

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 73	
	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		
							0185790000759073		
							Data Emissão	Hora Emissão	
							18/08/2023	11:11:28	
TOMADOR DO SERVIÇO									
Razão Social							CPF/CNPJ		
MUNICIPIO DE CAMPO NOVO							87.613.162/0001-83		
Endereço				Número			Complemento		
Bento Gonçalves				555					
Bairro				CEP			Cidade - Estado		
Centro				98570-000			CAMPO NOVO - RS		
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS									
Serviço	Quant.	Unid.	Vlr. Unid.	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
422	53,00	UN	210,0000	8579	3.0000 %	TI	11.130,00	0,00	0,00
Descrição do Serviço:									
REF. COMPLEMENTAÇÃO AIH (POR DIÁRIA)									
422	121,00	UN	135,0000	8579	3.0000 %	TI	16.335,00	0,00	0,00
Descrição do Serviço:									
REF. ATENDIMENTO DE URGÊNCIA COM OBS ATÉ 24H NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA									
422	1,00	UN	25,0000	8579	3.0000 %	TI	25,00	0,00	0,00
Descrição do Serviço:									
REF. INALAÇÃO/NEBULIZAÇÃO									
422	16,00	UN	70,0000	8579	3.0000 %	TI	1.120,00	0,00	0,00
Descrição do Serviço:									
REF. ELETROCARDIOGRAMA									
422	55,00	UN	20,0000	8579	3.0000 %	TI	1.100,00	0,00	0,00
Descrição do Serviço:									
REF. ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO (OXIMETRIA, PA, TC)									
422	35,00	UN	35,0000	8579	3.0000 %	TI	1.225,00	0,00	0,00
Descrição do Serviço:									
REF. CURATIVO SIMPLES									
422	38,00	UN	45,0000	8579	3.0000 %	TI	1.710,00	0,00	0,00
Descrição do Serviço:									
REF. CURATIVO ESPECIAL									
422	2,00	UN	60,0000	8579	3.0000 %	TI	120,00	0,00	0,00
Descrição do Serviço:									
REF. CURATIVO COM DEBRIDAMENTO									
422	14,00	UN	60,0000	8579	3.0000 %	TI	840,00	0,00	0,00
Descrição do Serviço:									
REF. SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESÕES/FERIMENTOS DA PELE/ANEXOS E MUCOSA									
422	5,00	UN	50,0000	8579	3.0000 %	TI	250,00	0,00	0,00
Descrição do Serviço:									
REF. ATENDIMENTO ORTOPÉDICO COM IMOBILIZAÇÃO PROVISÓRIA									

Documento seguro, emitido com gravação automática no servidor de banco de dados do Município.

422	6,00	UN	20,0000	8579	3.0000 %	TI	120,00	0,00	0,00
Descrição do Serviço: REF. RETIRADA DE PONTOS									
422	2,00	UN	50,0000	8579	3.0000 %	TI	100,00	0,00	0,00
Descrição do Serviço: REF. RETIRADA DE CORPO ESTRANHO SUBCUTÂNEO									
422	54,25	UN	40,0000	8579	3.0000 %	TI	2.170,00	0,00	0,00
Descrição do Serviço: REF. ATENDIMENTO DE URGÊNCIA COM REMOÇÃO - POR HORA / TÉCNICO DE ENFERMAGEM									
422	25,50	UN	60,0000	8579	3.0000 %	TI	1.530,00	0,00	0,00
Descrição do Serviço: REF. ATENDIMENTO DE URGÊNCIA COM REMOÇÃO - POR HORA / ENFERMEIRO									
422	1,00	UN	50,0000	8579	3.0000 %	TI	50,00	0,00	0,00
Descrição do Serviço: REF. CATETERISMO VESICAL DE DEMORA									
422	19,00	UN	15,0000	8579	3.0000 %	TI	285,00	0,00	0,00
Descrição do Serviço: REF. GLICEMIA CAPILAR									
422	1,00	UN	40,0000	8579	3.0000 %	TI	40,00	0,00	0,00
Descrição do Serviço: REF. SONDAGEM GÁSTRICA									
422	78,00	UN	75,0000	8579	3.0000 %	TI	5.850,00	0,00	0,00
Descrição do Serviço: REF. Atendimento de Urgência na Atenção Especializada									
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
									0,00

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: 15/09/2023.

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