

	PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PEREIRAS		Número da Nota 00000624		Data do Serviço 01/06/2025	
	SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS		Data e Hora de Emissão 13/06/2025 10:49:46			
	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe		Código de Verificação EWKZXC-000624/2025			
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 01/05/2025 A 31/05/2025, CONFORME ESCALA DE PLANTÕES EM ANEXO: - 59 Plantões x R\$ 1.204,00 = R\$ 71.036,00						
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS DE PLANTÕES À DISTÂNCIA DE SOBREAVISO NO PERÍODO DE 01/05/2025 A 31/05/2025, CONFORME ESCALA DE PLANTÕES EM ANEXO: - 62 Plantões x R\$ 470,70 = R\$ 29.183,40						
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS DE CLÍNICA MÉDICA/MEDICINA INTERNA NA CLÍNICA MÉDICA, NO PERÍODO DE 01/05/2025 A 31/05/2025, CONFORME ESCALA DE PLANTÕES EM ANEXO: - 31 Dias = R\$ 12.565,20						
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE COORDENAÇÃO GERAL DE PLANTÕES MÉDICOS NO PERÍODO DE 01/05/2025 A 31/05/2025: - 31 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\$ 121.701,15 VALOR LIQUIDO = R\$ 120.240,74						
Código do Serviço: 04.03 Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatorios e congêneres.						
Base de Cálculo (R\$): 121.701,15		Alíquota (%): 2,00		ISS tributado ao Prestador (R\$): 2434,02		
IR. (R\$): 1460,41	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 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 00000624 - Série ELETRONICA	
Condições de Pagamento:	
Data de Recebimento: / /	Assinatura: