

**PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PEREIRAS****SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS****NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe**

Número da Nota	Data do Serviço
00000552	01/03/2025
Data e Hora de Emissão	
10/03/2025 13:15:00	
Código de Verificação	
OWTRHD-000552/2025	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 14.307.727/0001-20

Inscrição Municipal: 2488-0

Inscrição Estadual:
ISENTO

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:

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 SERVIÇOS MÉDICOS DE PLANTÕES PRESENCIAIS/CLÍNICA MÉDICA NO PAM E HOSPITAL MUNICIPAL DE JABORANDI NO PERÍODO DE 01/02/2025 A 28/02/2025, CONFORME ESCALA DE PLANTÕES EM ANEXO:
- 53 Plantões x R\$ 1.204,00 = R\$ 63.812,00

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS DE PLANTÕES À DISTÂNCIA DE SOBREAVISO NO PERÍODO DE 01/02/2025 A 28/02/2025, 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 01/02/2025 A 28/02/2025, CONFORME ESCALA DE PLANTÕES EM ANEXO:
- 28 Dias x R\$ 448,75 = R\$ 12.565,20

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE COORDENAÇÃO GERAL DE PLANTÕES MÉDICOS NO PERÍODO DE 01/02/2025 A 28/02/2025:
- 28 Dias x R\$ 318,44 = R\$ 8.916,55

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\$ 111.652,95 | VALOR LÍQUIDO = R\$ 110.313,12

Código do Serviço: 04.03

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

Base de Cálculo (R\$):		111.652,95	Alíquota (%):	2,00	ISS tributado ao Prestador (R\$):		2233,06
I.R. (R\$):	1339,83	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 INFORMAÇÕESA autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://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 00000552 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / / Assinatura: