

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

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

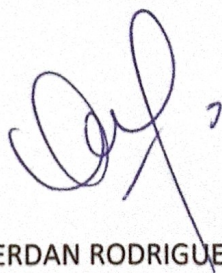
Senhora Secretária:

Ao cumprimentá-la cordialmente, apresentamos a Prestação de Contas do Plantão Médico Sobreaviso ref. outubro /2022, relativo ao Empenho nº 7115/2022, emitido em 10/10/2022, com pagamento efetuado no dia 17/10/2022; 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 Pahins
105



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 29	
	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 0185790000122705	
	Data Emissão 24/10/2022	Hora Emissão 14:49:21

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	7.333,3400	8579	3.0000 %	TI	7.333,34	0,00	0,00

Descrição do Serviço:

PLANTÃO MEDICO SOBREAVISO REFERENTE MÊS DE SOUTUBRO 2022

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	Valor Líquido
7.333,34	SIMPLES NACIONAL	0,00	0,00	7.333,34	7.333,34
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: 16/11/2022.
A veracidade das informações declaradas na NFs-e podem ser consultadas no site: www.nfs-e.net .
Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 986,33 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 293,33 (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

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
37Situação
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

0185790000122693

Data Emissão

24/10/2022

Hora Emissão

14:44:32**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	7.333,3300	8579	2.1700 %	TI	7.333,33	0,00	0,00

Descrição do Serviço:

PLANTÃO MÉDICO SOBREAVISO REF. AO MÊS OUTUBRO/2022.

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	Valor Líquido
7.333,33	SIMPLES NACIONAL	0,00	0,00	7.333,33	7.333,33
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: 16/11/2022.

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 986,33 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 293,33 (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



Prefeitura Municipal de Braga - RS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Data e Hora de Emissão: 24/10/2022 às 14:51:36
 Competência: 10/2022
 Data da Prestação: 24/10/2022
 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	Alíquota	Exigibilidade	Valor ISS	Valor Tributado
04.01 - REFERENTE AO PLANTÃO MÉDICO DE SOBREVISO REFERENTE AO MÊS DE OUTUBRO/2022	2,17%	EXIGÍVEL	R\$ 159,13	R\$ 7.333,33
			R\$ 159,13	R\$ 7.333,33

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

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 7.333,33

VALOR LÍQUIDO = R\$ 7.333,33

Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 7.333,33	Valor Retido na Fonte: R\$ 0,00	Valor do ISS: R\$ 159,13
---------------------------------	-----------------------------------	------------------------------------	-------------------------------	---------------------------------	--------------------------

RPS: 0 / NFS-e (24/10/2022)

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica: R\$ 7.333,33

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>



Consultas - Extrato de conta corrente

1
10/11/2022 10:22:00

Cliente - Conta atual

Agência 882-6
Conta corrente 18306-7ASSOCIACAO HOSPITALAR CAR
Período do extrato de 17 / 10 / 2022 até 24 / 10 / 2022

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
14/10/2022		0000	00000	000 Saldo Anterior			1.893,65 C
17/10/2022		0882	99015	870 Transferência recebida	550.882.000.006.038	22.000,00 C	
				17/10 0882 6038-0 FUNDO MUN SAUD			
17/10/2022		0000	13105	144 Pix - Enviado	101.701	550,00 D	
				17/10 14:14 Associacao Hospitalar De C			
17/10/2022		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	822.901.201.122.994	5,44 D	23.338,21 C
				Tar. agrupadas - ocorrencia 17/10/2022			
21/10/2022		0000	13105	144 Pix - Enviado	102.101	270,00 D	
				21/10 15:01 Rosa Aparecida Costa De Mo			
21/10/2022		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	872.941.200.009.358	2,67 D	23.065,54 C
				Tar. agrupadas - ocorrencia 21/10/2022			
24/10/2022		0000	13105	144 Pix - Enviado	102.401	7.333,34 D	
				24/10 17:33 Clinica Medica Binde Ltda			
24/10/2022		0000	13105	144 Pix - Enviado	102.402	7.333,33 D	
				24/10 17:34 Clinica Santa Martina			
24/10/2022		0000	13105	144 Pix - Enviado	102.403	7.333,33 D	
				24/10 17:34 Consultorio Huppess			
24/10/2022		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	822.971.200.051.048	30,00 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 24/10/2022			
24/10/2022		0000	00000	999 S A L D O			1.035,54 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
10/11/2022 10:23:26

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.23.23
0882600882 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020221024203243470923230
CNPJ DO PAGADOR: 90.167.107/0001-11
VALOR: 7.333,34
TARIFA: 10,00
DATA: 24/10/2022 - 17:33:54
DESCRICAO: Plantao medico sobreaviso ref outubro
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

Notificacao enviada em: 24/10/2022 - 17:33:55

=====

DOCUMENTO: 102401
AUTENTICACAO SISBB: 0.C58.0D0.DD1.1E7.843

=====

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.



Emissão de comprovantes - 3o nível

1
10/11/2022 10:23:55

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.23.47
0882600882 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020221024203134143942140
CNPJ DO PAGADOR: 90.167.107/0001-11
VALOR: 7.333,33
DATA: 24/10/2022 - 17:34:14
DESCRICAO: Plantao medico sobreaviso ref outubro
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: 24/10/2022 - 17:34:16

=====

DOCUMENTO: 102403
AUTENTICACAO SISBB: 2.BF2.E8A.0F4.C38.AD6

=====

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.



Emissão de comprovantes - 3o nível

1
10/11/2022 10:23:42

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.23.38
0882600882 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020221024203220370465319
CNPJ DO PAGADOR: 90.167.107/0001-11
VALOR: 7.333,33
DATA: 24/10/2022 - 17:34:04
DESCRICAO: Plantao medico sobreaviso ref outubro
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: 24/10/2022 - 17:34:06

=====

DOCUMENTO: 102402
AUTENTICACAO SISBB: 2.C4C.C83.D51.6D2.F8D

=====

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.