

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 99	
	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 1807 2415 5517 7909 0167 1072 0240 7739 0831 	
	Data Fato Gerador 18/07/2024	Data/Hora Emissão 18/07/2024, 15:55

TOMADOR DO SERVIÇO		
Nome/Razão Social MUNICIPIO DE CAMPO NOVO	CPF/CNPJ 87.613.162/0001-83	
Endereço AVENIDA BENTO GONÇALVES	Número 555	Complemento 2 PISO
Bairro CENTRO	CEP 98570-000	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	Valor Unidade	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
422	8579	3%	TI	UN	36	R\$272,70	9.817,20	0,00	0,00	294,52
Descrição do Serviço: COMPLEMENTAÇÃO DE AIH (POR DIÁRIA)										
422	8579	3%	TI	UN	221	R\$57,50	12.707,50	0,00	0,00	381,22
Descrição do Serviço: ATENDIMENTO MÉDICO EM OBSERVAÇÕES DE ATÉ 24 HORAS										
422	8579	3%	TI	UN	159	R\$26,28	4.178,52	0,00	0,00	125,36
Descrição do Serviço: ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS										
422	8579	3%	TI	UN	220	R\$32,86	7.229,20	0,00	0,00	216,88
Descrição do Serviço: CONSULTA DE PROFISSIONAL DE NIVEL SUPERIOR EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA										
422	8579	3%	TI	UN	261	R\$24,64	6.431,04	0,00	0,00	192,93
Descrição do Serviço: CONSULTA DE PROFISSIONAL DE NIVEL SUPERIOR EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA(EXCETO MÉDICO)										
422	8579	3%	TI	UN	24	R\$111,71	2.681,04	0,00	0,00	80,43
Descrição do Serviço: ELETROCARDIOGRAMA										
422	8579	3%	TI	UN	36	R\$49,28	1.774,08	0,00	0,00	53,22
Descrição do Serviço: CURATIVO GRAU II										
422	8579	3%	TI	UN	10	R\$98,57	985,70	0,00	0,00	29,57
Descrição do Serviço: SUTURA										
422	8579	3%	TI	UN	1	R\$105,14	105,14	0,00	0,00	3,15
Descrição do Serviço: ATENDIMENTO ORTOPEDICO COM IMOBILIZAÇÃO PROVISORIA										
422	8579	3%	TI	UN	2	R\$32,86	65,72	0,00	0,00	1,97

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS										
Descrição do Serviço: RETIRADA DE PONTOS										
Serviço 422	Local Prestação 8579	Alíquota 3%	Situação Trib. TI	Unidade Serviço UN	Quantidade Unidade 2	Valor Unidade R\$98,57	Valor Serviço 197,14	Desc. Incondic. 0,00	Valor Dedução 0,00	Valor ISS 5,91
Descrição do Serviço: RETIRADA DE CORPO ESTRANHO EM PACIENTES (SUBCUTANEO)										
Serviço 422	Local Prestação 8579	Alíquota 3%	Situação Trib. TI	Unidade Serviço UN	Quantidade Unidade 34,9	Valor Unidade R\$65,73	Valor Serviço 2.293,84	Desc. Incondic. 0,00	Valor Dedução 0,00	Valor ISS 68,82
Descrição do Serviço: REMOÇÃO DE PACIENTES (HORA)										
Serviço 422	Local Prestação 8579	Alíquota 3%	Situação Trib. TI	Unidade Serviço UN	Quantidade Unidade 1	Valor Unidade R\$131,42	Valor Serviço 131,42	Desc. Incondic. 0,00	Valor Dedução 0,00	Valor ISS 3,94
Descrição do Serviço: CATETERISMO VESICAL DE DEMORA										
Serviço 422	Local Prestação 8579	Alíquota 3%	Situação Trib. TI	Unidade Serviço UN	Quantidade Unidade 20	Valor Unidade R\$24,64	Valor Serviço 492,80	Desc. Incondic. 0,00	Valor Dedução 0,00	Valor ISS 14,78
Descrição do Serviço: TESTE (HGT) DE GLICEMIA										
Serviço 422	Local Prestação 8579	Alíquota 3%	Situação Trib. TI	Unidade Serviço UN	Quantidade Unidade 171	Valor Unidade R\$42,71	Valor Serviço 7.303,41	Desc. Incondic. 0,00	Valor Dedução 0,00	Valor ISS 219,10
Descrição do Serviço: TAXA AMBULATORIAL										
Valor Total 56.393,75		Desc. Incondicional 0,00		Dedução 0,00		Base de Cálculo 56.393,75		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 56.393,75		
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/8579180724155517790901671072024077390831										
A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 16/08/2024										
Valor aproximado dos tributos: Federais R\$113.774,39 (201,75%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$16.918,12 (30,00%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT										