



Ofício nº 02/2023
Campo Novo, 12 de janeiro de 2023

DADOS PARA PROTOCOLO ELETRÔNICO:
PROTOCOLO ELETRÔNICO Nº 6203/2022

NÚMERO: 16403 – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR DE CARIDADE DE CAMPO NOVO
CPF/CNPJ: 90.167.107/0001-11.

Excelentíssima Senhora Vanessa Ebert
M.D. Secretária Municipal de Saúde
Campo Novo - RS

ASSUNTO: Comprovação do plantão médico de dezembro/2022
Ref.: Convênio 01/2020.

Senhora Secretária:

Ao cumprimentá-la cordialmente, apresentamos a Prestação de Contas do Plantão Médico Sobreaviso ref. dezembro/2022, relativo ao Empenho nº 8695/2022, emitido em 07/12/2022, com pagamento efetuado no dia 12/12/2022; do Convênio 01/2020, 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
12/01/2023 09:08:05

Cliente - Conta atual

Agência 882-6
Conta corrente 18306-7ASSOCIACAO HOSPITALAR CAR
Período do extrato de 12 / 12 / 2022 até 06 / 01 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
09/12/2022		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
12/12/2022		0882	99015	870 Transferência recebida	550.882.000.006.038	22.000,00 C	
				12/12 0882 6038-0 FUNDO MUN SAUD			
12/12/2022		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	813.461.200.069.891	7,23 D	21.992,77 C
				Tar. agrupadas - ocorrencia 09/12/2022			
15/12/2022		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	257.697.009	15.000,00 C	
				104 0520 13859857000103 RS 430260 FMS			
15/12/2022		0000	13105	144 Pix - Enviado	121.501	36.985,00 D	
				15/12 16:20 Associacao Hospitalar De C			
15/12/2022		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	863.491.200.759.668	7,77 D	0,00 C
				Tar. agrupadas - ocorrencia 15/12/2022			
27/12/2022		0882	99015	870 Transferência recebida	550.882.000.006.038	44.000,00 C	
				27/12 16:07 FUNDO MUN SAUDE PROPRIOS			
27/12/2022		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	873.611.200.043.038	2,23 D	43.997,77 C
				Tar. agrupadas - ocorrencia 15/12/2022			
30/12/2022		0000	13105	144 Pix - Enviado	123.001	21.955,00 D	
				30/12 15:23 Associacao Hospitalar De C			
30/12/2022		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	873.641.100.353.541	10,00 D	22.032,77 C
				Tar. agrupadas - ocorrencia 30/12/2022			
03/01/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	10.301	8.250,00 D	
				03/01 10:13 Consultorio Huppess			
03/01/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	10.302	7.700,00 D	
				03/01 10:14 Clinica Santa Martina			
03/01/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	10.303	4.400,00 D	
				03/01 10:14 Clinica Medica Iorck			
03/01/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	10.304	1.100,00 D	
				03/01 10:14 Clinica Medica Binde Ltda			
03/01/2023		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	820.031.100.203.549	40,00 D	542,77 C
				Tar. agrupadas - ocorrencia 03/01/2023			
06/01/2023		0000	14397	821 Pix - Recebido	2.592.774.171	20,00 C	
				06/01 16:40 90167107000111 Associacao			
06/01/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	10.601	550,00 D	
				06/01 16:50 Jjf Servicos Medicos			
06/01/2023		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	830.061.100.398.613	5,44 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 06/01/2023			
06/01/2023		0000	00000	999 S A L D O			7,33 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
12/01/2023 09:09:20

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.09.17
0882600882 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230103130910651321971
CNPJ DO PAGADOR: 90.167.107/0001-11
VALOR: 8.250,00
DATA: 03/01/2023 - 10:13:50
DESCRICAO: Plantao medico sobreaviso ref dezembro
2022

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: 03/01/2023 - 10:13:51

=====

DOCUMENTO: 010301
AUTENTICACAO SISBB: 9.2CA.950.D6B.841.309

=====

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.

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
39Situação
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

0185790000231209

Data Emissão

02/01/2023

Hora Emissão

08:24:01**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	8.250,0000	8579	2.1700 %	TI	8.250,00	0,00	0,00

Descrição do Serviço:

REFERENTE AO PLANTÃO MÉDICO SOBREAVISO DO MÊS DE DEZEMBRO/2022.

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	Valor Líquido
8.250,00	SIMPLES NACIONAL	0,00	0,00	8.250,00	8.250,00
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: 15/02/2023.

A veracidade das informações declaradas na NFs-e podem ser consultadas no site: www.nfs-e.net.

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 1.109,63 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 330,00 (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 ME



Emissão de comprovantes - 3o nível

1
12/01/2023 09:09:28

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.09.26
0882600882 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230103130956143509149
CNPJ DO PAGADOR: 90.167.107/0001-11
VALOR: 7.700,00
DATA: 03/01/2023 - 10:14:01
DESCRICAO: Plantao medico sobreaviso ref dezembro
2022

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: 03/01/2023 - 10:14:03

=====

DOCUMENTO: 010302
AUTENTICACAO SISBB: 5.A72.576.665.8BB.9AC

=====

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: 02/01/2023 às 08:40:01
 Competência: 12/2022
 Data da Prestação: 02/01/2023
 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	Aliquota	Exigibilidade	Valor ISS	Valor Tributado
04.01 - REFERENTE A PLANTÃO MÉDICO DE SOBREVISO NO PERÍODO DE 12/2022.	2,17%	EXIGÍVEL	R\$ 167,09	R\$ 7.700,00
			R\$ 167,09	R\$ 7.700,00

Descrição dos serviços conforme Lei Complementar 116/03:
 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

PIS: R\$ 0,00	CORFINS: R\$ 0,00	INSS: R\$ 0,00	IR: R\$ 0,00	CSLL: R\$ 0,00
---------------	-------------------	----------------	--------------	----------------

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 7.700,00

VALOR LÍQUIDO = R\$ 7.700,00

Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 7.700,00	Valor Retido na Fonte: R\$ 0,00	Valor do ISS: R\$ 167,09
---------------------------------	-----------------------------------	------------------------------------	-------------------------------	---------------------------------	--------------------------

RPS: 0 / NFS-e (02/01/2023)

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica: R\$ 7.700,00

Outras Retenções:

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
12/01/2023 09:09:38

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.09.35
0882600882 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230103131210996050834
CNPJ DO PAGADOR: 90.167.107/0001-11
VALOR: 4.400,00
TARIFA: 10,00
DATA: 03/01/2023 - 10:14:10
DESCRICAO: Plantao medico sobreaviso ref dezembro
2022

PAGO PARA: Clinica Medica Iorck
CNPJ: 48.658.471/0001-18
CHAVE PIX: 48658471000118
INSTITUICAO: 01526924 UNICRED HORIZONTES
AGENCIA: 9402 - CONTA: 00000000000000031615
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 03/01/2023 - 10:14:12

=====

DOCUMENTO: 010303
AUTENTICACAO SISBB: F.662.332.94E.6E3.87B

=====

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.

	PREFEITURA MUNICIPAL DE TRÊS PASSOS	Número do RPS	Número da nota 2
	Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFSe	Data da emissão da nota 04/01/2023 13:41:55	
	Prefeitura Municipal de Três Passos - NFSe	Data do fato gerador 04/01/2023 13:41:55	
		Código de verificação CLSRV179I	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: CLINICA MEDICA IORCK
Nome/Razão social: CONSULTORIO MEDICO IORCK LTDA
CPF/CNPJ: 48.658.471/0001-18 Inscrição municipal: 7296
Endereço: R ROQUE GONZALES Número: 362 Bairro: CENTRO CEP: 98600-000
Complemento: APART. 102
Município: Três Passos UF: RS
E-mail: PAULOIORCK@GMAIL.COM Site:

Inscrição estadual:
Telefone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR DE CARIDADE CAMPO NOVO
CPF/CNPJ: 90.167.107/0001-11 Inscrição municipal:
Endereço: RUA HERMOGENES PAHINS Número: 105 Bairro: PINHEIRO
Complemento:
Município: UF:
E-mail: Telefone: Celular:

Inscrição estadual:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
REFERENTE A 36 HORAS DE PLANTÃO MÉDICO SOBREAVISO REFERENTE NOVEMBRO DE 2022	2.160,0000	1,0000	2.160,0000	x =	

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	2.160,00								

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\$ 2.160,00		Valor líquido = R\$ 2.160,00			

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		

TRIBUTAÇÃO DO ISSQN

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Três Passos

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Municipal 4.884/2013
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\$ 290,52 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 45,14 (2,09%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade



Emissão de comprovantes - 3o nível

1
12/01/2023 09:09:45

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.09.42
0882600882 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230103131026736449558
CNPJ DO PAGADOR: 90.167.107/0001-11
VALOR: 1.100,00
DATA: 03/01/2023 - 10:14:20
DESCRICAO: Plantao medico sobreaviso ref dezembro
2022

PAGO PARA: Clinica Medica Binde Ltda
CNPJ: 44.849.667/0001-39
CHAVE PIX: 44849667000139
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000771754780
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

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

Notificacao enviada em: 03/01/2023 - 10:14:21

=====

DOCUMENTO: 010304
AUTENTICACAO SISBB: 8.6A1.A35.FD2.A25.33B

=====

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.

CLINICA MÉDICA BINDÉ LTDA CNPJ: 44.849.667/0001-39 Avenida Coronel Sabino Roque, 473 CEP: 98570-000 - Bairro: Centro Município: CAMPO NOVO - RS Insc. Municipal: 1301	Número da NFS-e 34	
	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 0185790000231826	
	Data Emissão 03/01/2023	Hora Emissão 10:47:00

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	1.100,0000	8579	3.0000 %	TI	1.100,00	0,00	0,00

Descrição do Serviço:

PLANTÃO MEDICO SOBREAVISO REFERENTE MÊS DE DEZEMBRO 2022

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	Valor Líquido
1.100,00	SIMPLES NACIONAL	0,00	0,00	1.100,00	1.100,00
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: 7/2022 de 02/02/2022.

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 15/02/2023.

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: www.nfs-e.net.

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 147,95 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 44,00 (4.0000%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

Usuário responsável pela emissão: 44.849.667/0001-39 - CLINICA MÉDICA BINDÉ LTDA

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.

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



Emissão de comprovantes - 3o nível

1
12/01/2023 09:09:53

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.09.50
0882600882 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230106194918579227438
CNPJ DO PAGADOR: 90.167.107/0001-11
VALOR: 550,00
TARIFA: 5,44
DATA: 06/01/2023 - 16:50:09
DESCRICAO: Ref plantao medico sobreaviso ref deze
mbro 2022

PAGO PARA: Jjf Servicos Medicos
CNPJ: 43.646.494/0001-99
INSTITUICAO: 01181521 BCO COOPERATIVO SICREDI S.
AGENCIA: 0805 - CONTA: 0000000000000321422
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 06/01/2023 - 16:50:10

=====

DOCUMENTO: 010601
AUTENTICACAO SISBB: 3.050.83C.6E6.44E.6E3

=====

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.

JJF SERVICOS MEDICOS JOEL JOHN MED LTDA CNPJ: 43.646.494/0001-99 MADRE PAULINA, 35 - SALA CEP: 89896-000 - Bairro: SAO CRISTOVAO Município: ITAPIRANGA - SC Insc. Municipal: 17248	Número da NFS-e 7	
	Situação Emitido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPIRANGA Secretaria Municipal da Fazenda	Autenticidade 0181650003142131	
	Data Emissão 06/01/2023	Hora Emissão 08:05:11

TOMADOR DO SERVIÇO

Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR DE CARIDADE CAMPO NOVO		CPF/CNPJ 90.167.107/0001-11
Endereço RUA HEMÓGENES PAHINS	Número 105	Complemento
Bairro CENTRO	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	-	-	-	8579	2.0100 %	TIRF	550,00	0,00	11,06

Descrição do Serviço:

REFERENTE PLANTÃO MÉDICO SOBREAVISO RED DEZEMBRO 2022. DR JOEL.

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	Valor Líquido
550,00	SIMPLES NACIONAL	11,06	0,00	550,00	538,94
IR 0,00	INSS 0,00	CSLL 0,00	COFINS 0,00	PIS 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 TIRF - Tributada Integralmente com imposto sobre serviços retido na fonte Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI (401) Serviço não tributável no município do prestador. O ISSQN é devido no município onde o serviço foi prestado. Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 147/2021 de 03/11/2021. A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 15/02/2023. A veracidade das informações declaradas na NFs-e podem ser consultadas no site: Departamento Fiscal . Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 73,98 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 11,61 (2.1100%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.