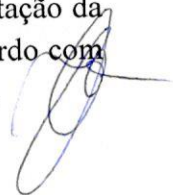


ATA 04/2023

Aos dezoito dias do mês de setembro de dois mil e vinte e três, às dez horas, nas dependências da Secretaria da Fazenda, da Prefeitura Municipal, reuniram-se os membros da comissão nomeados através da portaria número 081/2023 (oitenta e um de dois mil e vinte e três), para deliberar sobre a prestação de contas do contrato administrativo 82/2022 - Termo de Fomento 11/2022, o qual prevê o repasse mensal de até R\$ 14.320,00 (quatorze mil trezentos e vinte reais), para a disponibilização dos seguintes atendimentos: Disponibilização pelo hospital, ao município, junto às instalações da Unidade Básica de Saúde do Município, de atendimentos especializados em ginecologia e obstetrícia, disponibilização de profissionais, devidamente habilitados, para atendimento em regime de sobreaviso nas dependências do hospital, durante 24 horas por dia e 07 dias por semana, nas especialidades de pediatria e obstetrícia. Após análise da documentação da prestação de contas do mês de julho de 2023, constatou-se que está tudo de acordo com o convenio acima mencionado. Nada mais a constar, encerramos a presente Ata.





Ofício 168/2023

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, 01 de Setembro de 2023.

Senhor Gestor,

Encaminho a Vossa Excelência, para apreciação, a Prestação de Contas, **parcela 9 – competências 06/2023**, 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



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 FOMENTO 11/2022 Parcela 09
--	--

Na qualidade de Proponente do Termo de fomento 11/2022, venho indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos em **12/07/2023** deste Município, na importância de **R\$ 12.970,00** (Doze mil, novecentos e setenta 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/metabolismos 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.

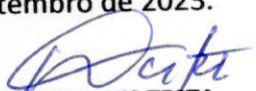
Atividades ainda em fase de realização:

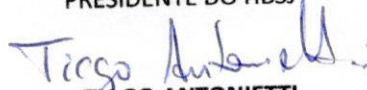
Todas as etapas programadas estão sendo executadas nos termos do Plano de Trabalho e do Termo de Colaboração firmado entre o Município de Maximiliano de Almeida e o Hospital Beneficente São João.

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 Setembro de 2023.


ROBERTO LUIS TESTA
PRESIDENTE DO HBSJ


TIAGO ANTONIATTI
ADMINISTRADOR DO HBSJ


NEIMAR DE MATOS
FINANCEIRO 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 FÍSICO – FINANCEIRA


PROPONENTE - ORGANIZAÇÃO PARCEIRA HOSPITAL BENEFICENTE SÃO JOÃO	TERMO DE FOMENTO 11/2022 Parcela 09
--	--

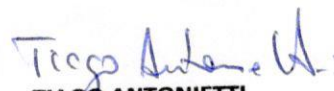
EXECUÇÃO FINANCEIRA			
Descrição	Valor Total Programado Parcela	Valor Recebido em 2022/2023	Valor Recebido no período 2022/2023
Recursos recebidos do Município	14.320,00	120.690,00	120.690,00
Recursos próprios – contrapartida - Parcela			
TOTAL	14.320,00	120.690,00	120.690,00

EXECUÇÃO FÍSICA					
Meta	Descrição	Unidade	Programado	Executado	Saldo
1.1	Serviços de sobreaviso médico-hospitalar de urgência e emergência em ginecologia/obstetrícia e pediatria, <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 Setembro de 2023.


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


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

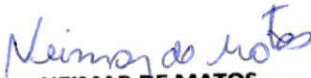
DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DE RECEITA E DA DESPESA


PROPONENTE - ORGANIZAÇÃO PARCEIRA HOSPITAL BENEFICENTE SÃO JOÃO	TERMO DE FOMENTO 11/2022 Parcela 09
--	--

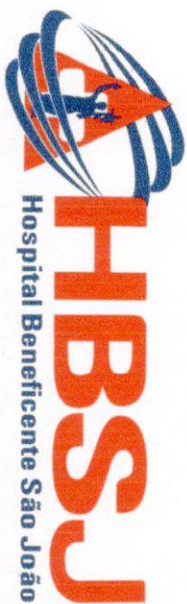
RECEITAS:		Valor (R\$)
Entradas / Histórico		
1	Saldo bancário da conta aberta especificamente para o Termo de Parceria/Fomento em 12/07/2023	0,00
2	Repasse do Município referente a Parcela – exercício de 2022	12.970,00
3	Depósito da contrapartida	0,00
4	Rendimentos de aplicação financeira	0,00
5	Devolução pelo proponente	0,00
6	Saldo do convênio	0,00
7	Total dos recursos (1+2+3+4-5-6)	12.970,00
DESPESAS:		
Saídas / Histórico		Valor (R\$)
8	Despesas realizadas conforme relação de pagamentos	12.970,00
9	Total dos pagamentos	12.970,00
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 01/09/2023	0,00

Sananduva/RS, 01 de Setembro de 2023.


ROBERTO LUIS TESTA
PRESIDENTE DO HBSJ


NEIMAR DE MATOS
FINANCEIRO DO HBSJ


TIAGO ANTONIETTI
ADMINISTRADOR DO HBSJ



RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS

Favorecido	CPF / CNPJ	Documento Fiscal			Pagamento			Valor (R\$)
		Nº Doc Fiscal	Data de emissão	Valor (R\$)	Tipo	Banco	Data Pagamento	
Bieseck Serviços Médicos LTDA	38003200000170	23	13/07/2023	1.980,00	Transf Financeira	BBrasill S/A	14/07/2023	1.980,00
Clinica Medica EMR S/S LTDA	21018286000102	2664	18/08/2023	12.098,26	Transf Financeira	BBrasill S/A	01/09/2023	7.020,00
Ana Flavia Carpes Centro Clinico Ltda	33038865000104	212	24/07/2023	9.219,97	Transf Financeira	BBrasill S/A	27/07/2023	3.970,00
							TOTAL	12.970,00
							TOTAL ACUMULADO	118.350,00

Sananduva/RS, 01 de Setembro 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



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

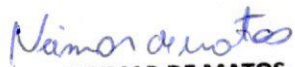
CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

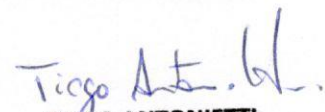
PROPONENTE - ORGANIZAÇÃO PARCEIRA HOSPITAL BENEFICENTE SÃO JOÃO	TERMO DE FOMENTO 11/2022 Parcela 09
--	--

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA				
Nome do Banco:	Nº Banco:	Nº da Agência:	Nº da Conta:	Valor (R\$)
Banco do Brasil S/A	001	0731-5	124.003-X	
Saldo conforme extrato bancário em 01/09/2023				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, 01 de Setembro de 2023.


ROBERTO LUIS TESTA
PRESIDENTE DO HBSJ


NEIMAR DE MATOS
FINANCEIRO DO HBSJ


TIAGO ANTONIETTI
ADMINISTRADOR DO HBSJ



Prefeitura Municipal de SANANDUVA - RS

NÚMERO DA NOTA: 0000.00000034109
 DATA E HORA DA EMISSÃO: 29/08/2023
 CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: B318-40C2

COMPETÊNCIA: 2023-08
 NÚMERO DO RPS: 0000.00000033950
 NÚMERO DA NFS SUBSTITUÍDA: 0000.00000000000

DADOS DO(S) SERVIÇO(S)
 EXIGIBILIDADE DO ISS / NATUREZA DA OPERAÇÃO: 3 - Isenção
 LOCAL DA PRESTAÇÃO DO(S) SERVIÇO(S): Sananduva/RS
 LOCAL DA INCIDÊNCIA DO(S) SERVIÇO(S): Sananduva/RS

PRESTADOR DO(S) SERVIÇO(S)
 NOME / RAZÃO SOCIAL: HOSPITAL BENEFICENTE SÃO JOÃO
 ENDEREÇO: SALZANO DA CUNHA, 9 CENTRO
 MUNICÍPIO: SANANDUVA
 COMPLEMENTO: *
 TELEFONE: (54)3343-1566
 CNPJ: 95.324.638/0001-94
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 216
 E-MAIL: *



TOMADOR DO(S) SERVIÇO(S)
 NOME / RAZÃO SOCIAL: PREFEITURA MUNICIPAL DE MAXIMILIANO DE ALMEIDA
 ENDEREÇO: JOSE BONIFACIO 240, 0 CENTRO
 MUNICÍPIO: Maximiliano De Almeida/RS
 COMPLEMENTO: *
 TELEFONE: 3397-1133
 CNPJ: 87.613.279/0001-67
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: *
 E-MAIL: PM.MAX.TESOURARIA@HOTMAIL.COM

DISCRIMINAÇÃO DO(S) SERVIÇO(S)
 ATENDIMENTO HOSPITALAR:
 Serviços hospitalares e ambulatorio de ginecologia e obstetia ref comp de Agosto/2023 R\$ 10.000,00
 Consultas em GO (33x90) ref a com de Agosto/2023 R\$ 2.970,00

CÓDIGO DE CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratorios, sanatorios, manicômios, casas de saude, prontos-socorros, ambulatorios e congeneres.
 CNAE: -/

VALOR DO(S) SERVIÇO(S)	12.970,00	VALOR DEDUÇÃO	0,00	DESCONTO INCONDICIONADO	0,00	BASE DE CÁLCULO ISS	12.970,00
ALÍQUOTA ISS (%)	0,00	VALOR DO ISS	0,00	VALOR DO ISS RETIRDO	0,00	DESCONTO CONDICIONADO	0,00

RETENÇÕES FEDERAIS

IMPOSTO DE RENDA	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTRAS RENTENÇÕES	0,00
------------------	------	-----	------	--------	------	------	------	------	------	-------------------	------

TOTAIS

TOTAL DO(S) SERVIÇO(S)	12.970,00	TOTAL LÍQUIDO	12.970,00	TOTAL DA NOTA	12.970,00
------------------------	-----------	---------------	-----------	---------------	-----------

OUTRAS INFORMAÇÕES

29/08/2023
 PREFEITURA MUNICIPAL DE
 MAXIMILIANO DE ALMEIDA-RS
 CNPJ: 87.613.279/0001-67
 Departamento de Compras
 Saúde



Município de Carlos Gomes - RS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota
2022000023
 Data e Hora de Emissão
13/07/2023 15:06:19
 Código de Verificação
B1B0.26A6
 Número da NFS-e Substituída



Competência
13/07/2023
 Número do RPS / Série
 Data de Emissão do RPS

DADOS DO(S) SERVIÇO(S)
 Exigibilidade
 Exigível
 Município da Prestação do(s) Serviço(s)
Sananduva/RS
 Município da Incidência
Carlos Gomes/RS

PRESTADOR DO(S) SERVIÇO

Nome/Razão Social
Biesek Serviços Medicos Ltda
 Nome Fantasia
 Endereço
Linha São Valentim, 1400, sala 01, Interior
 Município do Prestador
Carlos Gomes/RS CEP 99825-000
 Cpf/Cnpj
38.003.200/0001-70
 Inscrição Municipal
237
 Inscrição Estadual
Isento
 Telefone
 Email
gessicabiesek@hotmail.com

TOMADOR DO(S) SERVIÇO(S)

Nome/Razão Social
HOSPITAL BENEFICENTE SÃO JOÃO
 Endereço
AV. SALZANO DA CUNHA, 9, CENTRO
 Município
Sananduva/RS CEP 99840-000
 Cpf/Cnpj
95.324.638/0001-94
 Inscrição Municipal
 Telefone
(54)33431566
 Email
hbsj@3enet.com.br

DISCRIMINAÇÃO DO(S) SERVIÇO

Discriminação	Valor do Serviço	Descontos(R\$)	Aliquota	Valor de Is. R\$
REF. ADICIONAL DE SOBREAVISO DE PEDIATRIA, REF. COMP 06/2023 (AMBULATORIO DE PEDIATRIA)	1.980,00		3,00	59,40
Valor do(s) Serviço(s)(R\$)	1.980,00	Valor Dedução(R\$)		Base de Cálculo(R\$)
Aliquota (%)	3,00	Valor do ISS(R\$)	59,40	Descontos Condicionais(R\$)
		Valor do ISS Retido(R\$)		1.980,00

RETENÇÕES FEDERAIS

Imposto de Renda(R\$)	PIS(R\$)	COFINS(R\$)	CSLL(R\$)	INSS(R\$)	Outras Retenções(R\$)

TOTAIS

Total do(s) Serviço(s)(R\$)	1.980,00	Total Líquido(R\$)	1.980,00
-----------------------------	-----------------	--------------------	-----------------

Código de Classificação de Serviços
 04.01 Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Prestador de Serviços Optante pelo Simples Nacional.

Data e Hora da Impressão: **13/07/2023 15:06:33**

Recebemos de Biesek Serviços Medicos Ltda o(s) Serviço(s) da NFS-e indicada ao lado.
 Emissão 13/07/2023 Tomador HOSPITAL BENEFICENTE SÃO JOÃO Total Líquido : R\$ 1.980,00
 Data de Recebimento

NFS-e Nº 2022000023

Identificação e Assinatura do Recebedor:

STEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
AUTOATENDIMENTO - 10.45.15
0001

Comprovante Pix

RECEBENTE: HOSP BENEF SAO JOAO
A: 0731-5 CONTA: 124.003-X

=====

E A TRANSACAO

=====

IDENTIFICACAO: E0000000020230714134411645008258
CNPJ DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94
VALOR: 1.980,00
DATA: 14/07/2023 - 10:45:10

=====

PAGO PARA: Biesek Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 38.003.200/0001-70
INSTITUICAO: 01181521 BCO COOPERATIVO SICREDI S.
AGENCIA: 0217 - CONTA: 0000000000000939199
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

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

=====

Notificacao enviada em: 14/07/2023 - 10:45:12

=====

DOCUMENTO: 071408
AUTENTICACAO SISBB: 0.B06.109.AE9.B55.422

=====

Use o Pix pra receber as vendas e personalize os
pagamentos com QR Code pelo App ou BB Digital. E
facil gerenciar pelo Painel Pix no computador.

=====

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.



Transferências entre contas correntes BB

G336271346272217037
27/07/2023 14:09:16

Debitado

Nome HOSP BENEFAÇÃO SÃO JOÃO
Agência 731-5
Conta corrente 124003-X

Creditado

Nome ANA FLAVIA CARPES LTDA
Agência 731-5
Conta corrente 87722-0
Valor 5.155,23
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	212
Data e Hora da Emissão	24/07/2023 23:45
Código de Verificação	9bf6-4acf 29412 ?

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

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: 99840000
Telefone: anafcarpes@gmail.com Email: anafcarpes@gmail.com

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

SOBRE-AVISO EM GINECOLOGIA/OBSTETRICIA REF. MES DE JUNHO/2023, TOTAL R\$ 1.000,00
Consultas Ambulatorial em G/O Santo Expedito do Sul ref a comp de JUNHO/2023 (41 x 99,14) Total R\$ 4.064,74
Consultas Ambulatorial em G/O Maximiliano de Almeida ref a comp de JUNHO/2023 (33 x 90,00) Total R\$ 2.970,00
Internações Sus ref. a MATO/2023 Total R\$ 1.185,23

Classificação dos Serviços

4.01	Medicina e biomedicina.				
Valor dos Serviços (R\$) R\$9.219,97	Valor Dedução (R\$) R\$0,00	Descontos Incondicionais (R\$) R\$0,00	Base de Calculo (R\$) R\$9.219,97		
Aliquota (%) 3,00	Valor do ISS (R\$) R\$276,59	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\$9.219,97	VALOR DOS DESCONTOS (R\$) R\$0,00	VALOR DAS RETENÇÕES (R\$) R\$0,00	VALOR LIQUIDO (R\$) R\$9.219,97		

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.sinssoft.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.asp
Data e Hora da Emissão: 24/07/2023 23:45

Recebemos de: ANA FLAVIA CARPES CENTRO CLINICO LTDA	NFS-e No: 212
Tomador: HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO	Valor Líquido: R\$9.219,97
Data e Hora da Emissão: 24/07/2023 23:45	
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor

(* Empresa optante do Simples Nacional)

330388650001049BF6-4ACF240720237





Transferências entre contas correntes BB

G336010922465648064
01/09/2023 09:41:40

Debitado

Nome HOSP BENEFA SAO JOAO
Agência 731-5
Conta corrente 124003-X

Creditado

Nome CLINICA MEDICA EMR S-S LT
Agência 731-5
Conta corrente 31963-5
Valor 7.020,00
Data Nesta data

Use o Pix pra receber as vendas e personalize os
pagamentos com QR Code pelo App ou BB Digital. E
facil gerenciar pelo Painel Pix no computador.

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	2664
Data e Hora da Emissão	18/08/2023 17:38
Código de Verificação	243b-4cf1 30003 8

DADOS DO(S) SERVIÇO(S):

Competência agosto 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		
	Município Prestador SANANDUVA	UF RS	484 CEP 99840000
	Cpf / Cnpj 21018286000102	Inscrição Municipal 5818	Inscrição Estadual
	Telefone	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	Email tiagoberti@hotmail.com	Inscrição Municipal	Telefone 5433431566	

Discriminação dos Serviços
s-Aviso em Ginecologia e Obstetria ref. Junho/23 R\$ 7.450,00.
Sus ref. Maio/23 R\$ 961,08.
Consulta em/G/O São João da Urtiga (56x80,00) Junho/23 R\$ 4.480,00

Classificação dos Serviços
4.01 Medicina e biomedicina.

Valor dos Serviços (R\$) R\$12.891,08	Valor Dedução (R\$) R\$0,00	Descontos Incondicionais (R\$) R\$0,00	Base de Calculo (R\$) R\$12.891,08
Aliquota (%) 3,00	Valor do ISS (R\$) R\$386,73	Valor do ISS Retido (R\$) R\$0,00	Descontos Condicionais (R\$) R\$0,00

Retenções Federais					
Imposto de Renda (R\$) R\$193,37	PIS (R\$) R\$83,80	COFINS (R\$) R\$386,74	CSLL (R\$) R\$128,91	INSS (R\$) R\$0,00	Outras Retenções (R\$) R\$0,00
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS (R\$) R\$12.891,08	VALOR DOS DESCONTOS (R\$) R\$0,00	VALOR DAS RETENÇÕES (R\$) R\$792,82	VALOR LIQUIDO (R\$) R\$12.098,26		

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 : 18/08/2023 17:38

Recebemos de Tomador: Data e Hora da Emissão: 18/08/2023 17:38	CLINICA MEDICA EMR S/S LTDA HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO	Valor Líquido: R\$12.098,26	NFS-e No 2664
--	--	-----------------------------	---------------

Data do Recebimento Identificação e Assinatura do Recebedor

21018286000102243B-4CF118082023E





Ofício 168/2023

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, 01 de Setembro de 2023.

Senhor Gestor,

Encaminho a Vossa Excelência, para apreciação, a Prestação de Contas, parcela 9 – competências 06/2023, 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



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 FOMENTO 11/2022 Parcela 09
--	--

<p>Na qualidade de Proponente do Termo de fomento 11/2022, venho indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos em 12/07/2023 deste Município, na importância de R\$ 12.970,00 (Doze mil, novecentos e setenta reais), recursos estes destinados à Melhorar a qualidade dos serviços prestados e atendimentos na área de saúde à população Maximilianense.</p>
<p>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;</p> <p>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</p>
<p>Ações executadas:</p> <p>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.</p>
<p>Alcance dos objetivos:</p> <p>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.</p>
<p>Atividades ainda em fase de realização:</p> <p>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.</p>
<p>Declaração de cumprimento do objeto:</p> <p>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.</p>

Sananduva/RS, 01 de Setembro de 2023.


ROBERTO LUIS TESTA
PRESIDENTE DO HBSJ


TIAGO ANTONIATTI
ADMINISTRADOR DO HBSJ


NEIMAR DE MATOS
FINANCEIRO 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 FÍSICO – FINANCEIRA

PROPONENTE - ORGANIZAÇÃO PARCEIRA HOSPITAL BENEFICENTE SÃO JOÃO	TERMO DE FOMENTO 11/2022 Parcela 09
--	--

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	120.690,00	120.690,00
Recursos próprios – contrapartida - Parcela			
TOTAL	14.320,00	120.690,00	120.690,00

EXECUÇÃO FÍSICA					
Meta	Descrição	Unidade	Programado	Executado	Saldo
1.1	Serviços de sobreaviso médico-hospitalar de urgência e emergência em ginecologia/obstetrícia e pediatria, <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 Setembro de 2023.


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

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


DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DE RECEITA E DA DESPESA

PROPONENTE - ORGANIZAÇÃO PARCEIRA HOSPITAL BENEFICENTE SÃO JOÃO	TERMO DE FOMENTO 11/2022 Parcela 09
--	--

RECEITAS:		Valor (R\$)
Entradas / Histórico		
1	Saldo bancário da conta aberta especificamente para o Termo de Parceria/Fomento em 12/07/2023	0,00
2	Repasse do Município referente a Parcela – exercício de 2022	12.970,00
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)	12.970,00
DESPESAS:		Valor (R\$)
Saídas / Histórico		
8	Despesas realizadas conforme relação de pagamentos	12.970,00
9	Total dos pagamentos	12.970,00
SALDO:		Valor (R\$)
Histórico		
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 01/09/2023	0,00

Sananduva/RS, 01 de Setembro de 2023.


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. 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\$)
		Nº Doc Fiscal	Data de emissão	Valor (R\$)	Tipo	Banco	Data Pagamento	
Biesek Serviços Medicos LTDA	38003200000170	23	13/07/2023	1.980,00	Transf Financeira	BBrasil S/A	14/07/2023	1.980,00
Clinica Medica EMR S/S LTDA	21018286000102	2664	18/08/2023	12.098,26	Transf Financeira	BBrasi S/A	01/09/2023	7.020,00
Ana Flavia Carpes Centro Clinico Ltda	33038865000104	212	24/07/2023	9.219,97	Transf Financeira	BBrasil S/A	27/07/2023	3.970,00
							TOTAL	12.970,00
							TOTAL ACUMULADO	118.350,00

Sananduva/RS, 01 de Setembro de 2023.


ROBERTO LUIS TESTA
 PRESIDENTE DO HBSJ


NEIMAR DE MATOS
 FINANCEIRO DO HBSJ


TIAGO ANTONIETTI
 ADMINISTRADOR DO HBSJ



Município de Carlos Gomes - RS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota
2022000023
 Data e Hora de Emissão
13/07/2023 15:06:19
 Código de Verificação
B1B0.26A6
 Número da NFS-e Substituída



Competência
13/07/2023
 Número do RPS / Série
 Data de Emissão do RPS
DADOS DO(S) SERVIÇO(S)
 Exigibilidade
 Exigível
 Município da Prestação do(s) Serviço(s)
Sananduva/RS
 Município da Incidência
Carlos Gomes/RS

PRESTADOR DO(S) SERVIÇO

Nome/Razão Social
Biesek Serviços Medicos Ltda
 Nome Fantasia
 Endereço
Linha São Valentim, 1400, sala 01, Interior
 Município do Prestador
Carlos Gomes/RS CEP 99825-000
 Cpf/Cnpj
38.003.200/0001-70
 Inscrição Municipal
237
 Inscrição Estadual
Isento
 Telefone
 Email
gessicabiesek@hotmail.com

TOMADOR DO(S) SERVIÇO(S)

