

Campo Novo, 04 de setembro de 2020.

Prefeitura Municipal de Campo Novo - RS

ASSUNTO: Comprovação dos plantões médicos de julho /2020

Ref.: Processo Administrativo nº 2020.01.001.

Senhor Prefeito:

Ao cumprimentá-lo cordialmente, apresentamos para ressarcimento a Prestação de Contas do Plantão Médico Sobreaviso ref. julho/2020, do Convênio entre o Hospital Campo Novo e o Município.

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.

Renovamos protestos de estima e consideração.

Atenciosamente,



OBERDAN RODRIGUES
Diretor Administrativo 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 Pahins
105



Campo Novo, 27 de outubro de 2020.

Prefeitura Municipal de Campo Novo - RS

ASSUNTO: Comprovação dos plantões médicos de julho /2020

Ref.: Processo Administrativo nº 2020.01.001.

Senhor Prefeito:

Ao cumprimentá-lo cordialmente, apresentamos a complementação da Prestação de Contas do Plantão Médico Sobreaviso ref. julho/2020, do Convênio entre o Hospital Campo Novo e o Município.

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.

Renovamos protestos de estima e consideração.

Atenciosamente,



OBERDAN RODRIGUES
Diretor Administrativo HCN

Em anexo:

A. Relatório Atendimentos Ambulatoriais e Hospitalar

Fonte: SIA e SIH – SUS/MS

B. Notas fiscais dos prestadores de serviços.

C. Comprovantes pagamento e extrato C/C.

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

hospitalcamponovo@hotmail.com

Rua Hermógenes Pahjns
105





Extrato de Conta Corrente

Cliente ASSOCIACAO HOSPITALAR CAR

Agência: 882-6 Conta: 18306-7

Lançamentos

Dia	Histórico	Valor
20	18/09 0180 138163-6 STOCK MED PROD	
18/09/2020	Transferência enviada 18/09 2806 7518-3 JOAO BATISTA V	1.200,00 (-)
18/09/2020	Transferência enviada 18/09 4044 5313-9 CIR STA CRUZ C	1.928,00 (-)
18/09/2020	TED 748 0313 090167107000111 ASSOCIACAO HO	3.000,00 (-)
18/09/2020	TED 748 0313 090167107000111 ASSOCIACAO HO	3.600,00 (-)
18/09/2020	Pagamento de Boleto SANCAPEL SOLUCOES PARA HIGIENE	820,31 (-)
18/09/2020	TED 041 0553 090167107000111 ASSOCIACAO HO	800,00 (-)
18/09/2020	Pagamento de Boleto SANCAPEL SOLUCOES PARA HIGIENE	844,31 (-)
18/09/2020	Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 18/09/2020	10,45 (-)
18/09/2020	Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 18/09/2020	10,45 (-)
18/09/2020	Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 18/09/2020	10,45 (-)
25/09/2020	TED-Crédito em Conta 748 0313 90167107000111 ASSOCIACAO HOS	350,00 (+)
25/09/2020	Transferência enviada 25/09 0882 11597-5 EDISON B MACHA	1.045,40 (-)
28/09/2020	Transferência recebida 28/09 0882 6038-0 FUNDO MUN SAUD	44.000,00 (+)
28/09/2020	TED Transf. Eletr. Disponiv 041 0553 39704068034 PAULO CARLITO HUP	11.000,00 (-)
28/09/2020	TED Transf. Eletr. Disponiv 041 0553 39704068034 PAULO CARLITO HUP	11.000,00 (-)
28/09/2020	TED Transf. Eletr. Disponiv 041 0553 031788097000172 CONSULTORIO M	11.000,00 (-)
28/09/2020	TED Transf. Eletr. Disponiv 041 0553 031788097000172 CONSULTORIO M	11.000,00 (-)
28/09/2020	Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 28/09/2020	6,38 (-)
30/09/2020	S A L D O	0,00 (+)

Total Aplicações Financeiras 0,00

* Saldos por dia Base

Sujeitos a confirmação no momento da contratação

CLÍNICA SANTA MARTINA

Consultório Médico Santa Martina Eireli



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

CNPJ: 31.788.097/0001-72

Série U

Insc. Mun. 3020

Nota Fiscal de Prestação de Serviço

1.a Via 01 / 09 / 2020 Nº 020

Sr. Associação Hospital de Condição Comprometida

End. Rua Hermogenes Pothings 105

CNPJ/CPF: 90.167.107/0001-11

Quant.	Discriminação	P. Unit.	TOTAL					
	Plantão Médico							
	Sobre aviso ref. Julho/2020		11.000,00					
B. Cálculo	IRRF	ISS	INSS	C. SOCIAL	COFINS	PIS	OUTROS	TOTAL DA PRESTAÇÃO

Agradecemos a Preferência

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

TOTAL R\$ 11.000,00

10/2018 - 3x25 - 000001 a 000150 - AIDF Nº 000100

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/10/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.25.10
0882600882 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO HOSPITALAR CAR

AGENCIA: 0882-6 CONTA: 18.306-7

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO HOSPITALAR CAR

BANCO: 041 - BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SU

AGENCIA: 0553-3 - CAMPO NOVO

CONTA: 60.255.520-3

FAVORECIDO: CONSULTORIO MEDICO SANTA MARTINA EI

CPF/CNPJ: 31.788.097/0001-72

VALOR: R\$ 11.000,00

DEBITO EM: 28/09/2020

=====

DOCUMENTO: 092804

AUTENTICACAO SISBB: A.F3D.AC5.00B.C85.A05



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFSe

Prefeitura Municipal de Campo Novo - NFSe

Número do RPS	Número da nota
	8
Data da emissão da nota	01/09/2020 13:40:38
Data do fato gerador	01/09/2020 13:40:38
Código de verificação	KRBYY8XPI

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: CONSULTORIO HUPPS

Nome/Razão social: CONSULTORIO MÉDICO HUPPS EIRELI

CPF/CNPJ: 35.939.860/0001-70

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

Telefone:

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

Complemento: SALA 01

Celular: (55) 98105-5790

Município: Campo Novo

UF: RS

E-mail: E.CONTAP@OUTLOOK.COM

Site:

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 JULHO/2020.	11.000,0000	1,0000	11.000,0000	x =	

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	11.000,00								

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\$ 11.000,00		Valor líquido = R\$ 11.000,00			

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.



Verificar autenticidade

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.479,50 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 229,90 (2,09%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/10/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.24.41
0882600882 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO HOSPITALAR CAR

AGENCIA: 0882-6 CONTA: 18.306-7

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO HOSPITALAR CAR

BANCO: 041 - BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SU

AGENCIA: 0553-3 - CAMPO NOVO

CONTA: 350.133.770-2

FAVORECIDO: PAULO CARLITO HUPPES

CPF/CNPJ: 397.040.680-34

VALOR: R\$ 11.000,00

DEBITO EM: 28/09/2020

=====

DOCUMENTO: 092802

AUTENTICACAO SISBB: 6.152.510.D1F.559.871



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 **27/10/2020** às **08:06:10** (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 27/10/2020 às 08:06 (data e hora de Brasília).