



Ofício nº 42/2021

Campo Novo, 28 de outubro de 2021.

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

ASSUNTO: Comprovação do plantão médico de setembro /2021

Ref.: Convênio 01/2020.

Senhora Secretária:

Ao cumprimentá-la cordialmente, apresentamos a Prestação de Contas do Plantão Médico Sobreaviso ref. setembro /2021, relativo ao Empenho nº 5465/2021, 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:95054464034

Assinado de forma digital por
OBERDAN RODRIGUES:95054464034
Dados: 2021.10.28 16:31:49 -03'00'

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: 1160Número da NFS-e
14Situação
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

0185790000042514

Data Emissão

22/10/2021

Hora Emissão

11:03:44**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:

PLANTÃO MEDICO SOBREAVISO REF. AO MÊS SETEMBRO/2021.

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	Valor Líquido
11.000,00	SIMPLES NACIONAL	0,00	0,00	11.000,00	11.000,00
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: 16/11/2021.

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 ME

CLÍNICA SANTA MARTINA

Consultório Médico Santa Martina Eireli



Av. Marechal Floriano Peixoto, 632 - Apt Térreo
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

Data Emissão 22 / 10 / 21 Nº 047

Sr. Assoc. Hosp. de Caridade C. Novo.

End. R. Hermógenes Pahrins

CNPJ/CPF: 30.167.107/0001-11

Quant.	Discriminação	P. Unit.	TOTAL					
	Plantão Médico							
	Sobrevisto Ref.		11.000,00					
	Setembro 2021							
B. Cálculo	IRRF	ISS	INSS	C. SOCIAL	COFINS	PIS	OUTROS	TOTAL DA PRESTAÇÃO

Agradecemos a Preferência

ARTE GRÁFICA SÃO MIGUEL EIRELI - ME - F. 3557-1385
Cel. Bicaco - CNPJ 19.939.957/0001-26

TOTAL R\$ 11.000,00

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



Consultas - Extrato de conta corrente

G3332816128130571
28/10/2021 16:16:49

Cliente - Conta atual

Agência 882-6
Conta corrente 18306-7ASSOCIACAO HOSPITALAR CAR
Período do extrato de 21 / 10 / 2021 até 22 / 10 / 2021

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
19/10/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			71,42 C
21/10/2021		0882	99015	870 Transferência recebida	550.882.000.006.038	22.000,00 C	22.071,42 C
				21/10 0882 6038-0 FUNDO MUN SAUD			
22/10/2021		0000	13105	144 PIX - Enviado	102.201	11.000,00 D	
				22/10 17:37 CONSULTORIO HUPPES			
22/10/2021		0000	13105	144 PIX - Enviado	102.202	11.000,00 D	
				22/10 17:38 CLINICA SANTA MARTINA			
22/10/2021		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	862.951.200.086.471	20,00 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 22/10/2021			
22/10/2021		0000	00000	999 S A L D O			51,42 C

Saldo Atual	51,42C
Saldo	51,42C
Juros *	0,00
Data de Debito de Juros	29/10/2021
IOF *	0,00
Data de Debito de IOF	01/11/2021

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

G3332816128130571
28/10/2021 16:17:16

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.17.15
0882600882 0002

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020211022203528626902512
CNPJ DO PAGADOR: 90.167.107/0001-11
VALOR: 11.000,00
TARIFA: 10,00
DATA: 22/10/2021 - 17:37:21
DESCRICAO: Plantão médico sobreaviso ref. setembro/2021

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

Notificacao enviada em: 22/10/2021 - 17:37:22

=====

DOCUMENTO: 102201
AUTENTICACAO SISBB: A.73A.50C.247.5D2.8C7

=====

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

G3332816128130571
28/10/2021 16:17:28

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.17.25
0882600882 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020211022203328394267939
CNPJ DO PAGADOR: 90.167.107/0001-11
VALOR: 11.000,00
TARIFA: 10,00
DATA: 22/10/2021 - 17:38:03
DESCRICAO: Plantão médico sobreaviso ref. setembro/2021

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: 22/10/2021 - 17:38:04

=====

DOCUMENTO: 102202
AUTENTICACAO SISBB: 9.687.77D.2BD.424.791

=====

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.