Nome/Razão Social
HOSPITAL BENEFICENTE SÃO JOÃO
 Endereço
AV. SALZANO DA CUNHA, 9, CENTRO
 Município
Sananduva/RS CEP 99840-000
 Cpf/Cnpj
95.324.638/0001-94
 Inscrição Municipal
 Telefone
(54)33431566
 Email
hbsj@3enet.com.br

DISCRIMINAÇÃO DO(S) SERVIÇO

Discriminação	Valor do Serviço	Descontos(R\$)	Alíquota	Valor do IPI (R\$)
REF. ADICIONAL DE SOBREAVISO DE PEDIATRIA, REF. COMP 06/2023 (AMBULATORIO DE PEDIATRIA)	1.980,00		3,00	59,40
Valor do(s) Serviço(s)(R\$)	1.980,00	Valor Dedução(R\$)		Base de Cálculo(R\$)
Alíquota (%)	3,00	Valor do ISS(R\$)	59,40	Descontos Condicionais(R\$)

RETENÇÕES FEDERAIS

Imposto de Renda(R\$)	PIS(R\$)	COFINS(R\$)	CSLL(R\$)	INSS(R\$)	Outras Retenções(R\$)

TOTAIS

Total do(s) Serviço(s)(R\$)	1.980,00	Total Líquido(R\$)	1.980,00
-----------------------------	----------	--------------------	----------

Código de Classificação de Serviços
 04.01 Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Prestador de Serviços Optante pelo Simples Nacional.

Data e Hora da Impressão: 13/07/2023 15:06:33

Recebemos de Biesek Serviços Medicos Ltda o(s) Serviço(s) da NFS-e indicada ao lado. **NFS-e Nº 2022000023**
 Emissão 13/07/2023 Tomador HOSPITAL BENEFICENTE SÃO JOÃO Total Líquido : R\$ 1.980,00

Data de Recebimento Identificação e Assinatura do Recebedor

STEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
AUTOATENDIMENTO - 10.45.15
0001

Comprovante Pix

: HOSP BENEF SAO JOAO
A: 0731-5 CONTA: 124.003-X

=====

E A TRANSACAO

=====

: E0000000020230714134411645008258
Nº DO PAGADOR: 95.324.638/0001-94
VALOR: 1.980,00
DATA: 14/07/2023 - 10:45:10

=====

PAGO PARA: Biesek Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 38.003.200/0001-70
INSTITUICAO: 01181521 BCO COOPERATIVO SICREDI S.
AGENCIA: 0217 - CONTA: 0000000000000939199
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

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

=====

Notificacao enviada em: 14/07/2023 - 10:45:12

=====

DOCUMENTO: 071408
AUTENTICACAO SISBB: 0.B06.109.AE9.B55.422

=====

Use o Pix pra receber as vendas e personalize os
pagamentos com QR Code pelo App ou BB Digital. E
facil gerenciar pelo Painel Pix no computador.

=====

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.



Transferências entre contas correntes BB

G336271346272217037
27/07/2023 14:09:16

Debitado

Nome HOSP BENEF SAO JOAO
Agência 731-5
Conta corrente 124003-X

Creditado

Nome ANA FLAVIA CARPES LTDA
Agência 731-5
Conta corrente 87722-0
Valor 5.155,23
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	212
Data e Hora da Emissão	24/07/2023 23:45
Código de Verificação	9bf6-4acf 294 ?

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

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

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

Discriminação dos Serviços	
SOBRE-AVISO EM GINECOLOGIA/OBSTETRICIA REF. MES DE JUNHO/2023, TOTAL R\$ 1.000,00	
Consultas Ambulatoriais em G/O Santo Expedito do Sul ref a comp de JUNHO/2023 (41 x 99,14) Total R\$ 4.064,74	
Consultas Ambulatoriais em G/O Maximiliano de Almeida ref a comp de JUNHO/2023 (33 x 90,00) Total R\$ 2.970,00	
Internações Sus ref. a MAIO/2023 Total R\$ 1.185,23	

