



Ofício nº 25/2022
Campo Novo, 06 de outubro de 2022.

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

ASSUNTO: Comprovação do plantão médico de setembro/2022
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 6456/2022, emitido em 15/09/2022, com pagamento efetuado no dia 27/09/2022; 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:950544640
34

Assinado de forma digital por
OBERDAN
RODRIGUES:95054464034
Dados: 2022.10.06 11:13:50 -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 Pahings
105





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



Data e Hora de Emissão: **28/09/2022 às 15:46:06**
 Competência: **9/2022**
 Data da Prestação: **28/09/2022**
 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: **ASSOCIACAO HOSPITALAR DE CARIDADE DE CAMPO NOVO** 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 DE SOBREAVISO REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO/2022	2,17%	EXIGÍVEL	R\$ 159,13	R\$ 7.333,33
			R\$ 159,13	R\$ 7.333,33

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\$ 7.333,33

VALOR LÍQUIDO = R\$ 7.333,33

Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 7.333,33	Valor Retido na Fonte: R\$ 0,00	Valor do ISS: R\$ 159,13
---------------------------------	-----------------------------------	------------------------------------	-------------------------------	---------------------------------	--------------------------

RPS: 0 / NFS-e (28/09/2022)

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica: R\$ 7.333,33

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: 1160Número da NFS-e
36Situação
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

0185790000114715

Data Emissão

27/09/2022

Hora Emissão

10:35:57**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	7.333,3300	8579	2.1700 %	TI	7.333,33	0,00	0,00

Descrição do Serviço:

PLANTÃO MÉDICO SOBREAVISO REF. AO MÊS SETEMBRO/2022.

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	Valor Líquido
7.333,33	SIMPLES NACIONAL	0,00	0,00	7.333,33	7.333,33
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: 17/10/2022.

A veracidade das informações declaradas na NFs-e podem ser consultadas no site: www.nfs-e.net.

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 986,33 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 293,33 (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

CLINICA MÉDICA BINDÉ LTDA CNPJ: 44.849.667/0001-39 Avenida Coronel Sabino Roque, 473 CEP: 98570-000 - Bairro: Centro Município: CAMPO NOVO - RS Insc. Municipal: 1301	Número da NFS-e 25	
	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 0185790000114707	
	Data Emissão 27/09/2022	Hora Emissão 10:24:30

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	7.333,3400	8579	3.0000 %	TI	7.333,34	0,00	0,00
Descrição do Serviço: PLANTÃO MEDICO SOBREAVISO REFERENTE MÊS DE SETEMBRO 2022									
Base de Cálculo		Valor ISSQN		Valor ISSRF		Desconto		Valor Total	Valor Líquido
7.333,34		SIMPLES NACIONAL		0,00		0,00		7.333,34	7.333,34
IR		INSS		CSLL		COFINS		PIS	Retenção para a Previdência Social
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	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: 7/2022 de 02/02/2022. A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 17/10/2022. A veracidade das informações declaradas na NFs-e podem ser consultadas no site: www.nfs-e.net . Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 986,33 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 293,33 (4.0000%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT. Usuário responsável pela emissão: 44.849.667/0001-39 - CLINICA MÉDICA BINDÉ LTDA

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.

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



Consultas - Extrato de conta corrente

G3370610416108951
06/10/2022 10:47:24

Cliente - Conta atual

Agência 882-6
Conta corrente 18306-7ASSOCIACAO HOSPITALAR CAR
Período do extrato de 27 / 09 / 2022 até 28 / 09 / 2022

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
15/09/2022		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
27/09/2022		0882	99015	870 Transferência recebida	550.882.000.006.038	22.000,00 C	22.000,00 C
				27/09 0882 6038-0 FUNDO MUN SAUD			
28/09/2022		0000	13105	144 Pix - Enviado	92.801	7.333,34 D	
				28/09 10:57 Clinica Medica Binde Ltda			
28/09/2022		0000	13105	144 Pix - Enviado	92.802	7.333,33 D	
				28/09 10:57 Consultorio Medico Hupps E			
28/09/2022		0000	13105	144 Pix - Enviado	92.803	7.333,33 D	
				28/09 10:58 Consultorio Medico Santa M			
28/09/2022		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

Valores bloqueados	
DEMAIS VALORES BLOQ.	61,83

Saldo Atual	57.650,00C
Saldo	57.650,00C
Juros *	0,00
Data de Debito de Juros	31/10/2022
IOF *	0,00
Data de Debito de IOF	01/11/2022

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

G3370610416108951
06/10/2022 10:48:23

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.48.19
0882600882 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020220928135451775459732
CNPJ DO PAGADOR: 90.167.107/0001-11
VALOR: 7.333,34
DATA: 28/09/2022 - 10:57:27
DESCRICAO: Plantao medico sobreaviso ref setembro
2022

PAGO PARA: Clinica Medica Binde Ltda
CNPJ: 44.849.667/0001-39
CHAVE PIX: 44849667000139
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000771754780
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

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

Notificacao enviada em: 28/09/2022 - 10:57:27

=====

DOCUMENTO: 092801
AUTENTICACAO SISBB: 9.545.16B.F56.31C.F0B

=====

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.

Transação efetuada com sucesso por: JE772702 OBERDAN RODRIGUES.



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3370610416108951
06/10/2022 10:49:12

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.49.07
0882600882 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020220928135557161187629
CNPJ DO PAGADOR: 90.167.107/0001-11
VALOR: 7.333,33
DATA: 28/09/2022 - 10:57:55
DESCRICAO: Plantao medico sobreaviso ref setembro
2022

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 transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 28/09/2022 - 10:57:56

=====

DOCUMENTO: 092802
AUTENTICACAO SISBB: 1.962.BB0.EE5.4F1.F24

=====

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.

Transação efetuada com sucesso por: JE772702 OBERDAN RODRIGUES.



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3370610416108951
06/10/2022 10:49:40

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.49.36
0882600882 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020220928135632847976666
CNPJ DO PAGADOR: 90.167.107/0001-11
VALOR: 7.333,33
DATA: 28/09/2022 - 10:58:05
DESCRICAO: Plantao medico sobreaviso ref setembro
2022

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

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

Notificacao enviada em: 28/09/2022 - 10:58:07

=====

DOCUMENTO: 092803
AUTENTICACAO SISBB: 8.746.384.6B2.D9E.989

=====

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.

Transação efetuada com sucesso por: JE772702 OBERDAN RODRIGUES.