



Ofício 17/2024

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, 01 de Fevereiro de 2024.

Senhor Gestor,

Encaminho a Vossa Excelência, para apreciação, a Prestação de Contas, **parcela 14 – competências 12/2023**, 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 Mutterle
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 14

Na qualidade de Proponente do Termo de fomento 11/2022, venho indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos em em **12/12/2023** deste Município, na importância de **R\$ 12.506,70** (Doze mil, quinhentos e seis mil reais, com setenta centavos) 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/metast acima descritas foram plenamente atendidas com a disponibilização dos profissionais e serviços pelo Hospital Beneficente São João, nos termos previstos no Plano de Trabalho e no respectivo Termo de Colaboração Lei municipal nº 1.012/2022.

Alcance dos objetivos:

Atendimento de Urgência/emergência 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 BENEFICIENTE 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, 01 de Fevereiro de 2024.


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 14
--	--

EXECUÇÃO FINANCEIRA			
Descrição	Valor Total Programado Parcela	Valor Recebido em 2022/2023	Valor Recebido no período 2022/2023
Recursos recebidos do Município	15.062,52	201.222,52	201.222,52
Recursos próprios – contrapartida - Parcela			
TOTAL	15.062,52	201.222,52	201.222,52

EXECUÇÃO FÍSICA					
Meta	Descrição	Unidade	Programado	Executado	Saldo
1.1	Serviços de sobreaviso médico-hospitalar de urgência e emergência em ginecologia/obstetrícia e pediatria, <u>apenas sala de parto</u> , 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, 01 de Fevereiro de 2024.


ROBERTO LUIS TESTA
PRESIDENTE DO HBSJ


NEIMAR DE MATOS
FINANCEIRO DO HBSJ



TIAGO ANTONIATTI
ADMINISTRADOR DO HBSJ

DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DE RECEITA E DA DESPESA

PROPONENTE - ORGANIZAÇÃO PARCEIRA HOSPITAL BENEFICENTE SÃO JOÃO	TERMO DE FOMENTO 11/2022 Parcela 14
--	--

RECEITAS:		
Entradas / Histórico		Valor (R\$)
1	Saldo bancário da conta aberta especificamente para o Termo de Parceria/Fomento em 02/01/2024	0,00
2	Repasse do Município referente a Parcela – exercício de 2023	12.506,70
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)	12.506,70
DESPESAS:		
Saídas / Histórico		Valor (R\$)
8	Despesas realizadas conforme relação de pagamentos	12.506,70
9	Total dos pagamentos	12.506,70
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 02/01/2024	0,00

Sananduva/RS, 01 de Fevereiro de 2024.


ROBERTO LUIS TESTA
PRESIDENTE DO HBSJ


NEIMAR DE MATOS
FINANCEIRO DO HBSJ


TIAGO ANTONIATTI
ADMINISTRADOR DO HBSJ

Entidade sem fins lucrativos
CNPJ: 95.324.638/0001 - 94

(54) 3343 1566
(54) 3343 1203

Av. Saizano 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	Liquido Pago	
Jaer Jair Dornellas Camargo EIRELI	31373813000150	164	30012024	8.197,70	Transf Financeira	BB	31012024	4.000,00	12
Jaer Jair Dornellas Camargo EIRELI	31373813000150	164	30012024	8.197,70	Transf Financeira	Banrisul	31012024	644,50	
Ana Flavia Carpes Centro Clínico Ltda	33038865000104	287	25012024	3.143,57	Transf Financeira	Banrisul	31012024	1.987,86	
Clinica Medica EMR S/S LTDA	2101828600102	3515	30012024	3.725,00	Transf Financeira	Banrisul	31012024	3.725,00	
Thieli Maldaner Budke Servicos Medicos LTDA	36874880000172	1317	30012024	2.665,37	Transf Financeira	Banrisul	31012024	2.149,34	
							TOTAL	12.506,70	
							TOTAL ACUMULADO	198.969,22	

Sananduva/RS, 01 de Fevereiro de 2024.

Roberto Luis Testa
ROBERTO LUIS TESTA
PRESIDENTE DO HBSJ

Neimar de Matos
NEIMAR DE MATOS
FINANCEIRO DO HBSJ

Tiago Antonietti
TIAGO ANTONIETTI
ADMINISTRADOR DO HBSJ



banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240131000668239136
Data: 31/01/2024
Hora: 15:13:16

ID Transação: E9270206720240131181300668239136
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PAG NFS N 287
Valor: R\$ 3.143,57

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.



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

Número da Nota	287
Data e Hora da Emissão	25/01/2024 09:15
Código de Verificação	cd5b-40da 33298 9

DADOS DO(S) SERVIÇO(S):

Competência	Exigibilidade	Município de Incidência do ISS
janeiro de 2024	Exigível	SANANDUVA

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

Tomador de Serviços	Razão Social	HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO		
	Endereço:	SALZANO DA CUNHA		
	Município:	Sananduva	UF:	RS
	CPF / CNPJ	95324638000194	CEP:	99840000
	Email	tiagoberti@hotmail.com	Inscrição Municipal	6922
			Telefone	5433431566

Discriminação dos Serviços
Consultas Ambulatorial em G/O Maximiliano de Almeida ref a comp de DEZEMBRO/2023 (21 x 99,66) Total R\$ 1.987,86
Internações SUS ref. a out/23 R\$ 1.155,71

Classificação dos Serviços
4.01 Medicina e biomedicina.

Valor dos Serviços (R\$)	Valor Dedução (R\$)	Descontos Incondicionais (R\$)	Base de Calculo (R\$)
R\$3.143,57	R\$0,00	R\$0,00	R\$3.143,57
Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor do ISS Retido (R\$)	Descontos Condicionais (R\$)
3.00	R\$94,31	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\$3.143,57	R\$0,00	R\$0,00	R\$3.143,57		

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 : 25/01/2024 09:15

Recebemos de	ANA FLAVIA CARPES CENTRO CLINICO LTDA	NFS-e No	287
Tomador:	HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO	Valor Liquido:	R\$3.143,57
Data e Hora da Emissão:	25/01/2024 09:15	Data do Recebimento	
Identificação e Assinatura do Recebedor			

(* Empresa optante do Simples Nacional)

33038865000104CD5B-40DA25012024W





Recibo de Pagamento

NSU: 20240131000668227191
Data: 31/01/2024
Hora: 15:06:20

ID Transação: E9270206720240131180500668227191
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PAG NFS N 1317
Valor: R\$ 2.665,37

Informações do Destinatário

Nome: THIELI MALDANER BUDKE SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 36.874.880/0001-72
Instituição: COOP SICREDI ALT SERRA RS/SC

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	1317
Data e Hora da Emissão	30/01/2024 16:54
Código de Verificação	6449-4459 33414 7

DADOS DO(S) SERVIÇO(S):

Competência	Exigibilidade	Município de Incidência do ISS
janeiro de 2024	Exigível	SANANDUVA

Prestador de Serviços :

Nome/Razão Social
THIELI MALDANER BUDKE SERVICOS MEDICOS
Nome de Fantasia
Endereço
ANGELA RAYMUNDI
Município Prestador
SANANDUVA
Cpf / Cnpj
36874880000172
Telefone
UF
RS
CEP
99840000
Inscrição Municipal
6655
Inscrição Estadual
844 SALA 02
Email
eduardo@sauercontabilidade.com.br

Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

s-Aviso em Clínica Pediatria ref. A Dezembro/23 R\$ 2.149,34.
SUS Ref. Novembro/23 R\$ 516,03

Classificação dos Serviços

4.01	Medicina e biomedicina.				
Valor dos Serviços (R\$)	Valor Dedução (R\$)	Descontos Incondicionais (R\$)	Base de Calculo (R\$)		
R\$2.665,37	R\$0,00	R\$0,00	R\$2.665,37		
Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor do ISS Retido (R\$)	Descontos Condicionais (R\$)		
2.10	R\$55,97	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\$2.665,37	R\$0,00	R\$0,00	R\$2.665,37		

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: 30/01/2024 16:54

Recebemos de	THIELI MALDANER BUDKE SERVICOS MEDICOS	NFS-e No	1317
Tomador:	HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO	Valor Liquido:	R\$2.665,37
Data e Hora da Emissão:	30/01/2024 16:54	Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor

(* Empresa optante do Simples Nacional)

368748800001726449-445930012024I





banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240131000668229755
Data: 31/01/2024
Hora: 15:07:26

ID Transação: E9270206720240131180700668229755
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PAG NFS N 3515
Valor: R\$ 4.397,15

Informações do Destinatário

Nome: CLINICA MEDICA EMR S/S LTDA
CNPJ: 21.018.286/0001-02
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.



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

Número da Nota	3515
Data e Hora da Emissão	30/01/2024 17:00
Código de Verificação	a447-4952 33415 1

DADOS DO(S) SERVIÇO(S):

Competência	Exigibilidade	Município de Incidência do ISS
janeiro de 2024	Exigível	SANANDUVA

Prestador de Serviços :

Nome/Razão Social
CLINICA MEDICA EMR S/S LTDA
Nome de Fantasia
Endereço
SALZANO DA CUNHA
Município Prestador
SANANDUVA UF 484
Cep 99840000
Cpf / Cnpj 21018286000102 Inscrição Municipal 5818 Inscrição Estadual
Telefone 21018286000102 Email fiscal@sauercontabilidade.com.br

Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

s-Aviso em Ginecologia e Obstetrícia ref. Dezembro/23 R\$ 3.725,00
Sus ref. Novembro/23 R\$ 961,13

Classificação dos Serviços

4.01	Medicina e biomedicina.		
Valor dos Serviços (R\$)	Valor Dedução (R\$)	Descontos Incondicionais (R\$)	Base de Calculo (R\$)
R\$4.686,13	R\$0,00	R\$0,00	R\$4.686,13
Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor do ISS Retido (R\$)	Descontos Condicionais (R\$)
3.00	R\$140,58	R\$0,00	R\$0,00

Retenções Federais

Imposto de Renda (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	INSS (R\$)	Outras Retenções (R\$)
R\$70,29	R\$30,45	R\$140,58	R\$46,86	R\$0,00	R\$0,00
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS (R\$)	VALOR DOS DESCONTOS (R\$)	VALOR DAS RETENÇÕES (R\$)	VALOR LIQUIDO (R\$)		
R\$4.686,13	R\$0,00	R\$288,18	R\$4.397,95		

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 : 30/01/2024 17:00

Recebemos de CLINICA MEDICA EMR S/S LTDA
Tomador: HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO

Data e Hora da Emissão: 30/01/2024 17:00

Valor Liquido: R\$4.397,95

NFS-e No 3515

Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do Recebedor

21018286000102A447-495230012024





Recibo de Pagamento

NSU: 20240201000669139640
Data: 01/02/2024
Hora: 10:35:36

ID Transação: E9270206720240201133500669139640
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PAG NFS N 164
Valor: R\$ 644,50

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.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.01.34
0731500731 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSP BENEF SAO JOAO
AGENCIA: 0731-5 CONTA: 124.003-X

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240131180040313331194
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94
VALOR: 4.000,00
DATA: 31/01/2024 - 15:01:17

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

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

Notificacao enviada em: 31/01/2024 - 15:01:18

=====

DOCUMENTO: 013101
AUTENTICACAO SISBB: 6.398.292.786.348.ABC

=====

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

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

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

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



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

Número da Nota	164
Data e Hora da Emissão	30/01/2024 17:49
Código de Verificação	f40e-4861 33416 ?

DADOS DO(S) SERVIÇO(S):

Competência	Exigibilidade	Município de Incidência do ISS
janeiro de 2024	Exigível	SANANDUVA
Nome/Razão Social JAER JAIR DORNELLAS CAMARGO - EIRELI		
Nome de Fantasia		
Endereço DOS IMIGRANTES		
Município Prestador SANANDUVA		
UF RS 75		
Cep 99840000		
Cpf / Cnpj	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual
31373813000150	6336	
Telefone	Email	
	global_contabilidade@yahoo.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
Aviso em Clínica Pediatria ref. A dezembro/23 - R\$6.900,00
Sus ref. A novembro/23 - R\$1.297,70

Classificação dos Serviços
4.01 Medicina e biomedicina.

Valor dos Serviços (R\$)	Valor Dedução (R\$)	Descontos Incondicionais (R\$)	Base de Calculo (R\$)
R\$8.197,70	R\$0,00	R\$0,00	R\$8.197,70
Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor do ISS Retido (R\$)	Descontos Condicionais (R\$)
2.00	R\$163,95	R\$0,00	R\$0,00
Retenções Federais			
Imposto de Renda (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00
INSS (R\$)	Outras Retenções (R\$)	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS (R\$)	
R\$0,00	R\$0,00	R\$8.197,70	
VALOR DOS DESCONTOS (R\$)	VALOR DAS RETENÇÕES (R\$)	VALOR LIQUIDO (R\$)	
R\$0,00	R\$0,00	R\$8.197,70	

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 : 30/01/2024 17:49

Recebemos de	JAER JAIR DORNELLAS CAMARGO - EIRELI	Valor Liquido:	R\$8.197,70	NFS-e No	164
Tomador:	HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO				
Data e Hora da Emissão:	30/01/2024 17:49				
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor				

(* Empresa optante do Simples Nacional)

31373813000150F40E-4861300120246



R\$ 4.000,00