Classificação dos Serviços					
4.01	Medicina e biomedicina.				
Valor dos Serviços (R\$)	Valor Dedução (R\$)	Descontos Incondicionais (R\$)	Base de Cálculo (R\$)		
R\$9.219,97	R\$0,00	R\$0,00	R\$9.219,97		
Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor do ISS Retido (R\$)	Descontos Condicionais (R\$)		
3,00	R\$276,59	R\$0,00	R\$0,00		
Retenções Federais					
Imposto de Renda (R\$)	PIS (R\$)	COPINS (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 LIQUIDADO (R\$)		
R\$9.219,97	R\$0,00	R\$0,00	R\$9.219,97		

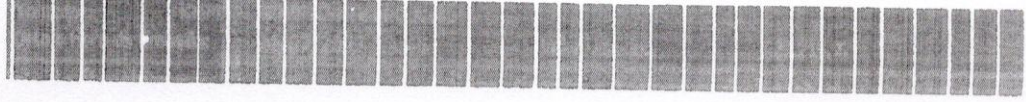
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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.sinacif.com.br/Unico_SANANDUVA/NFE/NotaEletronica.aspx	
Data e Hora da Emissão:	24/07/2023 23:45
Recebemos de	ANA FLAVIA CARPES CENTRO CLINICO LTDA
Tomador:	HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO
Data e Hora da Emissão:	24/07/2023 23:45
Valor Líquido:	R\$9.219,97
Data do Recebimento	
Identificação e Assinatura do Recebedor	

(* Empresa optante do Simples Nacional)

3303886500010498F6-4ACF240720237





Transferências entre contas correntes BB

G336010922465648064
01/09/2023 09:41:40

Debitado

Nome HOSP BENEF SAO JOAO
Agência 731-5
Conta corrente 124003-X

Creditado

Nome CLINICA MEDICA EMR S-S LT
Agência 731-5
Conta corrente 31963-5
Valor 7.020,00
Data Nesta data

Use o Pix pra receber as vendas e personalize os
pagamentos com QR Code pelo App ou BB Digital. E
facil gerenciar pelo Painel Pix no computador.

Transação efetuada com sucesso por: JE778632 NEIMAR DE MATOS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0000 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	2664
Data e Hora da Emissão	18/08/2023 17:38
Código de Verificação	243b-4cf1 30003 8

DADOS DO(S) SERVIÇO(S):

Competência
agosto 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
Município Prestador
SANANDUVA
Cpf / Cnpj
21018286000102
Telefone

UF
RS
CEP
99840000
Inscrição Estadual

Inscrição Municipal
5818
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** Bairro **CENTRO**
Inscrição Municipal **5818** Telefone **5433431566**

Discriminação dos Serviços

s-Aviso em Ginecologia e Obstetrícia ref. Junho/23 R\$ 7.450,00.
Sus ref. Maio/23 R\$ 961,08.
Consulta em G/O São João da Urtiga (56x80,00) Junho/23 R\$ 4.480,00

Classificação dos Serviços

4.01 Medicina e biomedicina.

Valor dos Serviços (R\$) R\$12.891,08	Valor Dedução (R\$) R\$0,00	Descontos Incondicionais (R\$) R\$0,00	Base de Calculo (R\$) R\$12.891,08
Alíquota (%) 3,00	Valor do ISS (R\$) R\$386,73	Valor do ISS Retido (R\$) R\$0,00	Descontos Condicionais (R\$) R\$0,00
Retenções Federais			
Imposto de Renda (R\$) R\$193,37	PIS (R\$) R\$83,80	COFINS (R\$) R\$386,74	CSLL (R\$) R\$128,91
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS (R\$) R\$12.891,08		VALOR DOS DESCONTOS (R\$) R\$0,00	VALOR DAS RETENÇÕES (R\$) R\$792,82
			VALOR LIQUIDO (R\$) R\$12.098,26

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 : 18/08/2023 17:38

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

Data e Hora da Emissão: 18/08/2023 17:38

Valor Liquido: R\$12.098,26

NFS-e No 2664

Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do Recebedor

21018286000102243B-4CF118082023E

