

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 89	
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 0185790001330765	
	Data Emissão 04/03/2024	Hora Emissão 09:18:32

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS									
Serviço	Quant.	Unid.	Vlr. Unid.	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
422	36,00	UN	272,7000	8579	3.0000 %	TI	9.817,20	0,00	0,00
Descrição do Serviço: REF. COMPLEMENTAÇÃO AIH (POR DIÁRIA)									
422	201,00	UN	57,5000	8579	3.0000 %	TI	11.557,50	0,00	0,00
Descrição do Serviço: REF. ATENDIMENTO MÉDICO COM OBS ATÉ 24H - OXIMETRIA - NEBULIZAÇÃO									
422	150,00	UN	26,2800	8579	3.0000 %	TI	3.942,00	0,00	0,00
Descrição do Serviço: REF. ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS									
422	218,00	UN	32,8600	8579	3.0000 %	TI	7.163,48	0,00	0,00
Descrição do Serviço: REF. CONSULTA MÉDICA NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA									
422	241,00	UN	24,6400	8579	3.0000 %	TI	5.938,24	0,00	0,00
Descrição do Serviço: REF. CONSULTA DE PROFISSIONAL DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO EPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO)									
422	21,00	UN	111,7100	8579	3.0000 %	TI	2.345,91	0,00	0,00
Descrição do Serviço: REF. ELETROCARDIOGRAMA									
422	41,00	UN	49,2800	8579	3.0000 %	TI	2.020,48	0,00	0,00
Descrição do Serviço: REF. CURATIVO GRAU II									
422	12,00	UN	98,5700	8579	3.0000 %	TI	1.182,84	0,00	0,00
Descrição do Serviço: REF. SUTURA INCLUINDO ANESTESIA REGIONAL									
422	4,00	UN	105,1400	8579	3.0000 %	TI	420,56	0,00	0,00
Descrição do Serviço: REF. ATENDIMENTO ORTOPÉDICO COM IMOBILIZAÇÃO PROVISÓRIA									
422	2,00	UN	32,8600	8579	3.0000 %	TI	65,72	0,00	0,00
Descrição do Serviço: REF. RETIRADA DE PONTOS									

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

422	2,00	UN	98,5700	8579	3.0000 %	TI	197,14	0,00	0,00
Descrição do Serviço: REF. RETIRADA DE CORPO ESTRANHO SUBCUTÂNEO									
422	1,00	UN	1.325,1300	8579	3.0000 %	TI	1.325,13	0,00	0,00
Descrição do Serviço: REF. REMOÇÃO DE PACIENTE - POR HORA (Ref. À 20 horas e 10 minutos)									
422	3,00	UN	131,4200	8579	3.0000 %	TI	394,26	0,00	0,00
Descrição do Serviço: REF. CATETERISMO VESICAL DE DEMORA									
422	2,00	UN	98,5700	8579	3.0000 %	TI	197,14	0,00	0,00
Descrição do Serviço: REF. CATETERISMO VESICAL DE ALIVIO									
422	15,00	UN	24,6400	8579	3.0000 %	TI	369,60	0,00	0,00
Descrição do Serviço: REF. HGT									
422	1,00	UN	59,1400	8579	3.0000 %	TI	59,14	0,00	0,00
Descrição do Serviço: REF. RET. CORPO ESTRANHO DO OUVIDO									
422	220,00	UN	42,7100	8579	3.0000 %	TI	9.396,20	0,00	0,00
Descrição do Serviço: REF. TAXA AMBULATORIAL									
Base de Cálculo		Valor ISSQN		Valor ISSRF		Desconto		Valor Total	Valor Líquido
56.392,54		1.691,78		0,00		0,00		56.392,54	56.392,54
IR	0,00	INSS	0,00	CSLL	0,00	COFINS	0,00	PIS	Retenção para a Previdência Social
								0,00	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: 15/04/2024.

A veracidade das informações declaradas na NFs-e podem ser consultadas no site: www.nfs-e.net.

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 7.584,80 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 1.263,19 (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