

	PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PEREIRAS		Número da Nota 00000529		Data do Serviço 01/02/2025	
	SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS		Data e Hora de Emissão 13/02/2025 16:20:41			
	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe		Código de Verificação LNDEOL-000529/2025			
PRESTADOR DE SERVIÇOS						
CNPJ/CPF: 14.307.727/0001-20			Inscrição Municipal: 2488-0		Inscrição Estadual: 167938/O-7	
Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA SANTA HELENA TATUI LTDA						
Endereço: R RUA JOSE FRANCISCO HENRIQUE, 527 , - CENTRO - CEP: 18580025						
E-mail: HELIO@CONTPANSOROCABA.COM.BR						
Telefone: () (15) 3211-8288			Celular:			
Município: PEREIRAS			UF: SP			
TOMADOR DE SERVIÇOS						
CNPJ/CPF: 44.723.740/0001-21			Inscrição Municipal:		Insc.Estadual:	
Nome/Razão Social: MUNICIPIO DE ELIAS FAUSTO						
Endereço: R SIQUEIRA CAMPOS Nº 100 , - CENTRO - CEP: 13350000						
Email:			Telefone:			
Município: ELIAS FAUSTO			UF: SP			
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO						
SERVIÇOS EXECUTADO NO PERÍODO DE 01/01/2025 À 31/01/2025.						
.						
.						
CONCORRÊNCIA PÚBLICA Nº 003/2023 - CONTRATO Nº 003/2024.						
.						
ISS FIXO NA CIDADE DE PEREIRAS/SP CONF. ARTIGO 3º DA LEI COMPLEMENTAR 116/2003						
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 192.080,00 VALOR LIQUIDO = R\$ 189.775,04						
Código do Serviço: 04.03						
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatorios e congêneres.						
Base de Cálculo (R\$):		192.080,00		Alíquota (%):		2,00
				ISS tributado ao Prestador (R\$):		3841,60
I.R. (R\$):		2304,96		I.N.S.S. (R\$):		0,00
				COFINS (R\$):		0,00
				C.S.L.L. (R\$):		0,00
				P.I.S. (R\$):		0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES						
A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site http://pereiras.4rtec.com.br/autenticidade.aspx						
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação " VARIÁVEL "						
Local da Prestação = ELIAS FAUSTO / SP- ISS Devido ao prestador						
						
Autenticidade						
Recebi (emos) de: CLINICA MEDICA SANTA HELENA TATUI LTDA						
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000529 - Série ELETRONICA						
Condições de Pagamento:						
Data de Recebimento: / / Assinatura:						