

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 97	
	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 0185790001607120	
	Data Emissão 20/06/2024	Hora Emissão 09:51:12

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

DESCRÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Quant.	Unid.	Vlr. Unid.	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
422	24,00	UN	272,7000	8579	3.0000 %	TI	6.544,80	0,00	0,00

Descrição do Serviço:

REF. COMPLEMENTAÇÃO DE AIH (POR DIARIA)

422	278,00	UN	57,5000	8579	3.0000 %	TI	15.985,00	0,00	0,00
------------	--------	----	---------	------	----------	----	-----------	------	------

Descrição do Serviço:

REF. ATENDIMENTO MEDICO COM OBS ATE 24H- OXIMETRIA- NEBULIZAÇÃO

422	216,00	UN	26,2800	8579	3.0000 %	TI	5.676,48	0,00	0,00
------------	--------	----	---------	------	----------	----	----------	------	------

Descrição do Serviço:

REF. ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS

422	274,00	UN	32,8600	8579	3.0000 %	TI	9.003,64	0,00	0,00
------------	--------	----	---------	------	----------	----	----------	------	------

Descrição do Serviço:

REF. CONSULTA MEDICA NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA

422	297,00	UN	24,6400	8579	3.0000 %	TI	7.318,08	0,00	0,00
------------	--------	----	---------	------	----------	----	----------	------	------

Descrição do Serviço:

REF. CONSULTA DE PROFISSIONAL DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MEDICO)

422	10,00	UN	111,7100	8579	3.0000 %	TI	1.117,10	0,00	0,00
------------	-------	----	----------	------	----------	----	----------	------	------

Descrição do Serviço:

REF. ELETROCARDIOGRAMA

422	18,00	UN	49,2800	8579	3.0000 %	TI	887,04	0,00	0,00
------------	-------	----	---------	------	----------	----	--------	------	------

Descrição do Serviço:

REF. CURATIVO GRAU II

422	6,00	UN	98,5700	8579	3.0000 %	TI	591,42	0,00	0,00
------------	------	----	---------	------	----------	----	--------	------	------

Descrição do Serviço:

REF. SUTURA INCLUINDO ANESTESIA REGIONAL

422	1,00	UN	105,1400	8579	3.0000 %	TI	105,14	0,00	0,00
------------	------	----	----------	------	----------	----	--------	------	------

Descrição do Serviço:

REF. ATENDIMENTO ORTOPEDICO COM IMOBILIZAÇÃO PROVISORIA

422	1,00	UN	98,5700	8579	3.0000 %	TI	98,57	0,00	0,00
------------	------	----	---------	------	----------	----	-------	------	------

Descrição do Serviço:

REF. RETIRADA DE CORPO ESTRANHO SUBCUTANEO

422	212,00	UN	42,7100	8579	3.0000 %	TI	9.054,52	0,00	0,00
Descrição do Serviço:									
REF. TAXA AMBULATORIAL									
Base de Cálculo		Valor ISSQN		Valor ISSRF		Desconto	Valor Total		Valor Líquido
56.381,79		1.691,45		0,00		0,00	56.381,79		56.381,79
IR	0,00	INSS	0,00	CSLL	0,00	COFINS	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: 15/07/2024.									
A veracidade das informações declaradas na NFs-e podem ser consultadas no site: www.nfs-e.net .									
Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 7.583,35 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 1.262,95 (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									