

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|---|---|-----------------------------|-------------------|-------------------|---|--|--|--|-----------------------------------|--|----------------------|-----------------------------|--|--|--|--|--|-----------------------|
|  | PREFEITURA MUNICIPAL DE ROSEIRA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E | Número da Nota 437 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | Data e Hora de Emissão 11/07/2024 13:46:46 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | Código de Verificação * E6SN-WD5H | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | Série NE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PRESTADOR DE SERVIÇOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CPF/CNPJ: 31.963.765/0001-50 Inscrição Municipal: 2709 Nome/Razão Social: PEREIRA & MARCONDES REMOCOES LTDA Endereço: Praça PRACA JOAO PAULO II 51 - BOX 7 - PQ ROSAS - CEP: 12580078 Município: ROSEIRA UF: SP E-mail: fiscal@menconicontabil.com | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TOMADOR DE SERVIÇOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome/Razão Social: INSTITUTO ESPORTIVO VALE DO PARAIBÁ CPF/CNPJ: 31.551.174/0001-76 Inscrição Municipal: Endereço: Rua ITAJAÍ 80 - SALA 911 - CONDOMÍNIO CENTRO EMPRESARIAL TAQUARI - CEP: 12246858 Município: SAO JOSE DOS CAMPOS UF: SP E-mail: carlos.financeiro@realvidas.com.br | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ITEM DA LISTA DE SERVIÇO DO MUNICÍPIO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8621602 - Serviços móveis de atendimento a urgências, exceto por UTI móvel | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| LISTA DE SERVIÇOS ANEXA À LEI COMPLEMENTAR Nº 116, DE 31 DE JULHO DE 2003 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4.21 - Unidade De Atendimento, Assistência Ou Tratamento Móvel E Congêneres | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NO DIA 11/07/2024, EM ROSEIRA - SP | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SERVIÇO DE ÁREA PROTEGIDA PARA JOGO FUTEBOL REALIZANDO NA DATA 06/07/2024 LOCAL - CENTRO ESPORTIVO ZITO - PINDAMONAHNGABA SICREDI - AGENCIA - 710 - CONTA CORRENTE 17.464-2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table><tr><td>PIS/COFINS: 0,00</td><td>CSLL: 0,00</td><td>INSS: 0,00</td><td>IRRF: 0,00</td><td colspan="2">VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.760,00</td></tr><tr><td colspan="2">Valor Total das Deduções (R\$) 0,00</td><td colspan="2">Base de Cálculo (R\$) 1.760,00</td><td>Alíquota (%) 3,30</td><td>Valor do ISS (R\$) 58,08</td></tr><tr><td colspan="4"></td><td></td><td>Crédito (R\$) 0,00</td></tr></table> | | | | PIS/COFINS: 0,00 | CSLL: 0,00 | INSS: 0,00 | IRRF: 0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.760,00 | | Valor Total das Deduções (R\$) 0,00 | | Base de Cálculo (R\$) 1.760,00 | | Alíquota (%) 3,30 | Valor do ISS (R\$) 58,08 | | | | | | Crédito (R\$) 0,00 |
| PIS/COFINS: 0,00 | CSLL: 0,00 | INSS: 0,00 | IRRF: 0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.760,00 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Valor Total das Deduções (R\$) 0,00 | | Base de Cálculo (R\$) 1.760,00 | | Alíquota (%) 3,30 | Valor do ISS (R\$) 58,08 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | Crédito (R\$) 0,00 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| OUTRAS INFORMAÇÕES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| - Empresa optante pelo Simples Nacional desde: 2018-11-07 - Alíquota do ISS do Simples Nacional: Anexo III: 3,30% Anexo V: 3,30% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

RESULTADO DA VALIDAÇÃO DE AUTENTICIDADE DA NFS-E

Os dados acima estão gravados no banco de dados da Prefeitura Municipal de Roseira. Qualquer dúvida sobre a autenticidade de uma nota fiscal de serviço eletrônica impressa, deve ser sanada realizando a consulta de Validação de Autenticidade da NFS-e que exibirá todos os dados gravados oficialmente no banco de dados. A igualdade das informações entre os documentos apresentados, confere veracidade.
Consulta realizada pela internet através do IP 172.27.0.1 em 11/07/2024 às 13:46.

Este Documento Fiscal não pode conter rasuras

| | |
|--|--|
| Recebi(emos) de | PEREIRA & MARCONDES REMOCOES LTDA |
| Os serviços constantes na Nota Fiscal de Serviços: | Nº 437 Série: NE |
| Condições de Pagamento: | VENCIMENTO: ____/____/____ |
| Data de Recebimento: | ____/____/____ |
| Assinatura do Destinatário | |