

Secretaria Municipal de Saúde
Prefeitura Municipal de Campo Novo - RS

Ref.: Prestação de contas Plantão HCN ref. 02/2020.

Ao cumprimentá-lo cordialmente, apresentamos a Prestação de Contas do Plantão Médico Sobreaviso ref. fevereiro/2020, do Convênio 01/2019 da LM 2310 de 03 de julho de 2019.

Em anexo:

- A) Extratos Bancários.
- B) Comprovantes de pagamentos.
- C) Notas fiscais dos prestadores de serviços.
- D) Documentos originais 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.
- E) Relatório dos serviços realizados, conforme SIH/SUS (Sistema de Informações Hospitalares do SUS) e SAI/SUS (Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS).

Renovamos protestos de estima e consideração.

Atenciosamente,



OBERDAN RODRIGUES
Diretor Administrativo HCN

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

hospitalcamponovo@hotmail.com

Rua Hermógenes Pahins
105





Associado: ASSOCIACAO HOSPITALAR DE CARIDADE DE CAMPO NOVO
Cooperativa: 0313 Conta Corrente: 089400 Impresso em 2020-03-26 07:26:04

Extrato

Dados referentes ao
período 23/03/2020 a
26/03/2020.

Data	Descrição	Documento	Valor (R\$)	Saldo (R\$)
	Saldo Anterior			3,90
23/03/2020	TED 87613162000183 FUNDO MUN SAUDE PROPRIOS	428970	66.000,00	66.003,90
24/03/2020	PLANO INT CAPITAL	COTA	-10,00	65.993,90
24/03/2020	DEP DINHEIRO ATM3714435557	371443555	50,00	66.043,90
24/03/2020	DEBITO TED/IB 39704068034 PAULO CARLITO HUPPES	I00399	-13.000,00	53.043,90
24/03/2020	TRANSF ENTRE CONTAS 39704068034 PAULO CARLITO HU	SI01105	-13.000,00	40.043,90
24/03/2020	DEBITO TED/IB 31788097000172 CONSULTÓRIO MÉDICO	I00401	-9.000,00	31.043,90
24/03/2020	DEBITO TED/IB 31788097000172 CONSULTÓRIO MÉDICO	I00403	-12.000,00	19.043,90
24/03/2020	DEBITO TED/IB 39704068034 PAULO CARLITO HUPPES	I00400	-10.000,00	9.043,90
24/03/2020	DEBITO TED/IB 31788097000172 CONSULTÓRIO MÉDICO	I00402	-9.000,00	43,90
24/03/2020	DOC/TED PESSOAL		-2,95	40,95
24/03/2020	DOC/TED PESSOAL		-2,95	38,00
24/03/2020	DOC/TED PESSOAL		-2,95	35,05
24/03/2020	DOC/TED PESSOAL		-2,95	32,10
24/03/2020	DOC/TED PESSOAL		-2,95	29,15

Saldo da Conta

Saldo em 26/03/2020

Saldo Atual:	R\$ 29,15
Saldo Bloqueado:	R\$ 0,00
Lançamentos a Conferir:	R\$ 0,00
Limite Cheque Especial:	R\$ 0,00
Saldo em investimentos com resgate automático:	R\$ 0,00
Taxa de Juros Mensal do Cheque Especial:	0,00 %
Vencimento do Cheque Especial:	26/03/2020
Custo Efetivo Total (CET) - Anual:	0,00 %
Cheque Especial Inadimplente:	R\$ 0,00
Saldo Disponível em Conta Corrente:	R\$ 29,15

Sicredi Fone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFSe

Prefeitura Municipal de Campo Novo - NFSe

Número do RPS	Número da nota 2
Data da emissão da nota 24/03/2020 15:14:32	
Data do fato gerador 24/03/2020 15:14:32	
Código de verificação QZEAR7HRO	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: CONSULTORIO HUPPS

Nome/Razão social: CONSULTORIO MÉDICO HUPPS EIRELI

CPF/CNPJ: 35.939.860/0001-70

Inscrição municipal:

Endereço: AV Padre Bernardo Número: 369 Bairro: centro CEP: 98570-000

Complemento: SALA 01

Município: Campo Novo

UF: RS

E-mail: E.CONTAP@OUTLOOK.COM

Site:

Inscrição estadual:

Telefone:

Celular: (55) 98105-5790

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: Hospital de Caridade

Nome/Razão social: Associação Hospitalar de Caridade de Campo Novo

CPF/CNPJ: 90.167.107/0001-11

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

Endereço: Hermogenes Pahins Número: 105 Bairro: VILA PINHEIRO CEP: 98570-000

Complemento:

Município: Campo Novo

UF: RS

E-mail:

Telefone:

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PLANTÃO MÉDICO SOBRE AVISO; REFERENTE À FEVEREIRO/2020.	13.000,0000	1,0000	13.000,0000	x =	

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	13.000,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 13.000,00		Valor líquido = R\$ 13.000,00			

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Campo Novo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008.

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional.

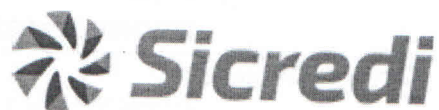
Situação desta NFS-e: Normal

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.748,50 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 271,70 (2,09%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade



Associado: ASSOCIACAO HOSPITALAR DE CARIDADE DE CAMPO NOVO
Cooperativa: 0313
Conta Corrente: 08940-0

Transferência entre Contas Sicredi

Número de Controle: 662857362

Cooperativa Destino: 0313

Conta Destino: 04404 - 0

Tipo de Conta: Conta Corrente

Favorecido: PAULO CARLITO HUPPES

Origem dos Recursos: Conta Corrente

Data da efetivação: 24/03/2020

Hora da efetivação: 16:56:52

Valor Transferido (R\$): 13.000,00

Descrição: Plantao fevereiro 2020

Autenticação Eletrônica: FCF2.7C7B.1A6D.F32F.E4EC.2930.B7B4.93B1

* A transação acima foi realizada via aplicativo Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Caso a transação financeira seja realizada em dia não útil nos termos da Regulamentação do Banco Central, o processamento e registro serão realizados no primeiro dia útil subsequente.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Sicredi Fone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 35.939.860/0001-70 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 09/01/2020
NOME EMPRESARIAL CONSULTORIO MEDICO HUPPS EIRELI		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) CONSULTORIO HUPPES		PORTE ME
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 86.30-5-03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 86.30-5-99 - Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 230-5 - Empresa Individual de Responsabilidade Limitada (de Natureza Empresári		
LOGRADOURO AV PADRE BERNARDO	NÚMERO 369	COMPLEMENTO SALA 01
CEP 98.570-000	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO CAMPO NOVO
UF RS	ENDEREÇO ELETRÔNICO E.CONTAP@OUTLOOK.COM	
TELEFONE (55) 8105-5790		
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 09/01/2020	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia **26/03/2020** às **19:30:36** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

Consulta Quadro de Sócios e Administradores - QSA

CNPJ:	35.939.860/0001-70
NOME EMPRESARIAL:	CONSULTORIO MEDICO HUPPS EIRELI
CAPITAL SOCIAL:	R\$105.000,00 (Cento e cinco mil reais)

O Quadro de Sócios e Administradores(QSA) constante da base de dados do Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica (CNPJ) é o seguinte:

Nome/Nome Empresarial:	PAULO CARLITO HUPPES
Qualificação:	65-Titular Pessoa Física Residente ou Domiciliado no Brasil

Para informações relativas à participação no QSA, acessar o e-CAC com certificado digital ou comparecer a uma unidade da RFB.

Emitido no dia 26/03/2020 às 19:31 (data e hora de Brasília).

Consultório Médico Santa Martina Eireli



Av. Marechal Floriano Peixoto, 632 - Apt Terreo
Fone: (55) 3559-1069 / (55) 98118-8662 - Braga - RS

Insc. Mun. 3020

Nota Fiscal de Prestação de Serviço

Data Emissão

End. Two Hermogenes Kahins 105

CNPJ/CPF: 90.167.107/0001-11

B. Cálculo	IRRF	ISS	INSS	C. SOCIAL	COFINS	PIS	OUTROS	TOTAL DA PRESTAÇÃO
------------	------	-----	------	-----------	--------	-----	--------	--------------------

ARTE GRÁFICA SÃO MIGUEL EIRELI - ME - F. 3557-1385
Cel. Bicaco - CNPJ 19.939.957/0001-26

TOTAL R\$	9.000,00
-----------	----------

10/2018 - 3x25 - 000001 a 000150 - AIDF N° 000100



Associado: ASSOCIACAO HOSPITALAR DE CARIDADE DE CAMPO NOVO
Cooperativa: 0313
Conta Corrente: 08940-0

TED Outra Titularidade

Número de Controle: 662853675

Instituição: BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S.A

Cooperativa/Agência: 553

Tipo de Conta Destino: Conta Corrente

Conta Destino: 060255520-3

Favorecido: Consultório Médico Santa Martina Eireli

CNPJ: 31.788.097/0001-72

Data da Transferência: 24/03/2020

Hora da Transferência: 16:56:54

Valor a Transferir (R\$): 9.000,00

Finalidade: CREDITO EM CONTA

Descrição: Plantao fevereiro 2020

Tarifa (R\$): 2,95

Autenticação Eletrônica: 4D63.980E.0A4C.17A0.A0A1.FCA7.F716.1EE4

* A transação acima foi realizada via aplicativo Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante. * Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Sicredi Fone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519