

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                      |                                                               |  |                             |                                                    |                                                                                       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------------------------------------------------|--|-----------------------------|----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                      | <b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PEREIRAS</b>                    |  |                             | <b>NÚMERO DA NOTA</b><br>490                       |                                                                                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                      | DEPARTAMENTO DE TRIBUTOS                                      |  |                             | <b>DATA/HORA DA EMISSÃO</b><br>11/12/2024 11:10:06 |                                                                                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                      | NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS                            |  |                             | <b>CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO</b><br>MCFPOSNDHE         |                                                                                       |
| <b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                      |                                                               |  |                             |                                                    |                                                                                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | CPF/CNPJ:            | 14.307.727/0001-20                                            |  |                             |                                                    |                                                                                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Inscrição Municipal: | 2488-0                                                        |  |                             |                                                    |                                                                                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Nome/Razão Social:   | CLINICA MEDICA SANTA HELENA TATUI LTDA                        |  |                             |                                                    |                                                                                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Endereço:            | R RUA JOSE FRANCISCO HENRIQUE, 527 - CENTRO - CEP: 18.580-025 |  |                             |                                                    |                                                                                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Município:           | PEREIRAS - SP                                                 |  |                             |                                                    |                                                                                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Telefone:            | (15) 3211-8288                                                |  |                             |                                                    |                                                                                       |
| <b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                      |                                                               |  |                             |                                                    |                                                                                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | CPF/CNPJ:            | 52.382.702/0001-80                                            |  |                             |                                                    |                                                                                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Inscrição Municipal: |                                                               |  |                             |                                                    |                                                                                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Nome/Razão Social:   | MUNICIPIO DE JABORANDI                                        |  |                             |                                                    |                                                                                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Endereço:            | RUA ANTONIO BRUNO, Nº 466 - CENTRO - CEP: 14.775-000          |  |                             |                                                    |                                                                                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Município:           | JABORANDI - SP                                                |  |                             |                                                    |                                                                                       |
| <b>DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                      |                                                               |  |                             |                                                    |                                                                                       |
| PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS DE PLANTÕES PRESENCIAIS/CLÍNICA MÉDICA NO PAM E HOSPITAL MUNICIPAL DE JABORANDI NO PERÍODO DE 01/11/2024 A 30/11/2024, CONFORME ESCALA DE PLANTÕES EM ANEXO:<br>-57 Plantões x R\$ 1.150,00 = R\$ 65.550,00;<br>PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS DE PLANTÕES À DISTÂNCIA DE SOBREAVISO NO PERÍODO DE 01/11/2024 A 30/11/2024, CONFORME ESCALA DE PLANTÕES EM ANEXO:<br>- 60 Plantões x R\$ 449,50 = R\$ 26.970,00;<br>PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS DE CLÍNICA MÉDICA/MEDICINA INTERNANA CLÍNICA MÉDICA, NO PERÍODO DE 01/11/2024 A 30/11/2024 CONFORME ESCALA DE PLANTÕES EM ANEXO:<br>-VALOR MENSAL = R\$ 12.000,00<br>PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE COORDENAÇÃO GERAL DE PLANTÕES MÉDICOS NO PERÍODO DE 01/11/2024 A 30/11/2024:-<br>VALOR MENSAL: R\$ 8.500,00<br>.<br>MODALIDADE DE CONTRATAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO Nº 020/2023 E PROCESSO Nº 093/2023.<br>Dados Bancários - SANTANDER S/A - AG: 0172 - C/C: 13007422-7 |                      |                                                               |  |                             |                                                    |                                                                                       |
| <b>PIS (R\$)</b><br>0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                      | <b>COFINS (R\$)</b><br>0,00                                   |  | <b>CSLL (R\$)</b><br>0,00   |                                                    | <b>IRRF (R\$)</b><br>1.356,24                                                         |
| <b>INSS (R\$)</b><br>0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                      |                                                               |  |                             |                                                    |                                                                                       |
| <b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 113.020,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                      |                                                               |  |                             |                                                    |                                                                                       |
| <b>CÓDIGO DO SERVIÇO</b><br>403 hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                      |                                                               |  |                             |                                                    |                                                                                       |
| <b>VALOR TOTAL DAS DEDUÇÕES (R\$)</b><br>1.356,24                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                      | <b>BASE DE CÁLCULO (R\$)</b><br>113.020,00                    |  | <b>ALÍQUOTA (%)</b><br>2,00 |                                                    | <b>VALOR DO ISS (R\$)</b><br>2.260,40 N                                               |
| <b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                      |                                                               |  |                             |                                                    |                                                                                       |
| Nota Fiscal Eletrônica de Serviços instituída pelo Decreto nº 859 de 04 de julho de 2011.<br>Esta nota fiscal eletrônica foi emitida conforme regime: AUTOLANCADO<br>O ISS desta NFSe é devido no município pelo prestador.<br>O serviço desta NFSe foi prestado no município de Jaborandi - SP.<br>Consulta de autenticidade da NFSe: <a href="http://www.geisweb.net.br/pereiras/publico">www.geisweb.net.br/pereiras/publico</a>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                      |                                                               |  |                             |                                                    |  |