

ASSOCIACAO HOSPITALAR DE CARIDADE DE CAMPO NOVO CNPJ: 90.167.107/0001-11 Rua Hermogenes Pahins, 105 CEP: 98570-000 - Bairro: VILA PINHEIRO Município: CAMPO NOVO - RS Telefone: (55) 35281200 Celular: (559) 96403827 Email: hospitalcamponovo@hotmail.com Insc. Municipal: 140 Insc. Estadual: 111815/58	Número da NFS-e 46	
	Situação Emitido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 Estado do Rio Grande do Sul PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO Secretaria Municipal da Fazenda	Autenticidade 0185790000122062	
	Data Emissão 20/10/2022	Hora Emissão 10:22:09

TOMADOR DO SERVIÇO

Razão Social		CPF/CNPJ
MUNICIPIO DE CAMPO NOVO		87.613.162/0001-83
Endereço	Número	Complemento
	555	
Bairro	CEP	Cidade - Estado
	98570-000	CAMPO NOVO - RS

DESCRÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Quant.	Unid.	Vlr. Unid.	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
422	50,00	UN	210,0000	8579	3.0000 %	TI	10.500,00	0,00	0,00
Descrição do Serviço:									
Ref. Complementação AIH (por diária)									
422	162,00	UN	135,0000	8579	3.0000 %	TI	21.870,00	0,00	0,00
Descrição do Serviço:									
Ref. Atendimento de Urgência com Obs até 24h na Atenção Especializada									
422	23,00	UN	70,0000	8579	3.0000 %	TI	1.610,00	0,00	0,00
Descrição do Serviço:									
Ref. Eletrocardiograma									
422	45,00	UN	20,0000	8579	3.0000 %	TI	900,00	0,00	0,00
Descrição do Serviço:									
Ref. Acolhimento com classificação de risco (oximetria, PA, TC)									
422	37,00	UN	35,0000	8579	3.0000 %	TI	1.295,00	0,00	0,00
Descrição do Serviço:									
Ref. Curativo simples									
422	16,00	UN	45,0000	8579	3.0000 %	TI	720,00	0,00	0,00
Descrição do Serviço:									
Ref. Curativo Especial									
422	1,00	UN	60,0000	8579	3.0000 %	TI	60,00	0,00	0,00
Descrição do Serviço:									
Ref. Curativo com debridamento									
422	2,00	UN	60,0000	8579	3.0000 %	TI	120,00	0,00	0,00
Descrição do Serviço:									
Ref. Sutura simples de pequenas lesões/ferimentos da pele/anexos e mucosa									
422	1,00	UN	50,0000	8579	3.0000 %	TI	50,00	0,00	0,00
Descrição do Serviço:									
Ref. Atendimento Ortopédico com imobilização Provisória									
422	1,00	UN	20,0000	8579	3.0000 %	TI	20,00	0,00	0,00
Descrição do Serviço:									
Ref. Retirada de Pontos									

422	1,00	UN	50,0000	8579	3.0000 %	TI	50,00	0,00	0,00
Descrição do Serviço: Ref. Retirada de corpo estranho subcutâneo									
422	1,00	UN	930,0000	8579	3.0000 %	TI	930,00	0,00	0,00
Descrição do Serviço: Ref. Atendimento de Urgência com Remoção - Por hora / Técnico de enfermagem (21:15 hrs x \$40,00)									
422	1,00	UN	558,0000	8579	3.0000 %	TI	558,00	0,00	0,00
Descrição do Serviço: Ref. Atendimento de Urgência com Remoção - Por hora / Enfermeiro (09:18 hrs x \$60,00)									
422	1,00	UN	252,0000	8579	3.0000 %	TI	252,00	0,00	0,00
Descrição do Serviço: Ref. Atendimento de Urgência com Remoção - Por hora / Médico (02:06 hrs x \$120,00)									
422	3,00	UN	50,0000	8579	3.0000 %	TI	150,00	0,00	0,00
Descrição do Serviço: Ref. Cateterismo Vesical de demora									
422	48,00	UN	15,0000	8579	3.0000 %	TI	720,00	0,00	0,00
Descrição do Serviço: Ref. Glicemia Capilar									
422	6,00	UN	40,0000	8579	3.0000 %	TI	240,00	0,00	0,00
Descrição do Serviço: Ref. ENEMA									
422	2,00	UN	120,0000	8579	3.0000 %	TI	240,00	0,00	0,00
Descrição do Serviço: Ref. OXIGENOTERAPIA POR DIA									
422	1,00	UN	40,0000	8579	3.0000 %	TI	40,00	0,00	0,00
Descrição do Serviço: Ref. Sondagem Gástrica									
422	49,00	UN	75,0000	8579	3.0000 %	TI	3.675,00	0,00	0,00
Descrição do Serviço: Ref. Atendimento de Urgência na Atenção Especializada (taxa ambulatorial)									
Base de Cálculo		Valor ISSQN		Valor ISSRF		Desconto	Valor Total		Valor Líquido
44.000,00		1.320,00		0,00		0,00	44.000,00		44.000,00
IR	0,00	INSS	0,00	CSLL	0,00	COFINS	PIS	0,00	Retenção para a Previdência Social

Descrição dos subitens da lista de serviço em acordo com 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 da prestação do serviço									
8579 - CAMPO NOVO - RS									
Outras Informações									
TI - Tributada Integralmente.									
(422) Serviço Tributado no município do prestador.									
Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 18/2014 de 31/12/2014.									
A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 16/11/2022.									
A veracidade das informações declaradas na NFs-e podem ser consultadas no site: www.nfs-e.net .									
Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 5.918,00 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 985,60 (2.2400%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.									
Usuário responsável pela emissão: 90.167.107/0001-11 - ASSOCIACAO HOSPITALAR DE CARIDADE DE CAMPO NOVO									