



Ofício nº 41/2023
Campo Novo, 12 de dezembro 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 setembro/2023
Ref.: Convênio 01/2020.

Senhora Secretária:

Ao cumprimentá-la cordialmente, apresentamos a Prestação de Contas do Plantão Médico Sobreaviso ref. setembro /2023, relativo ao Empenho nº 8309/2023, emitido em 30/11/2023, com pagamento efetuado no dia 07/12/2023; 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 Hospitalar
Fonte: 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
12/12/2023 13:49:12

Cliente - Conta atual

Agência 882-6
Conta corrente 18306-7ASSOCIACAO HOSPITALAR CAR
Período do extrato de 07 / 12 / 2023 até 07 / 12 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
06/12/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			28.738,51 C
07/12/2023		0882	99015	870 Transferência recebida	550.882.000.006.038	22.000,00 C	
				07/12 14:26 FUNDO MUN SAUDE PROPRIOS			
07/12/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	120.701	11.000,00 D	
				07/12 19:04 Consultorio Huppes			
07/12/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	120.702	11.000,00 D	
				07/12 19:04 Clinica Santa Martina			
07/12/2023		0000	00000	999 S A L D O			28.738,51 C

Saldo Atual	10.742,22C
Saldo	10.742,22C
Juros *	0,00
Data de Debito de Juros	29/12/2023
IOF *	0,00
Data de Debito de IOF	02/01/2024

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

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 48	
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 0185790001083452	
	Data Emissão 07/12/2023	Hora Emissão 18:11:21

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 SETEMBRO/2023.

Base de Cálculo 11.000,00	Valor ISSQN SIMPLES NACIONAL	Valor ISSRF 0,00	Desconto 0,00	Valor Total 11.000,00	Valor Líquido 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: 15/01/2024.
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

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



Emissão de comprovantes - 3o nível

1
12/12/2023 13:50:19

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.50.15
0882600882 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231207220222368993026
CNPJ DO PAGADOR: 90.167.107/0001-11
VALOR: 11.000,00
DATA: 07/12/2023 - 19:04:05

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

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

Notificacao enviada em: 07/12/2023 - 19:04:07

=====

DOCUMENTO: 120701
AUTENTICACAO SISBB: 7.F8C.850.D17.F4B.DBF

=====

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



Data e Hora de Emissão: **07/12/2023 às 18:15:59**
Competência: **12/2023**
Data da Prestação: **07/12/2023**
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: **ASSOCIACAO HOSPITALAR DE CARIDADE DE CAMPO NOVO** 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	Aliquota	Exigibilidade	Valor ISS	Valor Tributado
04.01 - REFERENTE AO PLANTÃO MÉDICO SOBREAVISO DO MÊS DE SETEMBRO/2023.	2,17%	EXIGÍVEL	R\$ 238,70	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 (07/12/2023)

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
12/12/2023 13:51:16

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.51.13
0882600882 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231207220255281652820
CNPJ DO PAGADOR: 90.167.107/0001-11
VALOR: 11.000,00
TARIFA: 10,00
DATA: 07/12/2023 - 19:04:26

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

Notificacao enviada em: 07/12/2023 - 19:04:28

=====

DOCUMENTO: 120702
AUTENTICACAO SISBB: 2.C35.363.EA4.17B.9E8

=====

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.

Transação efetuada com sucesso por: JE772702 OBERDAN RODRIGUES.