\$)	R\$0,00	COFINS (R\$)	R\$0,00	CSLL (R\$)	R\$0,00	INSS (R\$)	R\$0,00	Outras Retenções (R\$)	R\$0,00
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS (R\$)	R\$6.978,84	VALOR DOS DESCONTOS (R\$)	R\$0,00	VALOR DAS RETENÇÕES (R\$)	R\$0,00	VALOR LIQUIDO (R\$)	R\$6.978,84				

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:	30/11/2023 18:13

Recebemos de	ANA FLAVIA CARPES CENTRO CLINICO LTDA	NFS-e No	264
Tomador:	HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO		
Data e Hora da Emissão:	30/11/2023 18:13	Valor Liquido:	R\$6.978,84

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

(* Empresa optante do Simples Nacional)

3303886500010414CC-4035301120231





Recibo de Pagamento

NSU: 20231130000602575273
Data: 30/11/2023
Hora: 18:38:14

ID Transação: E9270206720231130213700602575273
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PAG NFS N 264
Valor: R\$ 6.978,84

Informações do Destinatário

Nome: ACLT CLINICA MEDICA LTDA
CNPJ: 33.038.865/0001-04
Instituição: BCO DO BRASIL S.A.

Informações do Pagador

Nome: HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO
CNPJ: 95.324.638/0001-94
Instituição: BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Agência: 0820
Conta: 1900535304

Em caso de dúvidas, entre em contato com o SAC Banrisul, informando o ID da transação.

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Banrisul. Mantenha seus contatos atualizados.