

ASSOCIAÇÃO CONGREGAÇÃO DE SANTA CATARINA - HOSPITAL REGINA CNPJ: 91.681.361/0003-68 Avenida Doutor Maurício Cardoso - , 711 CEP: 93.510-223 - Bairro: Hamburgo Velho Município: NOVO HAMBURGO - RIO GRANDE DO SUL Telefone: (51) 3553-8800 Email: info@hospitalregina.com.br - Site: www.hospitalregina.com.br Insc. Municipal: 2556 Insc. Estadual:	Número da NFS-e 284788	
	Situação Emitida	
	Tipo Migrado	
	Número RPS: 286953 Série RPS: RPS	
Autenticidade		

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-E Migrada

 ESTADO DE RIO GRANDE DO SUL PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO HAMBURGO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA	Identificador 2556_284 788_5 C 56 9 1 
	Data Fato Gerador 23/02/2023

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE		CPF/CNPJ 15.116.763/0003-31	Inscrição Municipal
Endereço TUPI DE 1000 A 99999	Número 423	Complemento NÃO INFORMADO	
Bairro CENTRO	CEP 93.320-050	Cidade - Estado NOVO HAMBURGO - RS	
Telefone	E-mail marcos.enoch@adventistas.org.br		

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
403	8771	Imune	340,50	0,00	0,00	Imune
Natureza da Operação: Imunidade						
Descrição do Serviço: EXAMES E DIAGNOSTICOS R\$ 48,00 HONORARIOS MEDICOS R\$ 292,50 ISS (%) 2.00 R\$ 6.81 PIS (%) 0.00 R\$ 0.00 COFINS (%) 0.00 R\$ 0.00						
Valor Total 340,50	Desc. Incondicional 0,00	Dedução 0,00	Base de Cálculo Imune	ISSQN Imune		
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 340,50		

Atividade do Município 11 - ATENDIMENTO HOSPITALAR	Cód. Nacional Atividade Econômica 8610101 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências
Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03 403 Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatorios e congêneres	
Legenda do Local de Prestação do Serviço 8771 Novo Hamburgo	
Outras Informações	
(403) Serviço tributado no município do prestador	
Contribuinte enquadrado como Exceções Tributárias de ISS ou ISS em regime estimado/fixo	
Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 49/2023 de 01/03/2023 00:00:00	
A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: https://novohamburgo.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfs-e	
A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 31/03/2023	
Valor aproximado dos tributos: Federais R\$45,80 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$7,12 (2,09%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT	
Observações: Natureza da Operação Imune	



ASSOCIAÇÃO CONGREGAÇÃO DE SANTA CATARINA - HOSPITAL REGINA

AV. DR. MAURÍCIO CARDOSO, 711 HAMBURGO VELHO
NOVO HAMBURGO - RS CEP: 93510-223
CNPJ / MF: 91.681.361/0003-68 Inscr. Municipal : 2556
Fone / Fax : 0 xx 51 3553-8800
info@hospitalregina.com.br - www.hospitalregina.com.br

RECIBO PROVISÓRIO DE SERVIÇOS

Nº RPS : 286953
SÉRIE : 3

Identificação do Cliente

Nome : INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE	Atendimento : 1822112	Dt. Atend. : 23/02/2023	Alta : 23/02/2023
Endereço : R TUPI DE 1000 A 99999,423 - CENTRO			
Cidade : NOVO HAMBURGO	CEP: 93320050	Estado : RS	
CPF / CNPJ : 15116763000331	Inscrição Estadual :		
Observações :			

Descrição dos Serviços

Especificação	Quantidade	Valor Unitário	Valor
EXAMES E DIAGNOSTICOS	1	48,00	48,00
HONORARIOS MEDICOS	1	292,50	292,50
ISS (%) 2.00 R\$ 6.81 PIS (%) 0.00 R\$ 0.00 COFINS (%) 0.00 R\$ 0.00			
DOCUMENTO ORIGINAL			
Total dos Serviços			340,50
Total depósitos			Total a pagar 340,50

PAGO
23/02/23

23/02/2023
Data

Paciente ou Responsável

Associação Congregação de Santa Catarina

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Atendimento: 1822112 - PABLO LOCKS DOS REZES Lote: 1856524 - PARTICULAR - Remessa: 170886

Paciente...: PABLO LOCKS DOS REZES Data de Nasc.: 21/02/2008
Convênio...: 40 - PARTICULAR
Plano.....: PARTICULAR
Medico/CRM.: VANDER ROSA BIZARRO / 37954
Guia.....: Validade.:
Carteira...: Validade.: Titular.:
CID.....: S626
Endereco...: RUA VISCONDE DE HERVAL 352 JARDIM MAUA NOVO HAMBURGO RS
Fone.....: 983330034
Entrada....: 23/02/2023 11:19 Saída: 23/02/2023 12:28

Procedimento: 10101039

Resumo da Conta

Grupo de Procedimento / Setor	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
CONSULTAS ELETIVAS/VISITA MEDICA					267,50
AMBULATORIO ADULTO URGENCIA	267,50				267,50
RADIODIAGNOSTICO					48,00
AMBULATORIO ADULTO URGENCIA	48,00				48,00
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA					25,00
AMBULATORIO ADULTO URGENCIA	25,00				25,00
Total da Conta: R\$					340,50

CONSULTAS ELETIVAS/VISITA MEDICA

Setor 120 AMBULATORIO ADULTO URGENCIA

Procedimento / Prestador - CRM - CPF	Unid./Ativ.	HE	Qtde	VI Unitario	VI Total
10101039 CONSULTA EM PRONTO SOCORRO	UND	N	1	267,50	267,50
VANDER ROSA BIZARRO 37954	00124636047			CLINICO	
Total do Setor:					267,50
Total de CONSULTAS ELETIVAS/VISITA MEDICA:					267,50

RADIODIAGNOSTICO

Setor 120 AMBULATORIO ADULTO URGENCIA

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF	Unid./Ativ.	HE	Qtde	VI Unitario	VI Total
23/02/2023	40803120 MÃO OU QUIRODÁCTILO	EXAME	N	1	48,00	48,00
	MODELO DE PRESTADOR 1	86795813991			CLINICO	
Total do Setor:						48,00
Total de RADIODIAGNOSTICO:						48,00

ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Setor 120 AMBULATORIO ADULTO URGENCIA

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF	Unid./Ativ.	HE	Qtde	VI Unitario	VI Total
23/02/2023	30711010 IMOBILIZAÇÕES NÃO-GESSADAS (QUALQUER SEGMENTO)	ATO	N	1	25,00	25,00
	VANDER ROSA BIZARRO 37954	00124636047			CLINICO	
Total do Setor:						25,00
Total de ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA:						25,00
Total Geral: R\$						340,50