

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                |                                                                                       |                                       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <div>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PEREIRAS</div> <div>DEPARTAMENTO DE TRIBUTOS</div> <div>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS</div> | <div>NÚMERO DA NOTA</div> <div>377</div> <div>DATA/HORA DA EMISSÃO</div> <div>10/06/2024 12:34:11</div> <div>CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO</div> <div>HEMCALVJBT</div> |                                                                                       |                                       |
| <div>PRESTADOR DE SERVIÇOS</div> <div>CPF/CNPJ:14.307.727/0001-20</div> <div>Inscrição Municipal:2488-0</div> <div>Nome/Razão Social:CLINICA MEDICA SANTA HELENA TATUI LTDA</div> <div>Endereço:R RUA JOSE FRANCISCO HENRIQUE, 527 - CENTRO - CEP: 18.850-000</div> <div>Município:PEREIRAS - SP</div> <div>Telefone:(15) 3211-8288</div>                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                |                                                                                       |                                       |
| <div>TOMADOR DE SERVIÇOS</div> <div>CPF/CNPJ:52.382.702/0001-80</div> <div>Inscrição Municipal:</div> <div>Nome/Razão Social:MUNICIPIO DE JABORANDI</div> <div>Endereço:RUA ANTONIO BRUNO, Nº 466 - CENTRO - CEP: 14.775-000</div> <div>Município:JABORANDI - SP</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                |                                                                                       |                                       |
| <div>DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS</div> <div>PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS DE CLÍNICA MÉDICA/MEDICINA INTERNA NA CLÍNICA MÉDICA, NO PERÍODO DE 01/05/24 A 28/05/24, CONFORME ESCALA DE PLANTÕES EM ANEXO:<br/>- 28 Dias = R\$ 10.838,80</div> <div>PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE COORDENAÇÃO GERAL DE PLANTÕES MÉDICOS NO PERÍODO DE 01/05/2024 A 31/05/2024:<br/>- 31 Dias = R\$ 8.500,00</div> <div>.</div> <div>.</div> <div>MODALIDADE DE CONTRATAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO Nº 020/2023 E PROCESSO Nº 093/2023.</div> <div>Dados Bancários SANTANDER S/A AG: 0172 C/C: 13007422-7 Clínica Médica Santa Helena de Tatuí Ltda</div> |                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                |                                                                                       |                                       |
| <div>PIS (R\$)</div> <div>0,00</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <div>COFINS (R\$)</div> <div>0,00</div>                                                                                          | <div>CSLL (R\$)</div> <div>0,00</div>                                                                                                                          | <div>IRRF (R\$)</div> <div>232,07</div>                                               | <div>INSS (R\$)</div> <div>0,00</div> |
| <div>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 19.338,80</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                |                                                                                       |                                       |
| <div>CÓDIGO DO SERVIÇO</div> <div>403 hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                |                                                                                       |                                       |
| <div>VALOR TOTAL DAS DEDUÇÕES (R\$)</div> <div>232,07</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <div>BASE DE CÁLCULO (R\$)</div> <div>19.338,80</div>                                                                            | <div>ALÍQUOTA (%)</div> <div>2,00</div>                                                                                                                        | <div>VALOR DO ISS (R\$)</div> <div>386,78 N</div>                                     |                                       |
| <div>OUTRAS INFORMAÇÕES</div> <div>Nota Fiscal Eletrônica de Serviços instituída pelo Decreto nº 859 de 04 de julho de 2011.</div> <div>Esta nota fiscal eletrônica foi emitida conforme regime: AUTOLANCADO</div> <div>O ISS desta NFSe é devido no município pelo prestador.</div> <div>O serviço desta NFSe foi prestado no município de Jaborandi - SP.</div> <div>Consulta de autenticidade da NFSe: <a href="http://www.geisweb.net.br/pereiras/publico">www.geisweb.net.br/pereiras/publico</a></div>                                                                                                           |                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                |  |                                       |