

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	133	
	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		

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 2905 2508 0924 2509 0167 1072 0250 5739 3025 		
	Data Fato Gerador 29/05/2025		Data/Hora Emissão 29/05/2025, 08:09

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 3	Valor Unidade R\$42,71	Valor Serviço 128,13	Desc. Incondic. 0,00	Valor Dedução 0,00	Valor ISS 3,84
Descrição do Serviço: REF. TAXA AMBULATORIAL										
Serviço 422	Local Prestação 8579	Alíquota 3%	Situação Trib. TI	Unidade Serviço UN	Quantidade Unidade 8	Valor Unidade R\$24,64	Valor Serviço 197,12	Desc. Incondic. 0,00	Valor Dedução 0,00	Valor ISS 5,91
Descrição do Serviço: REF. GLICEMIA CAPILAR (HGT)										
Serviço 422	Local Prestação 8579	Alíquota 3%	Situação Trib. TI	Unidade Serviço UN	Quantidade Unidade 1	Valor Unidade R\$131,42	Valor Serviço 131,42	Desc. Incondic. 0,00	Valor Dedução 0,00	Valor ISS 3,94
Descrição do Serviço: REF. CATETERISMO VESICAL DE DEMORA										
Serviço 422	Local Prestação 8579	Alíquota 3%	Situação Trib. TI	Unidade Serviço UN	Quantidade Unidade 15,25	Valor Unidade R\$65,71	Valor Serviço 1.002,08	Desc. Incondic. 0,00	Valor Dedução 0,00	Valor ISS 30,06
Descrição do Serviço: REF. 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 do Serviço: REF. SUTURA INCLUINDO ANESTESIA REGIONAL										
Serviço 422	Local Prestação 8579	Alíquota 3%	Situação Trib. TI	Unidade Serviço UN	Quantidade Unidade 10	Valor Unidade R\$34,50	Valor Serviço 345,00	Desc. Incondic. 0,00	Valor Dedução 0,00	Valor ISS 10,35
Descrição do Serviço: REF. CURATIVO GRAU I										
Serviço 422	Local Prestação 8579	Alíquota 3%	Situação Trib. TI	Unidade Serviço UN	Quantidade Unidade 12	Valor Unidade R\$111,71	Valor Serviço 1.340,52	Desc. Incondic. 0,00	Valor Dedução 0,00	Valor ISS 40,22
Descrição do Serviço: REF. ELETROCARDIOGRAMA										
Serviço 422	Local Prestação 8579	Alíquota 3%	Situação Trib. TI	Unidade Serviço UN	Quantidade Unidade 107	Valor Unidade R\$24,64	Valor Serviço 2.636,48	Desc. Incondic. 0,00	Valor Dedução 0,00	Valor ISS 79,09
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 154	Valor Unidade R\$32,86	Valor Serviço 5.060,44	Desc. Incondic. 0,00	Valor Dedução 0,00	Valor ISS 151,81
Descrição do Serviço: REF. CONSULTA MÉDICA NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA										
Serviço 422	Local Prestação 8579	Alíquota 3%	Situação Trib. TI	Unidade Serviço UN	Quantidade Unidade 103	Valor Unidade R\$26,28	Valor Serviço 2.706,84	Desc. Incondic. 0,00	Valor Dedução 0,00	Valor ISS 81,21

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS										
Descrição do Serviço: REF. ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS										
Serviço 422	Local Prestação 8579	Alíquota 3%	Situação Trib. TI	Unidade Serviço UN	Quantidade Unidade 148	Valor Unidade R\$57,50	Valor Serviço 8.510,00	Desc. Incondic. 0,00	Valor Dedução 0,00	Valor ISS 255,30
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 51	Valor Unidade R\$272,70	Valor Serviço 13.907,70	Desc. Incondic. 0,00	Valor Dedução 0,00	Valor ISS 417,23
Descrição do Serviço: REF. COMPLEMENTAÇÃO AIH (POR DIÁRIA)										
Valor Total 36.162,87		Desc. Incondicional 0,00		Dedução 0,00		Base de Cálculo 36.162,87		ISSQN 1.084,87		
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 36.162,87		
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/8579290525080924250901671072025057393025										
A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 17/06/2025										
Valor aproximado dos tributos: Federais R\$4.863,91 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$723,26 (2,00%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT										
Observações: NOTA FISCAL SUBSTITUTA PARA NOTA Nº 132										