



Ofício nº 10/2021

Campo Novo, 04 de março de 2021.

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

ASSUNTO: Comprovação dos plantões médicos de janeiro /2021

Ref.: Convênio 01/2020.

Senhor Prefeito:

Ao cumprimentá-lo cordialmente, apresentamos a Prestação de Contas do Plantão Médico Sobreaviso ref. janeiro /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
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 3627

Laboratório: (55) 3528 1224

hospitalcamponovo@hotmail.com

Rua Hermógenes Pahins
105

 PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFSe Prefeitura Municipal de Campo Novo - NFSe	Número do RPS	Número da nota 14
	Data da emissão da nota 03/03/2021 17:10:44	
	Data do fato gerador 03/03/2021 17:10:44	
	Código de verificação VJMQ165UY	

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 JANEIRO/2020.	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 03 / 03 / 21 Nº 030
Data Emissão
Sr. Associação Hospital de Caridade Comp. Vao
End. Hermogenes Rahins
CNPJ/CPF: 90 167.107/0001-11

Quant.	Discriminação	P. Unit.	TOTAL					
	Plantão Médico Sobrevivo		11.000,00					
	Janeiro/2021		/					
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. Bicaco - CNPJ 19.939.957/0001-26

TOTAL R\$ 11.000,00

10/2018 - 3x25 - 000001 a 000150 - AIDF N° 000100



Consultas - Extrato de conta corrente

G3340413330602051
04/03/2021 13:37:47

Cliente - Conta atual

Agência 882-6
Conta corrente 18306-7 ASSOCIACAO HOSPITALAR CAR
Período do extrato de 01 / 03 / 2021 até 04 / 03 / 2021

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
26/02/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			1.486,92 C
01/03/2021		0000	14397	900 PIX - Recebido	64.723.972	5.000,00 C	
				88099247 90167107000111 Associacao Hos			
01/03/2021		0882	99021	470 Transferência enviada	610.682.000.025.436	1.500,00 D	4.986,92 C
				01/03 0682 25436-3 VANDERSON V MU			
02/03/2021		0882	99015	870 Transferência recebida	550.882.000.006.038	64.108,00 C	69.094,92 C
				02/03 0882 6038-0 FUNDO MUN SAUD			
03/03/2021		0000	12334	920 Bloq Judicial-Bacen Jud	12.107.184.090.301	2.938,16 *	
03/03/2021		0000	11334	284 Bloq Judicial-Bacen Jud	12.107.184.090.301	2.938,16 D	
03/03/2021		0000	13105	144 PIX - Enviado	30.301	11.000,00 D	
				03/03 16:33 CLINICA SANTA MARTINA			
03/03/2021		0000	13105	144 PIX - Enviado	30.302	11.000,00 D	
				03/03 16:34 PAULO CARLITO HUPPES			
03/03/2021		0000	13105	144 PIX - Enviado	30.303	10.000,00 D	
				03/03 17:11 Associacao Hospitalar De C			
03/03/2021		0000	13105	144 PIX - Enviado	30.304	15.000,00 D	19.156,76 C
				03/03 17:11 Associacao Hospitalar De C			
04/03/2021		0000	00000	999 S A L D O			19.156,76 C

Valores bloqueados

DEMAIS VALORES BLOQ. 2.938,16

Saldo	19.156,76 C
Juros *	0,00
Data de Debito de Juros	31/03/2021
IOF *	0,00
Data de Debito de IOF	01/04/2021

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.35.41
0882600882 0001

COMPROVANTE PIX

CLIENTE: ASSOCIACAO HOSPITALAR CAR

AGENCIA: 0882-6 CONTA: 18.306-7

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020210303192805789266829

CNPJ: 90.167.107/0001-11

VALOR: 11.000,00

DATA: 03/03/2021 - 16:34:05

DESCRICAO: Plantão Médico ref. Jan/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: 03/03/2021 - 16:34:08

=====

DOCUMENTO: 030302

AUTENTICACAO SISBB: E.FF4.584.C21.6DC.0AA



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3350316287497701
03/03/2021 16:38:50

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.38.40
0882600882 0001

COMPROVANTE PIX

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020210303192420544469813
CNPJ: 90.167.107/0001-11
VALOR: 11.000,00
DATA: 03/03/2021 - 16:33:55
DESCRICAO: Pantão Médico ref. Jan/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: 03/03/2021 - 16:33:57

=====

DOCUMENTO: 030301
AUTENTICACAO SISBB: C.7D0.1C2.21B.79D.CF0

Transação efetuada com sucesso por: JE772703 PAULO WESCHENFELDER.