



PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PEREIRAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota 00000639 Data do Serviço 01/07/2025

Data e Hora de Emissão 07/07/2025 14:52:45

Código de Verificação VKFRFP-000639/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 14.307.727/0001-20 Inscrição Municipal: 2488-0 Insc.Est./RG: ISENT0
Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA SANTA HELENA TATUI LTDA
Endereço: R RUA JOSE FRANCISCO HENRIQUE, 527, - CENTRO - CEP: 18580025
E-mail: FISCAL@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.Est./RG:
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).

- DR. MARCELO ALEXANDRE GUARIENTE JÚNIOR
- 124HR 16MIN X R\$ 86,23 = R\$ 10.715,51

Período de: 07/06/2025 à 06/07/2025

Pregão Eletrônico: 043/2024

Contrato: 001/2025

Data de Vencimento: 26/07/2025

Dados Bancários:
SANTANDER – S/A
AG: 0172
C/C: 13007422-7

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 10.715,51 | VALOR LIQUIDO = R\$ 10.586,92

Código do Serviço: 04.03

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

Base de Cálculo (R\$):		10.715,51	Alíquota (%):	2,00	ISS tributado ao Prestador (R\$):		214,31
IR. (R\$):	128,59	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.4rtcc.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 00000639 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura: