



Ofício nº 36/2024
Campo Novo, 19 de dezembro 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.: novembro/2024 - Convênio 01/2020.

Senhora Secretária:

Ao cumprimentá-la cordialmente, apresentamos a Prestação de Contas do Plantão Médico Sobreaviso ref. novembro/2024, relativo ao Empenho nº 8741/2024, emitido em 27/11/2024, 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 N° 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





Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência 882-6
Conta corrente 18306-7ASSOCIACAO HOSPITALAR CAR
Período do extrato de 09 / 12 / 2024 até 09 / 12 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
06/12/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			30.735,76 C
09/12/2024		0882	99015	870 Transferência recebida	550.882.000.006.038	22.000,00 C	
				09/12 13:33 FUNDO MUN SAUDE PROPRIOS			
09/12/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	120.901	11.000,00 D	
				09/12 16:26 Clinica Santa Martina			
09/12/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	120.902	11.000,00 D	
				09/12 16:26 Consultorio Huppes			
09/12/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	120.903	30.705,00 D	
				09/12 16:28 Associacao Hospitalar De C			
09/12/2024		0000	00000	999 S A L D O			30,76 C
Saldo Atual							55.420,22C
Saldo							55.420,22C
Juros *							0,00
Data de Debito de Juros							31/12/2024
IOF *							0,00
Data de Debito de IOF							02/01/2025

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

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

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 63	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 1012 2414 3457 7703 5939 8602 0241 2739 2255 	
	Data Fato Gerador 10/12/2024	Data/Hora Emissão 10/12/2024, 14:34

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR DE CARIDADE DE CAMPO NOVO		CPF/CNPJ 90.167.107/0001-11
Endereço 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 PLANTÃO MÉDICO SOBREAVISO DO MÊS DE NOVEMBRO/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/857910122414345770359398602024127392255										
A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 17/01/2025										
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
19/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.06.26
0882600882 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241209192434624530134
CNPJ DO PAGADOR: 90.167.107/0001-11
VALOR: R\$11.000,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 09/12/2024 - 16:26:28
DESCRICAO: Plantao medico sobreaviso ref novembro
2024

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: 09/12/2024 - 16:26:30

=====

DOCUMENTO: 120902
AUTENTICACAO SISBB: 2.0F3.525.2F6.674.F32

=====

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.

	Prefeitura Municipal de Braga - RS SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA	Número da Nota: 120 Série: 1 YPFS-GU0V-XV3Q ISSQN 												
Data e Hora de Emissão: 10/12/2024 às 13:30:05 Competência: 12/2024 Data da Prestação: 10/12/2024 Regime de Tributação: OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL Município de Prestação: CAMPO NOVO - RS														
PRESTADOR DE SERVIÇOS														
	Nome/Razão Social: CONSULTÓRIO MEDICO SANTA MARTINA EIRELI Nome Fantasia: CLINICA SANTA MARTINA CPF/CNPJ: 31.788.097/0001-72 Bairro: CENTRO Complemento: APTO TERREO Município: BRAGA - RS	E-Mail: marcianoformentinidossantos@gmail.com Telefone: 55 981 188 662 Inscrição Municipal: 3020 Endereço: AV. MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 632 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 NOVEMBRO/2024.		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 15%;">Alíquota</th> <th style="width: 15%;">Exigibilidade</th> <th style="width: 20%;">Valor ISS</th> <th style="width: 20%;">Valor Tributado</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">2,17%</td> <td style="text-align: center;">EXIGÍVEL</td> <td style="text-align: right;">R\$ 238,70</td> <td style="text-align: right;">R\$ 11.000,00</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td style="text-align: right;">R\$ 238,70</td> <td style="text-align: right;">R\$ 11.000,00</td> </tr> </tbody> </table>	Alíquota	Exigibilidade	Valor ISS	Valor Tributado	2,17%	EXIGÍVEL	R\$ 238,70	R\$ 11.000,00			R\$ 238,70	R\$ 11.000,00
Alíquota	Exigibilidade	Valor ISS	Valor Tributado											
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 (10/12/2024)														
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
19/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.06.26
0882600882 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241209192355487159267
CNPJ DO PAGADOR: 90.167.107/0001-11
VALOR: R\$11.000,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 09/12/2024 - 16:26:28
DESCRICAO: Plantao medico sobreaviso ref novembro
2024

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: 09/12/2024 - 16:26:30

=====

DOCUMENTO: 120901
AUTENTICACAO SISBB: 6.812.4B1.574.707.564

=====

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.