



Ofício nº 12/2023
Campo Novo, 19 de abril de 2023

DADOS PARA PROTOCOLO ELETRÔNICO:
PROTOCOLO ELETRÔNICO Nº 419/2023

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

Excelentíssima Senhora Elisandra dos Santos
M.D. Secretária Municipal de Saúde
Campo Novo - RS

ASSUNTO: Comprovação do plantão médico de janeiro/2023
Ref.: Convênio 01/2020.

Senhora Secretária:

Ao cumprimentá-la cordialmente, apresentamos a Prestação de Contas do Plantão Médico Sobreaviso ref. janeiro /2023, relativo ao Empenho nº 779/2023, emitido em 24/01/2023, com pagamento efetuado no dia 03/02/2023; do Convênio 01/2020, Termo Aditivo nº 02/2021, 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





Prefeitura Municipal de São Martinho
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Data e Hora de Emissão: 07/03/2023 às 14:24:47
 Competência: 3/2023
 Data da Prestação: 01/01/2023
 Regime de Tributação: OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
 Município de Prestação: SAO MARTINHO - RS



PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome/Razão Social: LG SERVICOS MEDICOS LTDA E-Mail:
 Nome Fantasia: **** Telefone: 5599055029
 CPF/CNPJ: 47.115.379/0001-49 Inscrição Municipal: 1929
 Bairro: 0 Endereço: RUA ARNOLDO REIMANN, 473
 Complemento: CASA
 Município: SAO MARTINHO - RS CEP: 98690000

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 - PLANTÕES MÉDICOS MÊS DE JANEIRO/2023	2,01%	EXIGÍVEL	R\$ 86,28	R\$ 4.292,68
			R\$ 86,28	R\$ 4.292,68

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\$ 4.292,68		VALOR LÍQUIDO = R\$ 4.292,68		
Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 4.292,68	Valor Retido na Fonte: R\$ 0,00
				Valor do ISS: R\$ 86,28

RPS: 0 / NFS-e (07/03/2023)

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica: R\$ 4.292,68

Outras Retenções:

Outras Informações:

Local de Prestação: 4319109 - CAMPO NOVO - RS
 ISSQN Retido: NÃO
 Regime de Tributação: OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
 Para consultar a autenticidade da nota fiscal, acesse: <https://issabase.com.br>



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



Data e Hora de Emissão: 20/03/2023 às 18:12:35
Competência: 3/2023
Data da Prestação: 20/03/2023
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 PLANTÃO MÉDICO SOBREAVISO DO MÊS JANEIRO DE 2023	2,17%	EXIGÍVEL	R\$ 186,30	R\$ 8.585,37
			R\$ 186,30	R\$ 8.585,37

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\$ 8.585,37

VALOR LÍQUIDO = R\$ 8.585,37

Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 8.585,37	Valor Retido na Fonte: R\$ 0,00	Valor do ISS: R\$ 186,30
---------------------------------	-----------------------------------	------------------------------------	-------------------------------	---------------------------------	--------------------------

RPS: 0 / NFS-e (20/03/2023)

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica: R\$ 8.585,37

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>

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: 1160	Número da NFS-e 40	
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 0185790000370627	
	Data Emissão 20/03/2023	Hora Emissão 18:04:08

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	9.121,9500	8579	2.1700 %	TI	9.121,95	0,00	0,00
Descrição do Serviço: REFERENTE AO PLANTÃO MÉDICO SOBREAVISO DO MÊS DE JANEIRO/2023.									
Base de Cálculo 9.121,95		Valor ISSQN SIMPLES NACIONAL		Valor ISSRF 0,00		Desconto 0,00		Valor Total 9.121,95	
IR 0,00		INSS 0,00		CSLL 0,00		COFINS 0,00		Valor Líquido 9.121,95	
						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: 17/04/2023. A veracidade das informações declaradas na NFs-e podem ser consultadas no site: www.nfs-e.net . Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 1.226,90 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 364,88 (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	



Consultas - Extrato de conta corrente

1
14/04/2023 07:45:13

Cliente - Conta atual

Agência 882-6
Conta corrente 18306-7ASSOCIACAO HOSPITALAR CAR
Período do extrato de 03 / 02 / 2023 até 28 / 02 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/01/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			44.000,59 C
03/02/2023		0882	99015	870 Transferência recebida	550.882.000.006.038	22.000,00 C	
				03/02 11:21 FUNDO MUN SAUDE PROPRIOS			
03/02/2023		0000	14138	632 Ordem Bancária	202.302.030.011.085	10.761,26 C	76.761,85 C
				871828460001-78 FUNDO ESTADUAL DE SAUD			
28/02/2023		0000	00000	999 S A L D O			76.761,85 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



Consultas - Extrato de conta corrente

1
14/04/2023 07:45:42

Cliente - Conta atual

Agência 882-6
Conta corrente 18306-7ASSOCIACAO HOSPITALAR CAR
Período do extrato de 01 / 03 / 2023 até 20 / 03 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
03/02/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			76.761,85 C
03/03/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	30.301	54.740,00 D	
				03/03 10:24 Associacao Hospitalar De C			
03/03/2023		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	860.621.200.285.536	10,00 D	22.011,85 C
				Tar. agrupadas - ocorrencia 03/03/2023			
06/03/2023		0882	99015	870 Transferência recebida	550.882.000.006.038	44.000,00 C	
				06/03 13:33 FUNDO MUN SAUDE PROPRIOS			
06/03/2023		0000	14138	632 Ordem Bancária	202.303.060.038.526	10.761,26 C	
				871828460001-78 FUNDO ESTADUAL DE SAUD			
06/03/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	30.602	30.000,00 D	
				06/03 16:33 Associacao Hospitalar De C			
06/03/2023		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	810.651.200.059.296	20,00 D	46.763,11 C
				Tar. agrupadas - ocorrencia 06/03/2023			
07/03/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	30.701	4.292,68 D	42.470,43 C
				07/03 14:28 Lg Servicos Medicos Ltda			
08/03/2023		0000	14138	632 Ordem Bancária	202.303.080.004.125	1.543,53 C	
				871828460001-78 FUNDO ESTADUAL DE SAUD			
08/03/2023		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	860.671.200.080.319	10,00 D	44.003,96 C
				Tar. agrupadas - ocorrencia 07/03/2023			
13/03/2023		0000	14397	821 Pix - Recebido	2.968.898.873	200,00 C	
				13/03 18:55 90167107000111 ASSOC HOSP			
13/03/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boletto	31.301	3.104,18 D	41.099,78 C
				MEZZOMO SAVIAN SOCIEDADE INDIV			
20/03/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	32.001	8.585,37 D	
				20/03 17:55 Clinica Santa Martina			
20/03/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	32.002	9.121,95 D	
				20/03 17:56 Consultorio Huppess			
20/03/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	32.003	23.340,00 D	
				20/03 18:00 Associacao Hospitalar De C			
20/03/2023		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	810.791.200.067.592	30,00 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 20/03/2023			
20/03/2023		0000	00000	999 S A L D O			22,46 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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 07.22.02
0882600882 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO HOSPITALAR CAR

AGENCIA: 0882-6 CONTA: 18.306-7

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230307172655757628165

CNPJ DO PAGADOR: 90.167.107/0001-11

VALOR: 4.292,68

TARIFA: 10,00

DATA: 07/03/2023 - 14:28:04

DESCRICAO: Ref plantao medico sobreaviso ref jane
iro 2023

PAGO PARA: Lg Servicos Medicos Ltda

CNPJ: 47.115.379/0001-49

CHAVE PIX: 47115379000149

INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.

AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000757418789

TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

Notificacao enviada em: 07/03/2023 - 14:28:05

=====

DOCUMENTO: 030701

AUTENTICACAO SISBB: 0.17A.A4A.B4F.F1F.542

=====

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.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 07.22.55
0882600882 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO HOSPITALAR CAR

AGENCIA: 0882-6 CONTA: 18.306-7

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230320205456989456957

CNPJ DO PAGADOR: 90.167.107/0001-11

VALOR: 9.121,95

TARIFA: 10,00

DATA: 20/03/2023 - 17:56:16

DESCRICAO: Plantao medico sobreaviso ref janeiro/
23

PAGO PARA: Consultorio Huppes

CNPJ: 35.939.860/0001-70

INSTITUICAO: 92702067 BCO DO ESTADO DO RS S.A.

AGENCIA: 0553 - CONTA: 00000000000602666706

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 20/03/2023 - 17:56:19

=====

DOCUMENTO: 032002

AUTENTICACAO SISBB: 0.67E.BFC.46A.E65.8FB

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.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 07.22.37
0882600882 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO HOSPITALAR CAR

AGENCIA: 0882-6 CONTA: 18.306-7

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230320205352604155691

CNPJ DO PAGADOR: 90.167.107/0001-11

VALOR: 8.585,37

TARIFA: 10,00

DATA: 20/03/2023 - 17:55:56

DESCRICAO: Plantao medico sobreaviso ref janeiro/
23

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

Notificacao enviada em: 20/03/2023 - 17:55:58

=====

DOCUMENTO: 032001

AUTENTICACAO SISBB: A.CCA.350.624.981.D38

=====

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.