



Ofício nº 16/2023
Campo Novo, 15 de maio 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 fevereiro/2023
Ref.: Convênio 01/2020.

Senhora Secretária:

Ao cumprimentá-la cordialmente, apresentamos a Prestação de Contas do Plantão Médico Sobreaviso ref. fevereiro/2023, relativo ao Empenho nº 2913/2023, emitido em 19/04/2023, com pagamento efetuado no dia 28/04/2023; 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



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 41			
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 0185790000516805				
					Data Emissão 28/04/2023		Hora Emissão 16:49:18		
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	11.000,0000	8579	2.1700 %	TI	11.000,00	0,00	0,00
Descrição do Serviço: REFERENTE AO PLANTÃO MÉDICO SOBREAVISO DO MÊS DE FEVEREIRO/2023.									
Base de Cálculo 11.000,00		Valor ISSQN SIMPLES NACIONAL		Valor ISSRF 0,00		Desconto 0,00		Valor Total 11.000,00	
IR 0,00		INSS 0,00		CSLL 0,00		COFINS 0,00		Valor Líquido 11.000,00	
						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: 15/05/2023. A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: www.nfs-e.net . Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 1.479,50 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 440,00 (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	

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



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

Data e Hora de Emissão: 28/04/2023 às 16:59:44
 Competência: 4/2023
 Data da Prestação: 28/04/2023
 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 AO PLANTÃO MÉDICO SOBREAVISO DO MÊS DE FEVEREIRO/2023.	2,17%	EXIGÍVEL	R\$ 238,70	R\$ 11.000,00
			R\$ 238,70	R\$ 11.000,00

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\$ 11.000,00			VALOR LÍQUIDO = R\$ 11.000,00	
Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 11.000,00	Valor Retido na Fonte: R\$ 0,00
				Valor do ISS: R\$ 238,70

RPS: 0 / NFS-e (28/04/2023)

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica: R\$ 11.000,00

Outras Retenções:

Informações Complementares:

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
10/05/2023 07:22:31

Cliente - Conta atual

Agência 882-6
Conta corrente 18306-7ASSOCIACAO HOSPITALAR CAR
Período do extrato de 28 / 04 / 2023 até 28 / 04 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
24/04/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
28/04/2023		0882	99015	870 Transferência recebida	550.882.000.006.038	22.000,00 C	
				28/04 14:33 FUNDO MUN SAUDE PROPRIOS			
28/04/2023		0882	99015	870 Transferência recebida	550.882.000.006.038	44.000,00 C	
				28/04 14:33 FUNDO MUN SAUDE PROPRIOS			
28/04/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	42.801	11.000,00 D	
				28/04 17:02 Consultorio Huppess			
28/04/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	42.802	11.000,00 D	
				28/04 17:02 Clinica Santa Martina			
28/04/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	42.803	25.940,00 D	
				28/04 17:02 Associacao Hospitalar De C			
28/04/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	42.804	18.000,00 D	
				28/04 17:02 Associacao Hospitalar De C			
28/04/2023		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	871.181.200.033.454	18,58 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 24/04/2023			
28/04/2023		0000	00000	999 S A L D O			41,42 C

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
10/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 07.24.56
0882600882 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230428195743464749941
CNPJ DO PAGADOR: 90.167.107/0001-11
VALOR: 11.000,00
TARIFA: 10,00
DATA: 28/04/2023 - 17:02:13
DESCRICAO: Plantao medico sobreaviso ref fevereir
o 2023

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: 28/04/2023 - 17:02:15

=====

DOCUMENTO: 042802
AUTENTICACAO SISBB: C.831.D7B.241.819.825

=====

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
10/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 07.23.52
0882600882 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230428195700337292030
CNPJ DO PAGADOR: 90.167.107/0001-11
VALOR: 11.000,00
DATA: 28/04/2023 - 17:02:02
DESCRICAO: Plantao medico sobreaviso ref fevereir
o 2023

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

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

Notificacao enviada em: 28/04/2023 - 17:02:03

=====

DOCUMENTO: 042801
AUTENTICACAO SISBB: E.283.BB1.8A7.C1D.F2A

=====

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.