

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	121	
	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	Autenticidade
Insc. Municipal: 140	Insc. Estadual: 111815/58		

ESTADO DE RIO GRANDE DO SUL PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA						Identificador 8579 2002 2521 1703 8709 0167 1072 0250 2739 3133 				
			Data Fato Gerador 20/02/2025			Data/Hora Emissão 20/02/2025, 21:17				
TOMADOR DO SERVIÇO										
Nome/Razão Social MUNICIPIO DE CAMPO NOVO						CPF/CNPJ 87.613.162/0001-83				
Endereço 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 167	Valor Unidade R\$42,71	Valor Serviço 7.132,57	Desc. Incondic. 0,00	Valor Dedução 0,00	Valor ISS 213,98
Descrição do Serviço: REF.TAXA AMBULATORIAL										
Serviço 422	Local Prestação 8579	Alíquota 3%	Situação Trib. TI	Unidade Serviço UN	Quantidade Unidade 16,5	Valor Unidade R\$65,71	Valor Serviço 1.084,21	Desc. Incondic. 0,00	Valor Dedução 0,00	Valor ISS 32,53
Descrição do Serviço: REF. REMOÇÃO DE PACIENTE - POR HORA										
Serviço 422	Local Prestação 8579	Alíquota 3%	Situação Trib. TI	Unidade Serviço UN	Quantidade Unidade 22	Valor Unidade R\$34,50	Valor Serviço 759,00	Desc. Incondic. 0,00	Valor Dedução 0,00	Valor ISS 22,77
Descrição do Serviço: REF.CURATIVO GRAU I										
Serviço 422	Local Prestação 8579	Alíquota 3%	Situação Trib. TI	Unidade Serviço UN	Quantidade Unidade 22	Valor Unidade R\$111,71	Valor Serviço 2.457,62	Desc. Incondic. 0,00	Valor Dedução 0,00	Valor ISS 73,73
Descrição do Serviço: REF. ELETROCARDIOGRAMA										
Serviço 422	Local Prestação 8579	Alíquota 3%	Situação Trib. TI	Unidade Serviço UN	Quantidade Unidade 238	Valor Unidade R\$24,64	Valor Serviço 5.864,32	Desc. Incondic. 0,00	Valor Dedução 0,00	Valor ISS 175,93
Descrição do Serviço: REF. 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 219	Valor Unidade R\$32,86	Valor Serviço 7.196,34	Desc. Incondic. 0,00	Valor Dedução 0,00	Valor ISS 215,89
Descrição do Serviço: REF. CONSULTA MÉDICA NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA										
Serviço 422	Local Prestação 8579	Alíquota 3%	Situação Trib. TI	Unidade Serviço UN	Quantidade Unidade 177	Valor Unidade R\$26,28	Valor Serviço 4.651,56	Desc. Incondic. 0,00	Valor Dedução 0,00	Valor ISS 139,55
Descrição do Serviço: REF.ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS										
Serviço 422	Local Prestação 8579	Alíquota 3%	Situação Trib. TI	Unidade Serviço UN	Quantidade Unidade 213	Valor Unidade R\$57,50	Valor Serviço 12.247,50	Desc. Incondic. 0,00	Valor Dedução 0,00	Valor ISS 367,42
Descrição do Serviço: REF. ATENDIMENTO MÉDICO COM OBS ATÉ 24H - OXIMETRIA - NEBULIZAÇÃO										
Serviço 422	Local Prestação 8579	Alíquota 3%	Situação Trib. TI	Unidade Serviço UN	Quantidade Unidade 55	Valor Unidade R\$272,70	Valor Serviço 14.998,50	Desc. Incondic. 0,00	Valor Dedução 0,00	Valor ISS 449,96
Descrição do Serviço: REF. COMPLEMENTAÇÃO AIH (POR DIÁRIA)										

Valor Total 56.391,62	Desc. Incondicional 0,00	Dedução 0,00	Base de Cálculo 56.391,62	ISSQN 1.691,76
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 56.391,62

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/8579200225211703870901671072025027393133>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 17/03/2025

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$7.584,67 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$1.127,83 (2,00%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT