

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 103	
	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 1709 2410 3322 4609 0167 1072 0240 9739 1555 	
	Data Fato Gerador 17/09/2024	Data/Hora Emissão 17/09/2024, 10:33

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 422	Local Prestação 8579	Alíquota 3%	Situação Trib. TI	Unidade Serviço UN	Quantidade Unidade 43	Valor Unidade R\$272,70	Valor Serviço 11.726,10	Desc. Incondic. 0,00	Valor Dedução 0,00	Valor ISS 351,78
Descrição do Serviço: COMPLEMENTAÇÃO DE AIH (POR DIÁRIA)										
Serviço 422	Local Prestação 8579	Alíquota 3%	Situação Trib. TI	Unidade Serviço UN	Quantidade Unidade 201	Valor Unidade R\$57,50	Valor Serviço 11.557,50	Desc. Incondic. 0,00	Valor Dedução 0,00	Valor ISS 346,72
Descrição do Serviço: ATENDIMENTO MEDICO COM OBS ATÉ 24H-OXIMETRIA-NEBULIZAÇÃO										
Serviço 422	Local Prestação 8579	Alíquota 3%	Situação Trib. TI	Unidade Serviço UN	Quantidade Unidade 136	Valor Unidade R\$26,28	Valor Serviço 3.574,08	Desc. Incondic. 0,00	Valor Dedução 0,00	Valor ISS 107,22
Descrição do Serviço: ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS										
Serviço 422	Local Prestação 8579	Alíquota 3%	Situação Trib. TI	Unidade Serviço UN	Quantidade Unidade 205	Valor Unidade R\$32,86	Valor Serviço 6.736,30	Desc. Incondic. 0,00	Valor Dedução 0,00	Valor ISS 202,09
Descrição do Serviço: CONSULTA MEDICA NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA										
Serviço 422	Local Prestação 8579	Alíquota 3%	Situação Trib. TI	Unidade Serviço UN	Quantidade Unidade 277	Valor Unidade R\$24,64	Valor Serviço 6.825,28	Desc. Incondic. 0,00	Valor Dedução 0,00	Valor ISS 204,76
Descrição do Serviço: CONSULTA DE PROFISSIONAL DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO)										
Serviço 422	Local Prestação 8579	Alíquota 3%	Situação Trib. TI	Unidade Serviço UN	Quantidade Unidade 27	Valor Unidade R\$111,71	Valor Serviço 3.016,17	Desc. Incondic. 0,00	Valor Dedução 0,00	Valor ISS 90,49
Descrição do Serviço: ELETROCARDIOGRAMA										
Serviço 422	Local Prestação 8579	Alíquota 3%	Situação Trib. TI	Unidade Serviço UN	Quantidade Unidade 53	Valor Unidade R\$49,28	Valor Serviço 2.611,84	Desc. Incondic. 0,00	Valor Dedução 0,00	Valor ISS 78,36
Descrição do Serviço: CURATIVO GRAU II										
Serviço 422	Local Prestação 8579	Alíquota 3%	Situação Trib. TI	Unidade Serviço UN	Quantidade Unidade 5	Valor Unidade R\$98,57	Valor Serviço 492,85	Desc. Incondic. 0,00	Valor Dedução 0,00	Valor ISS 14,79
Descrição do Serviço: SUTURA INCLUINDO ANESTESIA REGIONAL										
Serviço 422	Local Prestação 8579	Alíquota 3%	Situação Trib. TI	Unidade Serviço UN	Quantidade Unidade 23	Valor Unidade R\$65,71	Valor Serviço 1.511,31	Desc. Incondic. 0,00	Valor Dedução 0,00	Valor ISS 45,34
Descrição do Serviço: REMOÇÃO DE PACIENTE- POR HORA										
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 DOS SERVIÇOS PRESTADOS										
Descrição do Serviço: CATETERISMO VESICAL DE ALÍVIO										
Serviço 422	Local Prestação 8579	Alíquota 3%	Situação Trib. TI	Unidade Serviço UN	Quantidade Unidade 1	Valor Unidade R\$82,14	Valor Serviço 82,14	Desc. Incondic. 0,00	Valor Dedução 0,00	Valor ISS 2,46
Descrição do Serviço: PROCEDIMENTO DE ENEMA (LAVAGM INTESTINAL)										
Serviço 422	Local Prestação 8579	Alíquota 3%	Situação Trib. TI	Unidade Serviço UN	Quantidade Unidade 15	Valor Unidade R\$24,64	Valor Serviço 369,60	Desc. Incondic. 0,00	Valor Dedução 0,00	Valor ISS 11,09
Descrição do Serviço: TESTE (HGT) DE GLICEMIA										
Serviço 422	Local Prestação 8579	Alíquota 3%	Situação Trib. TI	Unidade Serviço UN	Quantidade Unidade 180	Valor Unidade R\$42,71	Valor Serviço 7.687,80	Desc. Incondic. 0,00	Valor Dedução 0,00	Valor ISS 230,63
Descrição do Serviço: TAXA AMBULATORIAL										
Valor Total 56.388,11		Desc. Incondicional 0,00		Dedução 0,00		Base de Cálculo 56.388,11		ISSQN 1.691,64		
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 56.388,11		
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/8579170924103322460901671072024097391555										
A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 17/10/2024										
Valor aproximado dos tributos: Federais R\$98.594,61 (174,85%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$14.660,91 (26,00%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT										