



Excelentíssimo Senhor Prefeito Pedro dos Santos
Prefeitura Municipal de Campo Novo - RS

Ofício nº 16/2021
Campo Novo, 03 de maio de 2021.

ASSUNTO: Comprovação dos plantões médicos de fevereiro /2021

Ref.: Convênio 01/2020.

Senhor Prefeito:

Ao cumprimentá-lo cordialmente, apresentamos a Prestação de Contas do Plantão Médico Sobreaviso ref. fevereiro /2021, do Convênio 001/2020 entre o Hospital Campo Novo e o Município.

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:9505
4464034

Assinado de forma digital por
OBERDAN
RODRIGUES:95054464034
Dados: 2021.05.03 09:13:52 -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



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.26.01
0882600882 0001

COMPROVANTE PIX

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020210319203647390643575
CNPJ: 90.167.107/0001-11
VALOR: 11.000,00
DATA: 19/03/2021 - 17:38:48
DESCRICAO: Plantao Medico ref. Fev 2021

PAGO PARA: Paulo Carlito Huppes
CPF: ***.040.680-**
INSTITUICAO: 92702067 BCO DO ESTADO DO RS S.A.
AGENCIA: 0553 - CONTA: 00000000003501337702

Notificacao enviada em: 19/03/2021 - 17:38:50

=====

DOCUMENTO: 031903
AUTENTICACAO SISBB: 8.846.5A7.D68.D5C.733

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.27.25
0882600882 0001

COMPROVANTE PIX

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020210319203603017672991
CNPJ: 90.167.107/0001-11
VALOR: 11.000,00
DATA: 19/03/2021 - 17:37:34
DESCRICAO: Plantao Medico ref. Fev 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

Notificacao enviada em: 19/03/2021 - 17:37:35

=====

DOCUMENTO: 031902
AUTENTICACAO SISBB: 5.943.62B.61D.028.0E1



Consultas - Extrato de conta corrente

G3370309143796821
03/05/2021 09:22:57

Cliente - Conta atual

Agência 882-6
Conta corrente 18306-7 ASSOCIACAO HOSPITALAR CAR
Período do extrato de 19 / 03 / 2021 até 19 / 03 / 2021

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
15/03/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			1.322,30 C
19/03/2021		0882	99015	870 Transferência recebida	550.882.000.006.038	22.000,00 C	
				19/03 0882 6038-0 FUNDO MUN SAUD			
19/03/2021		0882	99021	470 Transferência enviada	610.882.000.040.521	100,00 D	
				19/03 0882 40521-3 IGUEMAR CAVALH			
19/03/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	31.901	84,92 D	
				FINKLER SOL EM AGUA E EFLUENTE			
19/03/2021		0000	13105	144 PIX - Enviado	31.902	11.000,00 D	
				19/03 17:37 Consultorio Medico Santa M			
19/03/2021		0000	13105	144 PIX - Enviado	31.903	11.000,00 D	
				19/03 17:38 Paulo Carlito Huppes			
19/03/2021		0000	00000	999 S A L D O			1.137,38 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

 PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFSe Prefeitura Municipal de Campo Novo - NFSe	Número do RPS	Número da nota 17
	Data da emissão da nota 19/03/2021 17:39:02	
	Data do fato gerador 19/03/2021 17:39:02	
	Código de verificação WTW7TRK1K	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: CONSULTORIO HUPPS
 Nome/Razão social: CONSULTORIO MÉDICO HUPPS EIRELI
 CPF/CNPJ: 35.939.860/0001-70 Inscrição municipal:
 Endereço: AV Padre Bernardo Número: 369 Bairro: centro CEP: 98570-000
 Complemento: SALA 01
 Município: Campo Novo UF: RS
 E-mail: E.CONTAP@OUTLOOK.COM Site:
 Inscrição estadual:
 Telefone:
 Celular: (55) 98105-5790

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: Hospital de Caridade
 Nome/Razão social: Associação Hospitalar de Caridade de Campo Novo
 CPF/CNPJ: 90.167.107/0001-11 Inscrição municipal:
 Endereço: Hermogenes Pahins Número: 105 Bairro: VILA PINHEIRO CEP: 98570-000
 Complemento:
 Município: Campo Novo UF: RS
 E-mail: Telefone:
 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PLANTÃO MÉDICO SOBRE AVISO; REFERENTE À FEVEREIRO/2021.	11.000,0000	1,0000	11.000,0000	x =	

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	11.000,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 11.000,00			Valor líquido = R\$ 11.000,00		

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Campo Novo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008.

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional.

Situação desta NFS-e: Normal

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.479,50 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 229,90 (2,09%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

CLÍNICA SANTA MARTINA

Consultório Médico Santa Martina Eireli

Av. Marechal Floriano Peixoto, 632 - Apt Terreo
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 19 / 03 / 21 Nº 032Sr. Associação Hospitalar de Caridade de ComodoroEnd. Dermogênes PáduaCNPJ/CPF: 90.167.107/0001-11

Quant.	Discriminação	P. Unit.	TOTAL
	<u>Plantão Médico</u>		
	<u>Sobre aviso fev/2021</u>		<u>11.000,00</u>

B. Cálculo	IRRF	ISS	INSS	C. SOCIAL	COFINS	PIS	OUTROS	TOTAL DA PRESTAÇÃO

Agradecemos a PreferênciaARTE GRÁFICA SÃO MIGUEL EIRELI - ME - F. 3557-1385
Cel. Blicaco - CNPJ 19.939.957/0001-26TOTAL R\$ 11.000,00

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