



Ofício nº 41/2023
Campo Novo, 23 de novembro de 2023

DADOS PARA PROTOCOLO ELETRÔNICO:

NÚMERO: 16403 – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR DE CARIDADE DE CAMPO NOVO

CPF/CNPJ: 90.167.107/0001-11.

Excelentíssima Senhora Elisandra dos Santos
M.D. Secretária Municipal de Saúde
Campo Novo - RS

ASSUNTO: Comprovação do plantão médico de agosto/2023
Ref.: Convênio 01/2020.

Senhora Secretária:

Ao cumprimentá-la cordialmente, apresentamos a Prestação de Contas do Plantão Médico Sobreaviso ref. agosto/2023, relativo ao Empenho nº 7491/2023, emitido em 27/10/2023, com pagamento efetuado no dia 31/10/2023; do Convênio 01/2020, Termo Aditivo nº 02/2021, conforme Lei Municipal nº 2310 de 03 de julho de 2019. (ART. 2º, I, LM Nº 2310).

Documentos originais (prontuários de pacientes) estão à disposição no hospital. Seu acesso será permitido para profissionais da saúde (médico auditor e enfermeiro auditor), por se tratar de documento legal e sigiloso.

Renovamos protestos de estima e consideração.

Atenciosamente,

OBERDAN RODRIGUES
Presidente HCN

Em anexo:

- A) Relatório Atendimentos Ambulatoriais e Hospitalar
Fonte: SIA e SIH – SUS/MS
- B) Notas fiscais dos prestadores de serviços.
- C) Extrato bancário.
- D) Comprovante de transferência bancária.

(55) 9 9640 3827
Laboratório: (55) 3528 1225

hospitalcamponovo@hotmail.com

Rua Hermógenes Pahjns
105





Consultas - Extrato de conta corrente

1
23/11/2023 09:47:52

Cliente - Conta atual

Agência 882-6
Conta corrente 18306-7ASSOCIACAO HOSPITALAR CAR
Período do extrato de 31 / 10 / 2023 até 31 / 10 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
11/10/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			688,05 C
31/10/2023		0882	99015	870 Transferência recebida	550.882.000.006.038	22.000,00 C	
				31/10 14:12 FUNDO MUN SAUDE PROPRIOS			
31/10/2023		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	306.884.609	42.680,00 C	
				104 0520 11686423000123 FMS CAMPO NOVO			
31/10/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	103.101	11.000,00 D	
				31/10 18:54 Clinica Santa Martina			
31/10/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	103.102	11.000,00 D	
				31/10 18:55 Consultorio Hupples			
31/10/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	103.103	42.650,00 D	
				31/10 18:55 Associacao Hospitalar De C			
31/10/2023		0000	00000	999 S A L D O			718,05 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JE772702 OBERDAN RODRIGUES.
Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Emissão de comprovantes - 3o nível

1
23/11/2023 09:49:14

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.49.03
0882600882 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO HOSPITALAR CAR
AGENCIA: 0882-6 CONTA: 18.306-7

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231031215235669160694
CNPJ DO PAGADOR: 90.167.107/0001-11
VALOR: 11.000,00
DATA: 31/10/2023 - 18:54:55
DESCRICAO: Plantao medico sobreaviso ref agosto 2
023

PAGO PARA: Clinica Santa Martina
CNPJ: 31.788.097/0001-72
INSTITUICAO: 92702067 BCO DO ESTADO DO RS S.A.
AGENCIA: 0553 - CONTA: 00000000000602555203
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 31/10/2023 - 18:54:57

=====

DOCUMENTO: 103101
AUTENTICACAO SISBB: A.828.77E.06D.034.0AE

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.

Transação efetuada com sucesso por: JE772702 OBERDAN RODRIGUES.

