

	PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PEREIRAS		Número da Nota 00000517		Data do Serviço 01/02/2025		
	SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS		Data e Hora de Emissão 13/02/2025 14:38:36				
	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe		Código de Verificação CHWYLA-000517/2025				
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: 52.382.702/0001-80 Inscrição Municipal:							
Nome/Razão Social: MUNICIPIO DE JABORANDI Insc.Estadual:							
Endereço: RUA ANTONIO BRUNO, Nº 466 , - CENTRO - CEP: 14775000							
Email:							
Município: JABORANDI Telefone:							
UF: SP							
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO							
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS DE PLANTÕES PRESENCIAIS/CLÍNICA MÉDICA NO PAM E HOSPITAL MUNICIPAL DE JABORANDI NO PERÍODO DE 04/01/2025 A 31/01/2025, CONFORME ESCALA DE PLANTÕES EM ANEXO: - 56 Plantões x R\$ 1.204,00 = R\$ 67.424,00							
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS DE PLANTÕES À DISTÂNCIA DE SOBREAVISO NO PERÍODO DE 04/01/2025 A 31/01/2025, CONFORME ESCALA DE PLANTÕES EM ANEXO: - 56 Plantões x R\$ 470,70 = R\$ 26.359,20							
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS DE CLÍNICA MÉDICA/MEDICINA INTERNA NA CLÍNICA MÉDICA, NO PERÍODO DE 04/01/2025 A 31/01/2025, CONFORME ESCALA DE PLANTÕES EM ANEXO: - 28 Dias x R\$ 405,32 = R\$ 11.349,21							
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE COORDENAÇÃO GERAL DE PLANTÕES MÉDICOS NO PERÍODO DE 04/01/2025 A 31/01/2025: - 28 Dias x R\$ 287,63 R\$ = R\$ 8.053,65							
MODALIDADE DE CONTRATAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO Nº 020/2023 E PROCESSO Nº 093/2023.							
Dados Bancários SANTANDER – S/A AG: 0172 C/C: 13007422-7							
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 113.186,06 VALOR LIQUIDO = R\$ 111.827,83							
Código do Serviço: 04.03 Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatorios e congêneres.							
Base de Cálculo (R\$):		113.186,06		Alíquota (%):		2,00	
IR. (R\$):		1358,23		ISS tributado ao Prestador (R\$):		2263,72	
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 = JABORANDI / 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 00000517 - Série ELETRONICA							
Condições de Pagamento:							
Data de Recebimento: / / Assinatura:							