



Ofício nº 29/2024
Campo Novo, 13 de novembro 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: Prestação de Contas Plantão Médico
Ref.: agosto/2024 - Convênio 01/2020.

Senhora Secretária:

Ao cumprimentá-la cordialmente, apresentamos a Prestação de Contas do Plantão Médico Sobreaviso ref. julho/2024, relativo ao Empenho nº 8093/2024, emitido em 06/11/2024, 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 08 / 11 / 2024 até 08 / 11 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
28/10/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
08/11/2024		0882	99015	870 Transferência recebida	550.882.000.006.038	22.000,00 C	
				08/11 15:26 FUNDO MUN SAUDE PROPRIOS			
08/11/2024		0000	14138	632 Ordem Bancária	202.411.080.009.658	12.737,60 C	
				ORDENS BANCARIAS			
08/11/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	110.801	11.000,00 D	
				08/11 18:28 Consultorio Huppess			
08/11/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	110.802	12.700,00 D	
				08/11 18:28 Associacao Hospitalar De C			
08/11/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	110.803	11.000,00 D	
				08/11 18:28 Clinica Santa Martina			
08/11/2024		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	863.131.200.046.626	0,75 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 25/10/2024			
08/11/2024		0000	00000	999 S A L D O			36,85 C
Saldo Atual							11,85C
Saldo							11,85C
Juros *							0,00
Data de Debito de Juros							29/11/2024
IOF *							0,00
Data de Debito de IOF							02/12/2024

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

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


Prefeitura Municipal de Braga - RS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número da Nota:
108
Série: 1
KUAA-6UKS-R1B7


Data e Hora de Emissão: 31/10/2024 às 17:33:12

Competência: 10/2024

Data da Prestação: 31/10/2024

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**

Telefone: **(55) 9640-3827**

Nome Fantasia:

E-Mail: **hospitalcamponovo@hotmail.com**

CPF/CNPJ: **90.167.107/0001-11**

Inscrição Municipal: **-**

Inscrição Estadual: **-**

Bairro: **CENTRO**

Endereço: **R HERMOGENES PAHINS**

Complemento:

Município: **CAMPO NOVO - RS**

CEP: **98570000**
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Alíquota	Exigibilidade	Valor ISS	Valor Tributado
04.01 - REFERENTE AO PLANTÃO MÉDICO SOBREAVISO DO MÊS DE AGOSTO/2024.	2,17%	EXIGÍVEL	R\$ 238,70	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 (31/10/2024)

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://iss.abase.com.br>

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 07.45.47
0882600882 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241108212501719941413
CNPJ DO PAGADOR: 90.167.107/0001-11
VALOR: R\$11.000,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 08/11/2024 - 18:28:30
DESCRICAO: Plantao medico sobreaviso ref agosto 2
024

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: 08/11/2024 - 18:28:32

=====

DOCUMENTO: 110803
AUTENTICACAO SISBB: 5.3DC.393.EF6.603.11A

=====

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.

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 60	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 3110 2417 2648 1803 5939 8602 0241 0739 1852 	
	Data Fato Gerador 31/10/2024	Data/Hora Emissão 31/10/2024, 17:26

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 98.570-000	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 MÉDICO SOBREAVISO DO MÊS DE AGOSTO/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/8579311024172648180359398602024107391852 A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 18/11/2024 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										

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 07.44.57
0882600882 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241108212601990789266
CNPJ DO PAGADOR: 90.167.107/0001-11
VALOR: R\$11.000,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 08/11/2024 - 18:28:29
DESCRICAO: Plantao medico sobreaviso ref agosto 2
024

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. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 08/11/2024 - 18:28:31

=====

DOCUMENTO: 110801
AUTENTICACAO SISBB: D.29D.032.51E.609.2AC

=====

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.