

	PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PEREIRAS		Número da Nota 00000597		Data do Serviço 01/05/2025		
	SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS		Data e Hora de Emissão 09/05/2025 15:21:11				
	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe		Código de Verificação VBTYGZ-000597/2025				
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@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 SERVIÇOS MÉDICOS DE PLANTÕES PRESENCIAIS/CLÍNICA MÉDICA NO PAM E HOSPITAL MUNICIPAL DE JABORANDI NO PERÍODO DE 01/04/2025 A 30/04/2025, 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 01/04/2025 A 30/04/2025, CONFORME ESCALA DE PLANTÕES EM ANEXO: - 60 Plantões x R\$ 470,70 = R\$ 28.242,00							
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS DE CLÍNICA MÉDICA/MEDICINA INTERNA NA CLÍNICA MÉDICA, NO PERÍODO DE 01/04/2025 A 30/04/2025, CONFORME ESCALA DE PLANTÕES EM ANEXO: - 30 Dias = R\$ 12.565,20							
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE COORDENAÇÃO GERAL DE PLANTÕES MÉDICOS NO PERÍODO DE 01/04/2025 A 30/04/2025: - 30 Dias = 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\$ 117.147,75 VALOR LIQUIDO = R\$ 115.741,98							
Código do Serviço: 04.03 Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatorios e congêneres.							
Base de Cálculo (R\$):		117.147,75		Alíquota (%):		2,00	
IR. (R\$):		1405,77		COFINS (R\$):		0,00	
I.N.S.S. (R\$):		0,00		ISS tributado ao Prestador (R\$):		2342,96	
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 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 00000597 - Série ELETRONICA	
Condições de Pagamento:	
Data de Recebimento: / /	Assinatura: