

The resource of this report item is not reachable.	ASSOCIACAO HOSPITALAR DE CARIDADE DE CAMPO NOVO CNPJ: 90.167.107/0001-11 Hermogenes Pahins - , 105 CEP: 98.570-000 - Bairro: VILA PINHEIRO Município: CAMPO NOVO - RIO GRANDE DO SUL Telefone: (055) 35281200 - Celular: (55) 99640-3827 Email: hospitalcamponovo@hotmail.com Insc. Municipal: 140 Insc. Estadual: 111815/58		Número da NFS-e 128	
			Situação Emitida	
			Tipo Preenchido	
Autenticidade				

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 1804 2509 0404 0609 0167 1072 0250 4739 3600 	
	Data Fato Gerador 18/04/2025	Data/Hora Emissão 18/04/2025, 09:04

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social MUNICIPIO DE CAMPO NOVO	CPF/CNPJ 87.613.162/0001-83	
Endereço BENTO GONÇALVES	Número 555	Complemento 2 PISO
Bairro CENTRO	CEP 98.570-000	Cidade Campo Novo - RS
País Brasil - BR - 1058	Telefone (55) 2013-0080	Email prefeitura@camponovo.rs.gov.br

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Unidade Serviço	Quantidade Unidade	Valor Unidade	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
422	8579	3%	TI	UN	11	R\$98,57	1.084,27	0,00	0,00	32,53
Descrição do Serviço: REF. SUTURA INCLUINDO ANESTESIA REGIONAL										
422	8579	3%	TI	UN	8	R\$49,28	394,24	0,00	0,00	11,83
Descrição do Serviço: REF. CURATIVO GRAU II										
422	8579	3%	TI	UN	35	R\$34,50	1.207,50	0,00	0,00	36,22
Descrição do Serviço: REF. CURATIVO GRAU I										
422	8579	3%	TI	UN	27	R\$111,71	3.016,17	0,00	0,00	90,49
Descrição do Serviço: REF. ELETROCARDIOGRAMA										
422	8579	3%	TI	UN	176	R\$24,64	4.336,64	0,00	0,00	130,10
Descrição do Serviço: REF. CONSULTA DE PROFISSIONAL DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO)										
422	8579	3%	TI	UN	206	R\$32,86	6.769,16	0,00	0,00	203,07
Descrição do Serviço: REF. CONSULTA MÉDICA NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA										
422	8579	3%	TI	UN	154	R\$26,28	4.047,12	0,00	0,00	121,41
Descrição do Serviço: REF. ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS										
422	8579	3%	TI	UN	177	R\$57,50	10.177,50	0,00	0,00	305,32
Descrição do Serviço: REF. ATENDIMENTO MÉDICO COM OBS ATÉ 24H - OXIMETRIA - NEBULIZAÇÃO										
422	8579	3%	TI	UN	93	R\$272,70	25.361,10	0,00	0,00	760,83
Descrição do Serviço: REF. COMPLEMENTAÇÃO AIH (POR DIÁRIA)										

Valor Total 56.393,70	Desc. Incondicional 0,00	Dedução 0,00	Base de Cálculo 56.393,70	ISSQN 1.691,80
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 56.393,70

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03.

422 - Planos de medicina de grupo ou individual e convênios para prestação de assistência médica, hospitalar, odontológica e congêneres.

Legenda do Local de Prestação do Serviço

8579 - Campo Novo

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

(422) Serviço tributado no município do prestador

Contribuinte enquadrado como Homologado de ISS ou ISS em regime estimado/fixo

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 18/2014 de 31/12/2014 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/8579180425090404060901671072025047393600>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 19/05/2025

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$7.584,95 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$1.127,87 (2,00%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT