

The resource of this report item is not reachable.	ASSOCIACAO HOSPITALAR DE CARIDADE DE CAMPO NOVO	Número da NFS-e	
	CNPJ: 90.167.107/0001-11	107	
	Hermogenes Pahins - , 105	Situação	
	CEP: 98.570-000 - Bairro: VILA PINHEIRO	Emitida	
	Município: CAMPO NOVO - RIO GRANDE DO SUL	Tipo	
Telefone: (055) 35281200 - Celular: (55) 99640-3827	Email: hospitalcamponovo@hotmail.com	Preenchido	
Insc. Municipal: 140	Insc. Estadual: 111815/58		
			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 1810 2415 4502 9809 0167 1072 0241 0739 1869 		
	Data Fato Gerador 18/10/2024		Data/Hora Emissão 18/10/2024, 15:45

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 98.570-000	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 135	Valor Unidade R\$42,71	Valor Serviço 5.765,85	Desc. Incondic. 0,00	Valor Dedução 0,00	Valor ISS 172,98
Descrição do Serviço: TAXA AMBULATORIAL										
Serviço 422	Local Prestação 8579	Alíquota 3%	Situação Trib. TI	Unidade Serviço UN	Quantidade Unidade 38	Valor Unidade R\$24,64	Valor Serviço 936,32	Desc. Incondic. 0,00	Valor Dedução 0,00	Valor ISS 28,09
Descrição do Serviço: HGT (GLICEMIA CAPILAR)										
Serviço 422	Local Prestação 8579	Alíquota 3%	Situação Trib. TI	Unidade Serviço UN	Quantidade Unidade 4	Valor Unidade R\$131,42	Valor Serviço 525,68	Desc. Incondic. 0,00	Valor Dedução 0,00	Valor ISS 15,77
Descrição do Serviço: CATETERISMO VESICAL DE DEMORA										
Serviço 422	Local Prestação 8579	Alíquota 3%	Situação Trib. TI	Unidade Serviço UN	Quantidade Unidade 22,99	Valor Unidade R\$65,70	Valor Serviço 1.510,49	Desc. Incondic. 0,00	Valor Dedução 0,00	Valor ISS 45,31
Descrição do Serviço: REMOÇÃO DE PACIENTE - POR HORA										
Serviço 422	Local Prestação 8579	Alíquota 3%	Situação Trib. TI	Unidade Serviço UN	Quantidade Unidade 1	Valor Unidade R\$98,57	Valor Serviço 98,57	Desc. Incondic. 0,00	Valor Dedução 0,00	Valor ISS 2,96
Descrição do Serviço: RETIRADA DE CORPO ESTRANHO SUBCUTANEO										
Serviço 422	Local Prestação 8579	Alíquota 3%	Situação Trib. TI	Unidade Serviço UN	Quantidade Unidade 2	Valor Unidade R\$32,86	Valor Serviço 65,72	Desc. Incondic. 0,00	Valor Dedução 0,00	Valor ISS 1,97
Descrição do Serviço: RETIRADA DE PONTOS										
Serviço 422	Local Prestação 8579	Alíquota 3%	Situação Trib. TI	Unidade Serviço UN	Quantidade Unidade 1	Valor Unidade R\$105,14	Valor Serviço 105,14	Desc. Incondic. 0,00	Valor Dedução 0,00	Valor ISS 3,15
Descrição do Serviço: ATENDIMENTO ORTOPEDICO COM IMOBILIZAÇÃO PROVISORIA										
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 do Serviço: SUTURA INCLUINDO ANESTESIA REGIONAL										
Serviço 422	Local Prestação 8579	Alíquota 3%	Situação Trib. TI	Unidade Serviço UN	Quantidade Unidade 3	Valor Unidade R\$49,28	Valor Serviço 147,84	Desc. Incondic. 0,00	Valor Dedução 0,00	Valor ISS 4,44
Descrição do Serviço: CURATIVO GRAU II										
Serviço 422	Local Prestação 8579	Alíquota 3%	Situação Trib. TI	Unidade Serviço UN	Quantidade Unidade 27	Valor Unidade R\$34,50	Valor Serviço 931,50	Desc. Incondic. 0,00	Valor Dedução 0,00	Valor ISS 27,94

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS										
Descrição do Serviço: CURATIVO GRAU I										
Serviço 422	Local Prestação 8579	Alíquota 3%	Situação Trib. TI	Unidade Serviço UN	Quantidade Unidade 23	Valor Unidade R\$111,71	Valor Serviço 2.569,33	Desc. Incondic. 0,00	Valor Dedução 0,00	Valor ISS 77,08
Descrição do Serviço: ELETROCARDIOGRAMA										
Serviço 422	Local Prestação 8579	Alíquota 3%	Situação Trib. TI	Unidade Serviço UN	Quantidade Unidade 207	Valor Unidade R\$24,64	Valor Serviço 5.100,48	Desc. Incondic. 0,00	Valor Dedução 0,00	Valor ISS 153,01
Descrição do Serviço: CONSULTA DE PROFISSIONAL DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCEO MEDICO)										
Serviço 422	Local Prestação 8579	Alíquota 3%	Situação Trib. TI	Unidade Serviço UN	Quantidade Unidade 190	Valor Unidade R\$32,86	Valor Serviço 6.243,40	Desc. Incondic. 0,00	Valor Dedução 0,00	Valor ISS 187,30
Descrição do Serviço: CONSULTA MÉDICA NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA										
Serviço 422	Local Prestação 8579	Alíquota 3%	Situação Trib. TI	Unidade Serviço UN	Quantidade Unidade 148	Valor Unidade R\$26,28	Valor Serviço 3.889,44	Desc. Incondic. 0,00	Valor Dedução 0,00	Valor ISS 116,68
Descrição do Serviço: ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS										
Serviço 422	Local Prestação 8579	Alíquota 3%	Situação Trib. TI	Unidade Serviço UN	Quantidade Unidade 179	Valor Unidade R\$57,50	Valor Serviço 10.292,50	Desc. Incondic. 0,00	Valor Dedução 0,00	Valor ISS 308,78
Descrição do Serviço: ATENDIMENTO MÉDICO COM OBS ATÉ 24H- OXIMETRIA - NEBULIZAÇÃO										
Serviço 422	Local Prestação 8579	Alíquota 3%	Situação Trib. TI	Unidade Serviço UN	Quantidade Unidade 66	Valor Unidade R\$272,70	Valor Serviço 17.998,20	Desc. Incondic. 0,00	Valor Dedução 0,00	Valor ISS 539,95
Descrição do Serviço: COMPLEMENTAÇÃO DE AIH (POR DIÁRIA)										
Valor Total 56.377,60		Desc. Incondicional 0,00		Dedução 0,00		Base de Cálculo 56.377,60		ISSQN 1.691,32		
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 56.377,60		
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/8579181024154502980901671072024107391869										
A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 18/11/2024										
Valor aproximado dos tributos: Federais R\$7.582,79 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$1.127,55 (2,00%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT										