



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

Número da Nota
00014714

Data e Hora de Emissão
11/11/2021 11:11:26

Código de Verificação
e27b8ad5

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 5ª PARCELA TERMO DE CONTRATO 081/2021 PERÍODO 01/10/2021 À 08/10/2021

Tributável SIM	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$
	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTES A PRODUÇÃO 10/2021 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	55.888,00	55.888,00

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\$ 55.888,00

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: 11/2021
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 URGENCIAS
Serviço: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.