



 <p align="center">PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DE CAMPINAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe</p>		Número da Nota 00014491	
		Data e Hora de Emissão 13/07/2021 09:48:56	
		Código de Verificação fc81d3d3	

PRESTADOR DE SERVIÇOS			
Nome/Razão Social: REAL SOCIEDADE PORTUGUESA DE BENEFICENCIA CPF/CNPJ: 46.030.318/0001-16 Inscrição Municipal: 00017692-3 Endereço: RUA ONZE DE AGOSTO, Nº000557 - BAIRRO CENTRO - CEP:13013-101 Município: CAMPINAS UF: SP Telefone: (19) 37394132			

TOMADOR DE SERVIÇOS			
Nome/Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS CPF/CNPJ: 51.885.242/0001-40 Inscrição Municipal: 00189989-9 Endereço: AVENIDA ANCHIETA, Nº000200 - BAIRRO CENTRO - CEP:13015-100 CÓDIGO CARTOGRAFICO: QUARTEIRÃO: QUADRA: LOTE: Município: CAMPINAS UF: SP E-mail: drm.cadastro@campinas.sp.gov.br Telefone: ()			

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: NOTA FISCAL REFERENTE PAGAMENTO DA 1ª PARCELA TERMO DE CONTRATO 081/2021 PERÍODO 11/06/2021 À 30/06/2021.

Tributável SIM	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$
	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTES A PRODUÇÃO 06/2021 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.	1	139.420,60	139.420,60

PIS (0,6500%): R\$ 0,00	COFINS (3,0000%): R\$ 0,00	INSS (2,0000%): R\$ 0,00	IR (1,5000%): R\$ 0,00	CSLL (2,0000%): R\$ 0,00
-----------------------------------	--------------------------------------	------------------------------------	----------------------------------	------------------------------------

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 139.420,60

Deduções Base Cálculo ISSQN: R\$ 0,00	Base de Cálculo ISSQN: R\$ 0,00	Alíquota ISSQN: 0,00%	Alíquota Efetiva ISSQN: 0,00%	ISSQN Devido: R\$ 0,00
---	---	---------------------------------	---	----------------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

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 URGÊNCIAS 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
--	---