



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DE CAMPINAS**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Número da Nota  
**00014562**

Data e Hora de Emissão  
**13/09/2021 13:16:37**

Código de Verificação  
**d611c1fc**

**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 CARTOGRÁFICO: **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 3ª PARCELA TERMO DE CONTRATO 085/2021 PERÍODO 01/08/2021 À 31/08/2021

Tributável SIM	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$
	<b>SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTES A PRODUÇÃO 08/2021</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>	<b>1</b>	<b>88.023,60</b>	<b>88.023,60</b>

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

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 88.023,60**

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

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência da Nota Fiscal: 09/2021  
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR  
CNAE: 8610-1/01-00  
Local da Prestação do Serviço: CAMPINAS/SP  
Tributação: IMUNE  
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.