



Ofício nº 14/2024
Campo Novo, 24 de julho de 2024

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: Complementação Prestação de Contas Plantão Médico
Ref.: maio/2024 - Convênio 01/2020.

Senhora Secretária:

Ao cumprimentá-la cordialmente, apresentamos a complementação da Prestação de Contas do Plantão Médico Sobreaviso ref. maio/2024, relativo ao Empenho nº 5025/2024, emitido em 16/07/2024, do Convênio 01/2020, Decreto Executivo N° 101/2023, de 20/11/2023, 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) Extratos bancários
- D) Comprovante transferência

(55) 9 9640 3827
Laboratório: (55) 3528 1225

hospitalcamponovo@hotmail.com

Rua Hermógenes Pahjns
105





Cliente - Conta atual

Agência 882-6
Conta corrente 18306-7ASSOCIACAO HOSPITALAR CAR
Período do extrato de 23 / 07 / 2024 até 24 / 07 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
18/07/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
23/07/2024		0882	99015	870 Transferência recebida	550.882.000.006.038	22.000,00 C	
				23/07 08:59 FUNDO MUN SAUDE PROPRIOS			
23/07/2024		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	832.051.200.062.073	1,11 D	21.998,89 C
				Tar. agrupadas - ocorrencia 17/07/2024			
24/07/2024		0882	00103	821 Pix - Recebido	241.453.590.424.132	2,00 C	
				24/07 14:53 90167107000111 ASSOCIACAO			
24/07/2024		0882	00882	144 Pix - Enviado	72.401	11.000,00 D	
				24/07 19:05 Consultorio Huppes			
24/07/2024		0882	00882	144 Pix - Enviado	72.402	11.000,00 D	
				24/07 19:05 Clinica Santa Martina			
24/07/2024		0000	00000	999 S A L D O			0,89 C

Saldo 0,89C
Juros * 0,00
Data de Debito de Juros 31/07/2024
IOF * 0,00
Data de Debito de IOF 01/08/2024

Transação efetuada com sucesso por: J9015089 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

1
24/07/2024 19:11:13

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 19.11.10
0882600882 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240724220343637933984
CNPJ DO PAGADOR: 90.167.107/0001-11
VALOR: R\$11.000,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 24/07/2024 - 19:05:07
DESCRICAO:Plantao medico sobreaviso ref maio 202
4

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. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 24/07/2024 - 19:05:09

=====

DOCUMENTO: 072402
AUTENTICACAO SISBB: F.842.DC7.B3C.218.2C9

=====

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: J9015089 OBERDAN RODRIGUES.

	Prefeitura Municipal de Braga - RS SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA	Número da Nota: 91 Série: 1 00P9-FO15-JJ1F  ISSQN			
Data e Hora de Emissão: 26/07/2024 às 10:09:37 Competência: 7/2024 Data da Prestação: 26/07/2024 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: marcianoformentinidossantos@gmail.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 - REF AO PLANTAO MEDICO SOBREAMISO DO MES DE MAIO/2024.	Alíquota 2,17%	Exigibilidade EXIGIVEL	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 (26/07/2024)					
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://issabase.com.br					



Emissão de comprovantes - 3o nível

1
24/07/2024 19:11:04

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 19.10.59
0882600882 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240724220419453888996
CNPJ DO PAGADOR: 90.167.107/0001-11
VALOR: R\$11.000,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 24/07/2024 - 19:05:07
DESCRICAO:Plantao medico sobreaviso ref maio 2024

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

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 24/07/2024 - 19:05:09

=====

DOCUMENTO: 072401
AUTENTICACAO SISBB: 1.C93.C3C.6E3.0A6.703

=====

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: J9015089 OBERDAN RODRIGUES.

CONSULTORIO MEDICO HUPPS EIRELI CNPJ: 35.939.860/0001-70 Padre Bernardo - 369, SALA 01 CEP: 98.570-000 - Bairro: Centro Município: CAMPO NOVO - RIO GRANDE DO SUL Insc. Municipal: 1160 - Insc. Estadual: Telefone: 558105-5790 - Celular: (55) 98105-5790	Número da NFS-e 57	Situação Emitida	 Autenticidade
		Tipo Preenchido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DE RIO GRANDE DO SUL PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA	Identificador 8579 2407 2414 2707 3303 5939 8602 0240 7739 0959 	
	Data Fato Gerador 24/07/2024	Data/Hora Emissão 24/07/2024, 14:27

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR DE CARIDADE DE CAMPO NOVO		CPF/CNPJ 90.167.107/0001-11
Endereço RUA HERMOGENES PAHINS	Número 105	Complemento NÃO INFORMADO
Bairro VILA PINHEIRO	CEP 98570-000	Cidade Campo Novo - RS
País Brasil - BR - 1058	Telefone (55) 99640-3827	Email hospitalcamponovo@hotmail.com

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota SIMPLES NACIONAL	Situação Trib. TI	Unidade Serviço UN	Quantidade Unidade 1	Valor Unidade R\$11.000,00	Valor Serviço 11.000,00	Desc. Incondic. 0,00	Valor Dedução 0,00	Valor ISS SIMPLES NACIONAL
Descrição do Serviço: REFERENTE AO PLANTAO MEDICO SOBREAVISO DO MES MAIO/2024.										
Valor Total 11.000,00		Desc. Incondicional 0,00		Dedução 0,00		Base de Cálculo SIMPLES NACIONAL		ISSQN SIMPLES NACIONAL		
ISSRF 0,00		IR 0,00		INSS 0,00		CSLL 0,00		COFINS 0,00		
PIS 0,00		Outras Retenções 0,00		Total Trib. Federais 0,00		Desc. Condicional 0,00		Valor Líquido 11.000,00		

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03.										
401 - Medicina e biomedicina.										
Legenda do Local de Prestação do Serviço										
8579 - Campo Novo										
Outras Informações										
TI - Tributada Integralmente										
(401) Serviço tributado no município do prestador										
Contribuinte enquadrado como Simples - Homologado de ISS ou ISS em regime estimado/fixo										
Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 27/2020 de 24/03/2020 00:00:00										
A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: https://camponovo.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfse/detalhar/1/identificador/8579240724142707330359398602024077390959										
A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 16/08/2024										
Valor aproximado dos tributos: Federais R\$1.479,50 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$229,90 (2,09%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT										