



Ofício nº 18/2023
Campo Novo, 19 de maio 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: Comprovação do plantão médico de março/2023
Ref.: Convênio 01/2020.

Senhora Secretária:

Ao cumprimentá-la cordialmente, apresentamos a Prestação de Contas do Plantão Médico Sobreaviso ref. março/2023, relativo ao Empenho nº 3208/2023, emitido em 10/05/2023, com pagamento efetuado no dia 17/05/2023; 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



	Prefeitura Municipal de Braga - RS SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA	Número da Nota: 31 Série: 1 KPZK-EYZ0-D500 ISSQN 			
Data e Hora de Emissão: 18/05/2023 às 17:11:12 Competência: 5/2023 Data da Prestação: 18/05/2023 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 MARÇO/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 (18/05/2023)					
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					

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 42	
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 0185790000523413	
	Data Emissão 18/05/2023	Hora Emissão 16:59:55

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 MARÇO/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		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: 15/06/2023. 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



Consultas - Extrato de conta corrente

1
19/05/2023 16:06:39

Cliente - Conta atual

Agência 882-6
Conta corrente 18306-7ASSOCIACAO HOSPITALAR CAR
Período do extrato de 17 / 05 / 2023 até 17 / 05 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
11/05/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			1,72 C
17/05/2023		0882	99015	870 Transferência recebida	550.882.000.006.038	22.000,00 C	
				17/05 14:26 FUNDO MUN SAUDE PROPRIOS			
17/05/2023		0000	14397	821 Pix - Recebido	3.366.903.893	400,00 C	
				17/05 19:12 90167107000111 Associacao			
17/05/2023		0000	12334	920 Bloq Judicial-Bacen Jud	12.369.373.160.101	1,72 *	
17/05/2023		0000	12334	920 Bloq Judicial-Bacen Jud	12.369.373.160.102	364,88 *	
17/05/2023		0000	11334	284 Bloq Judicial-Bacen Jud	12.369.373.160.101	1,72 D	
17/05/2023		0000	11334	284 Bloq Judicial-Bacen Jud	12.369.373.160.102	364,88 D	
17/05/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	51.701	11.000,00 D	
				17/05 19:15 Consultorio Huppess			
17/05/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	51.702	11.000,00 D	
				17/05 19:15 Clinica Santa Martina			
17/05/2023		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	821.371.200.058.441	20,00 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 17/05/2023			
17/05/2023		0000	00000	999 S A L D O			15,12 C

Valores bloqueados

DEMAIS VALORES BLOQ. 366,60

Saldo Atual	15,12C
Saldo	15,12C
Juros *	0,00
Data de Debito de Juros	31/05/2023
IOF *	0,00
Data de Debito de IOF	01/06/2023

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 19.16.15
0882600882 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO HOSPITALAR CAR

AGENCIA: 0882-6 CONTA: 18.306-7

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230517221456787461246
CNPJ DO PAGADOR: 90.167.107/0001-11
VALOR: 11.000,00
TARIFA: 10,00
DATA: 17/05/2023 - 19:15:38
DESCRICAO: Plantao medico sobreaviso ref marco 20
23

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

Notificacao enviada em: 17/05/2023 - 19:15:40

=====

DOCUMENTO: 051701

AUTENTICACAO SISBB: D.78F.75E.BAD.4B0.DCD

=====

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.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 19.16.42
0882600882 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO HOSPITALAR CAR

AGENCIA: 0882-6 CONTA: 18.306-7

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230517221418254465852
CNPJ DO PAGADOR: 90.167.107/0001-11
VALOR: 11.000,00
TARIFA: 10,00
DATA: 17/05/2023 - 19:15:49
DESCRICAO: Plantao medico sobreaviso ref marco 20
23

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: 17/05/2023 - 19:15:51

=====

DOCUMENTO: 051702

AUTENTICACAO SISBB: 4.4CB.7F9.ED9.B19.FD7

=====

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.