	Prefeitura Municipal de Braga - RS SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA	Número da Nota: 53 Série: 1 4VYO-7M72-MPDB ISSQN 			
Data e Hora de Emissão: 31/10/2023 às 17:56:47 Competência: 10/2023 Data da Prestação: 31/10/2023 Regime de Tributação: OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL Município de Prestação: CAMPO NOVO - RS					
PRESTADOR DE SERVIÇOS					
	Nome/Razão Social: CONSULTÓRIO MEDICO SANTA MARTINA EIRELI E-Mail: dra_julianalaise@hotmail.com Nome Fantasia: CLINICA SANTA MARTINA Telefone: 55 981 188 662 CPF/CNPJ: 31.788.097/0001-72 Inscrição Municipal: 3020 Bairro: CENTRO Endereço: AV. MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 632 Complemento: APTO TERREO Município: BRAGA - RS CEP: 98560000				
TOMADOR DE SERVIÇOS					
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR DE CARIDADE DE CAMPO NOVO Nome Fantasia: Telefone: (55) 9640-3827 CPF/CNPJ: 90.167.107/0001-11 E-Mail: hospitalcamponovo@hotmail.com Inscrição Municipal: - Inscrição Estadual: - Bairro: CENTRO Endereço: R HERMOGENES PAHINS Complemento: Município: CAMPO NOVO - RS CEP: 98570000					
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS					
Serviço 04.01 - REFERENTE AO PLANTÃO MÉDICO SOBREAVISO DO MÊS DE AGOSTO/2023.	Alíquota 2,17%	Exigibilidade EXIGÍVEL	Valor ISS R\$ 238,70	Valor Tributado R\$ 11.000,00	
			R\$ 238,70	R\$ 11.000,00	
Descrição dos serviços conforme Lei Complementar 116/03: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA					
PIS: R\$ 0,00	COFINS: R\$ 0,00	INSS: R\$ 0,00	IR: R\$ 0,00	CSLL: R\$ 0,00	
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 11.000,00			VALOR LÍQUIDO = R\$ 11.000,00		
Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 11.000,00	Valor Retido na Fonte: R\$ 0,00	Valor do ISS: R\$ 238,70
RPS: 0 / NFS-e (31/10/2023)					
Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica:			R\$ 11.000,00		
Outras Retenções:					
Informações Complementares:					
Outras Informações:					
Local de Prestação: 4304002 - CAMPO NOVO - RS					
ISSQN Retido: NÃO					
Regime de Tributação: OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL					
Para consultar a autenticidade da nota fiscal, acesse: https://iss.abase.com.br					



Emissão de comprovantes - 3o nível

1
23/11/2023 09:49:28

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.49.25
0882600882 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO HOSPITALAR CAR
AGENCIA: 0882-6 CONTA: 18.306-7

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231031215305817374947
CNPJ DO PAGADOR: 90.167.107/0001-11
VALOR: 11.000,00
TARIFA: 10,00
DATA: 31/10/2023 - 18:55:07
DESCRICAO: Plantao medico sobreaviso ref agosto 2
023

PAGO PARA: Consultorio Huppes
CNPJ: 35.939.860/0001-70
INSTITUICAO: 92702067 BCO DO ESTADO DO RS S.A.
AGENCIA: 0553 - CONTA: 00000000000602666706
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 31/10/2023 - 18:55:09

=====

DOCUMENTO: 103102
AUTENTICACAO SISBB: 1.C79.B18.3A8.5C1.E67

=====

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.

Transação efetuada com sucesso por: JE772702 OBERDAN RODRIGUES.

Documento seguro, emitido com gravação automática no servidor de banco de dados do Município.

CONSULTORIO MEDICO HUPPS EIRELI CNPJ: 35.939.860/0001-70 Avenida Padre Bernardo, 369 - SALA 01 CEP: 98570-000 - Bairro: Centro Município: CAMPO NOVO - RS Telefone: (55) 81055790 Celular: (559) 81055790 Email: E.CONTAP@OUTLOOK.COM Insc. Municipal: 1160	Número da NFS-e 47	
	Situação Emitido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e		
 Estado do Rio Grande do Sul PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO Secretaria Municipal da Fazenda	Autenticidade 0185790000999754	
	Data Emissão 31/10/2023	Hora Emissão 17:53:09

TOMADOR DO SERVIÇO		
Nome Fantasia *****		
Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR DE CARIDADE DE CAMPO NOVO		
CPF/CNPJ 90.167.107/0001-11		IE 111815/58
Endereço Rua Hermogenes Pahins	Número 105	Complemento
Bairro VILA PINHEIRO	CEP 98570-000	Cidade - Estado CAMPO NOVO - RS

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS									
Serviço	Quant.	Unid.	Vlr. Unid.	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
401	1,00	UN	11.000,0000	8579	2.1700 %	TI	11.000,00	0,00	0,00
Descrição do Serviço: REFERENTE AO PLANTÃO MÉDICO SOBREAVISO DO MÊS DE AGOSTO/2023.									
Base de Cálculo 11.000,00		Valor ISSQN SIMPLES NACIONAL		Valor ISSRF 0,00		Desconto 0,00		Valor Total 11.000,00	
IR 0,00		INSS 0,00		CSLL 0,00		COFINS 0,00		PIS 0,00	
								Retenção para a Previdência Social 0,00	

Descrição dos subitens da lista de serviço em acordo com Lei Complementar 116/03 401 - Medicina e biomedicina.
Legenda do local da prestação do serviço 8579 - CAMPO NOVO - RS
Outras Informações TI - Tributada Integralmente. Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI (401) Serviço Tributado no município do prestador. Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 27/2020 de 24/03/2020. A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 16/11/2023. A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: www.nfs-e.net . Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 1.479,50 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 440,00 (4.0000%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT. Usuário responsável pela emissão: 04.482.300/0001-05 - CONTAP SERVICOS CONTABEIS LTDA