



Ofício nº 53/2023
Campo Novo, 18 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 dezembro/2023
Ref.: Convênio 01/2020.

Senhora Secretária:

Ao cumprimentá-la cordialmente, apresentamos a Prestação de Contas do Plantão Médico Sobreaviso ref. dezembro/2023, 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.

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

hospitalcamponovo@hotmail.com

Rua Hermógenes Pahjns
105



		Prefeitura Municipal de Braga - RS SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA		Número da Nota: 63 Série: 1 58AT-QU91-D8QZ 	
Data e Hora de Emissão: 27/12/2023 às 16:48:02 Competência: 12/2023 Data da Prestação: 27/12/2023 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		Telefone: (55) 9640-3827			
Nome Fantasia:		E-Mail: hospitalcamponovo@hotmail.com			
CPF/CNPJ: 90.167.107/0001-11		Inscrição Estadual: -			
Inscrição Municipal: -		Endereço: R HERMOGENES PAHINS			
Bairro: CENTRO					
Complemento:		CEP: 98570000			
Município: CAMPO NOVO - RS					
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS					
Serviço		Aliquota	Exigibilidade	Valor ISS	Valor Tributado
04.01 - REFERENTE AO PLANTÃO MÉDICO SOBREAVISO DO MÊS DE DEZEMBRO/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:	COFINS:	INSS:	IR:	CSLL:	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 11.000,00			VALOR LÍQUIDO = R\$ 11.000,00		
Desconto Condicionado:	Desconto Incondicionado:	Valor Total das Deduções	Base de Cálculo:	Valor Retido na Fonte:	Valor do ISS:
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 11.000,00	R\$ 0,00	R\$ 238,70
RPS: 0 / NFS-e (27/12/2023)					
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					

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: 1160Número da NFS-e
52Situação
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

0185790001162920

Data Emissão

27/12/2023

Hora Emissão

14:07:41**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 DEZEMBRO/2023.

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	Valor Líquido
11.000,00	SIMPLES NACIONAL	0,00	0,00	11.000,00	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