

Código de Serviço	Item da Lei 13.701/03	D E S C R I Ç Ã O	Natureza	Alíquota	Base de Cálculo	Período de Apuração	Data de Vencimento	Documentos Fiscais (Nota 1)	Livro Fiscal (Modelo)
04139	4.02	Análises clínicas.	PJ	2%	Preço do Serviço	Mensal	Dia 10 do Mês seguinte ao de Incidência	NFS-e	57
04140	4.02	Radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.	PJ	2%	Preço do Serviço	Mensal	Dia 10 do Mês seguinte ao de Incidência	NFS-e	57
05542	4.03; 4.04; 4.07; 4.10; 4.15; 4.17; 4.18; 4.19; 4.20; 4.21	Prestação de serviço não referenciado em outro código do grupo Saúde, prestado por profissional autônomo.	PF	2% (NOTA 6)	Preço do Serviço	Mensal	Dia 10 do Mês seguinte ao de Incidência	FACULTATIVO	
05543	4.22; 4.23; 5.02; 5.03; 5.04; 5.05; 5.06; 5.07; 5.09	Prestação de serviço não referenciado em outro código do grupo Saúde, prestado por profissional autônomo.	PF	2% (NOTA 6)	Preço do Serviço	Mensal	Dia 10 do Mês seguinte ao de Incidência	FACULTATIVO	