

Campo Novo, 25 de fevereiro de 2021.

Excelentíssimo Senhor Prefeito Pedro dos Santos
Prefeitura Municipal de Campo Novo - RS

ASSUNTO: Comprovação dos plantões médicos de novembro /2020

Ref.: Convênio 01/2020.

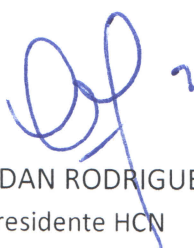
Senhor Prefeito:

Ao cumprimentá-lo cordialmente, apresentamos a Prestação de Contas do Plantão Médico Sobreaviso ref. novembro/2020, do Convênio 001/2020 entre o Hospital Campo Novo e o Município.

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 Pahins
105



De: Hospital Campo Novo em nome de /o=First Organization/ou=Exchange Administrative Group(FYDIBOHF23SPDLT)/cn=Recipients/cn=0006BFFDE3990A7D
Enviado em: segunda-feira, 14 de dezembro de 2020 07:42
Para: 'saude@camponovo.rs.gov.br'
Assunto: Plantão médico ref. novembro/2020.
Anexos: Oficio 76-2020.pdf; Ambulatorial nov 2020.pdf; Internacoes nov 2020.pdf; DR PAULO.pdf; DR JULIANA.pdf

Bom dia,

Segue em anexo a prestação de contas do Plantão médico ref. novembro/2020.

Atte,

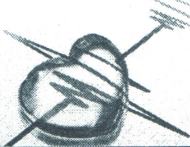
Oberdan Rodrigues - Diretor Administrativo

HCN – Hospital de Campo Novo
Rua Hermógenes Pahins, 105
(55) 9 9640-3827

oberdan.hcn@gmail.com
www.facebook.com/HCN.RS

CLÍNICA SANTA MARTINA

Consultório Médico Santa Martina Eireli



Av. Marechal Floriano Peixoto, 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 10/12/2020 Nº 024

Sr. Associação Hospitalar de Caridade de Campo Bom

End. Rua Hermeneges Pabins 105

CNPJ/CPF: 90.167.107/0001-11

Quant.	Discriminação	P. Unit.	TOTAL					
	Plantão Médico Sobrealise		11.000,00					
	Ref 11/2020							
B. Cálculo	IRRF	ISS	INSS	C. SOCIAL	COFINS	PIS	OUTROS	TOTAL DA PRESTAÇÃO

Agradecemos a Preferência

TOTAL R\$

11.000,00

ARTE GRÁFICA SÃO MIGUEL EIRELI - ME - F. 3557-1385

Cel. Bicaço - CNPJ 19.939.957/0001-26

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.10.45
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: 16/12/2020

=====

DOCUMENTO: 121602

AUTENTICACAO SISBB: 4.70A.3AD.123.A1C.24F



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFSe

Prefeitura Municipal de Campo Novo - NFSe

Número do RPS

Número da nota

12

Data da emissão da nota

10/12/2020 14:15:46

Data do fato gerador

10/12/2020 14:15:46

Código de verificação

CLWD4ANM4

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 NOVEMBRO/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.

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



Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.10.08
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: 16/12/2020

=====

DOCUMENTO: 121601

AUTENTICACAO SISBB: E.7BD.085.DAE.3E2.476