



PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PEREIRAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota 00000518 Data do Serviço 01/02/2025

Data e Hora de Emissão 13/02/2025 14:42:08

Código de Verificação GYDLWN-000518/2025

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@CONTPLANSOROCABA.COM.BR

Telefone: (15) 3211-8288

Celular:

Município: PEREIRAS

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 52.382.702/0001-80

Inscrição Municipal:

Insc.Estadual:

Nome/Razão Social: MUNICIPIO DE JABORANDI

Endereço: RUA ANTONIO BRUNO, Nº 466, - CENTRO - CEP: 14775000

Email:

Telefone:

Município: JABORANDI

UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de serviço de médico clínico geral, para atendimento clínico ambulatorial a população do município de Jaborandi – SP, com carga horária semanal de 40 (quarenta) horas, no âmbito da atenção primária à saúde (APS), na sede da estratégia de saúde da família (ESF-03).

173HR 33MIN X R\$ 86,23 = R\$ 14.965,21

Período de: 07/01/2025 à 06/02/2025

Pregão Eletrônico: 043/2024

Contrato: 001/2025

Data de Vencimento: 21/02/2025

Dados Bancários:

Banco: Sicoob

AG: 5042

C.C: 15151-3

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 14.965,21 | VALOR LIQUIDO = R\$ 14.785,63

Código do Serviço: 04.03

Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatorios e congêneres.

Base de Cálculo (R\$):		14.965,21	Alíquota (%):	2,00	ISS tributado ao Prestador (R\$):		299,30
IR. (R\$):	179,58	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 00000518 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / / Assinatura: