

 <p><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS</b>  <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DE CAMPINAS</b>  <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe</b></p>	Número da Nota <b>00014491</b>			
	Data e Hora de Emissão <b>13/07/2021 09:48:56</b>	Código de Verificação <b>fc81d3d3</b>		
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
 <p>Nome/Razão Social: <b>REAL SOCIEDADE PORTUGUESA DE BENEFICÊNCIA</b>            CPF/CNPJ: <b>46.030.318/0001-16</b>            Endereço: <b>RUA ONZE DE AGOSTO, Nº000557 - BAIRRO CENTRO - CEP:13013-101</b>            Município: <b>CAMPINAS</b></p>	Inscrição Municipal: <b>00017692-3</b> UF: <b>SP</b> E-mail: <b>drm.cadastro@campinas.sp.gov.br</b>	Telefone: <b>(19) 37394132</b> Telefone: <b>( )</b>		
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
Nome/Razão Social: <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS</b> CPF/CNPJ: <b>51.885.242/0001-40</b> Endereço: <b>AVENIDA ANCHIETA, Nº000200 - BAIRRO CENTRO - CEP:13015-100</b> Município: <b>CAMPINAS</b>	Inscrição Municipal: <b>00189989-9</b> UF: <b>SP</b> E-mail: <b>drm.cadastro@campinas.sp.gov.br</b>	Código Cartográfico: <b>QUARTEIRÃO: QUADRA: LOTE:</b> Telefone: <b>( )</b>		
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
<b>Descrição:</b> NOTA FISCAL REFERENTE PAGAMENTO DA 1º PARCELA TERMO DE CONTRATO 081/2021 PERÍODO 11/06/2021 À 30/06/2021.				
<b>Tributável</b> <b>SIM</b>	<b>Item</b> <b>SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTES A PRODUÇÃO 06/2021</b>  <b>Descrição do serviço prestado conforme CNAE informada pelo prestador de serviço, a qual define o valor do ISSQN devido: CNAE 8610-1/01-00 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências.</b>	Qtde <b>1</b> Unitário R\$ <b>139.420,60</b> Total R\$ <b>139.420,60</b>		
<b>PIS (0,6500%):</b> <b>R\$ 0,00</b>	<b>COFINS (3,0000%):</b> <b>R\$ 0,00</b>	<b>INSS (2,0000%):</b> <b>R\$ 0,00</b>	<b>IR (1,5000%):</b> <b>R\$ 0,00</b>	<b>CSLL (2,0000%):</b> <b>R\$ 0,00</b>
<b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 139.420,60</b>				
<b>Deduções Base Cálculo ISSQN:</b> <b>R\$ 0,00</b>	<b>Base de Cálculo ISSQN:</b> <b>R\$ 0,00</b>	<b>Alíquota ISSQN:</b> <b>0,00%</b>	<b>Alíquota Efetiva ISSQN:</b> <b>0,00%</b>	<b>ISSQN Devido:</b> <b>R\$ 0,00</b>
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>				
Mês de Competência da Nota Fiscal: 07/2021 Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR CNAE: 8610-1/01-00 Descrição da Atividade: ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS Serviço: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.		Local da Prestação do Serviço: CAMPINAS/SP Tributação: IMUNE		