



Ofício nº 022/2023
Campo Novo, 10 de agosto de 2023

DADOS PARA PROTOCOLO ELETRÔNICO:
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: Solicitação de pagamento Plantão Médico ref. maio/2023
Prestação de contas inclusa

Solicitamos o pagamento do valor referente ao plantão médico sobreaviso do mês de maio de 2023, com base no Convênio 001/2020 com o município de Campo Novo - RS, CNPJ 87.613.162/0001-83, conforme Lei Municipal nº 2310 de 03 de julho de 2019 (ART. 2º, I, LM Nº 2310).

Considerando que já transcorreram 70 dias da prestação dos serviços desse período, incluímos a documentação da prestação de contas.

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.

Segue em anexo:

- a) Relatório Atendimentos Ambulatoriais e Hospitalar (Fonte: SIA e SIH – SUS/MS)
- b) Notas fiscais dos prestadores de serviços.

Os documentos de Extrato bancário e de Comprovante de transferência bancária serão enviados após o pagamento.

Renovamos protestos de estima e consideração.

Atenciosamente,

OBERDAN RODRIGUES
Presidente HCN

(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 44	
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 0185790000752850	
	Data Emissão 08/08/2023	Hora Emissão 16:10:49

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 MAIO/2023.									
Base de Cálculo		Valor ISSQN		Valor ISSRF		Desconto		Valor Total	
11.000,00		SIMPLES NACIONAL		0,00		0,00		11.000,00	
IR		INSS		CSLL		COFINS		PIS	
0,00		0,00		0,00		0,00		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: 15/09/2023. 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

	Prefeitura Municipal de Braga - RS SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA	Número da Nota: 42 Série: 1 0JDW-57RK-RXIR  ISSQN			
Data e Hora de Emissão: 08/08/2023 às 16:17:27 Competência: 8/2023 Data da Prestação: 08/08/2023 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 04.01 - REFERENTE AO PLANTÃO MÉDICO SOBREAVISO DO MÊS DE MAIO/2023.	Alíquota 2,17%	Exigibilidade EXIGÍVEL	Valor ISS R\$ 238,70	Valor Tributado 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 (08/08/2023)					
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					

