



|  |  |  |   |   |                              |                   |                   |   |  |  |  |                                   |  |                      |                              |  |  |  |  |  |                       |
|--|--|--|---|---|------------------------------|-------------------|-------------------|---|--|--|--|-----------------------------------|--|----------------------|------------------------------|--|--|--|--|--|-----------------------|
|   | <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE ROSEIRA</b><br><b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS</b><br><b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E</b> | Número da Nota<br><b>309</b>                         |  |   |                              |                   |                   |   |  |  |  |                                   |  |                      |                              |  |  |  |  |  |                       |
|  |  | Data e Hora de Emissão<br><b>29/08/2023 09:49:14</b> |   |   |                              |                   |                   |   |  |  |  |                                   |  |                      |                              |  |  |  |  |  |                       |
|  |  | Código de Verificação *<br><b>KXHF-HH4A</b>          |   |   |                              |                   |                   |   |  |  |  |                                   |  |                      |                              |  |  |  |  |  |                       |
|  |  | Série<br><b>NE</b>                                   |   |   |                              |                   |                   |   |  |  |  |                                   |  |                      |                              |  |  |  |  |  |                       |
| <b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>   |  |  |   |   |                              |                   |                   |   |  |  |  |                                   |  |                      |                              |  |  |  |  |  |                       |
| CPF/CNPJ: <b>31.963.765/0001-50</b> Inscrição Municipal: <b>2709</b><br>Nome/Razão Social: <b>PEREIRA &amp; MARCONDES REMOCOES LTDA</b><br>Endereço: <b>Praça PRACA JOAO PAULO II 51 - BOX 7 - PQ ROSAS - CEP: 12580078</b><br>Município: <b>ROSEIRA</b> UF: <b>SP</b> E-mail: <b>fiscal@menconcontabil.com</b>  |  |  |   |   |                              |                   |                   |   |  |  |  |                                   |  |                      |                              |  |  |  |  |  |                       |
| <b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>   |  |  |   |   |                              |                   |                   |   |  |  |  |                                   |  |                      |                              |  |  |  |  |  |                       |
| Nome/Razão Social: <b>CAIXA BENEF DOS FUNC DO BCO DO EST DE SAO PAULO CABESP</b><br>CPF/CNPJ: <b>62.231.527/0001-84</b> Inscrição Municipal:<br>Endereço: <b>Rua BOA VISTA, 293 EDIFÍCIO CABESP 295 - - CENTRO - CEP: 01014915</b><br>Município: <b>SAO PAULO</b> UF: <b>SP</b> E-mail: <b>faleconosco@realvidas.com.br</b>  |  |  |   |   |                              |                   |                   |   |  |  |  |                                   |  |                      |                              |  |  |  |  |  |                       |
| <b>ITEM DA LISTA DE SERVIÇO DO MUNICÍPIO</b>   |  |  |   |   |                              |                   |                   |   |  |  |  |                                   |  |                      |                              |  |  |  |  |  |                       |
| <b>8621601 - UTI móvel</b>   |  |  |   |   |                              |                   |                   |   |  |  |  |                                   |  |                      |                              |  |  |  |  |  |                       |
| <b>LISTA DE SERVIÇOS ANEXA À LEI COMPLEMENTAR Nº 116, DE 31 DE JULHO DE 2003</b>   |  |  |   |   |                              |                   |                   |   |  |  |  |                                   |  |                      |                              |  |  |  |  |  |                       |
| <b>4.21 - Unidade De Atendimento, Assistência Ou Tratamento Móvel E Congêneres</b>   |  |  |   |   |                              |                   |                   |   |  |  |  |                                   |  |                      |                              |  |  |  |  |  |                       |
| <b>DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NO DIA 29/08/2023, EM SANTOS - SP</b>  |  |  |   |   |                              |                   |                   |   |  |  |  |                                   |  |                      |                              |  |  |  |  |  |                       |
| Remoção da paciente Zuleide Rocha - idade 70 anos<br>Cartão 224562000714<br>Origem - Avenida Presidente Kennedy, 1491<br>Destino - Rua Pedro Américo ,60   |  |  |   |   |                              |                   |                   |   |  |  |  |                                   |  |                      |                              |  |  |  |  |  |                       |
| <table><tr><td>PIS/COFINS: <b>0,00</b></td><td>CSLL: <b>0,00</b></td><td>INSS: <b>0,00</b></td><td>IRRF: <b>0,00</b></td><td colspan="2"><b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.775,00</b></td></tr><tr><td colspan="2">Valor Total das Deduções (R\$)<br/>0,00</td><td colspan="2">Base de Cálculo (R\$)<br/>3.775,00</td><td>Alíquota (%)<br/>2,83</td><td>Valor do ISS (R\$)<br/>106,83</td></tr><tr><td colspan="4"></td><td></td><td>Crédito (R\$)<br/>0,00</td></tr></table> |  |  |   | PIS/COFINS: <b>0,00</b>                   | CSLL: <b>0,00</b>            | INSS: <b>0,00</b> | IRRF: <b>0,00</b> | <b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.775,00</b> |  | Valor Total das Deduções (R\$)<br>0,00 |  | Base de Cálculo (R\$)<br>3.775,00 |  | Alíquota (%)<br>2,83 | Valor do ISS (R\$)<br>106,83 |  |  |  |  |  | Crédito (R\$)<br>0,00 |
| PIS/COFINS: <b>0,00</b>  | CSLL: <b>0,00</b>  | INSS: <b>0,00</b>                                    | IRRF: <b>0,00</b>   | <b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.775,00</b> |                              |                   |                   |   |  |  |  |                                   |  |                      |                              |  |  |  |  |  |                       |
| Valor Total das Deduções (R\$)<br>0,00   |  | Base de Cálculo (R\$)<br>3.775,00                    |   | Alíquota (%)<br>2,83                      | Valor do ISS (R\$)<br>106,83 |                   |                   |   |  |  |  |                                   |  |                      |                              |  |  |  |  |  |                       |
|  |  |  |   |   | Crédito (R\$)<br>0,00        |                   |                   |   |  |  |  |                                   |  |                      |                              |  |  |  |  |  |                       |
| <b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>  |  |  |   |   |                              |                   |                   |   |  |  |  |                                   |  |                      |                              |  |  |  |  |  |                       |
| - Empresa optante pelo Simples Nacional desde: 2018-11-07<br>- Alíquota do ISS do Simples Nacional: Anexo III: 2,83% Anexo V: 2,83%  |  |  |   |   |                              |                   |                   |   |  |  |  |                                   |  |                      |                              |  |  |  |  |  |                       |

**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 172.23.0.1 em 29/08/2023 às 09:52.

**Este Documento Fiscal não pode conter rasuras**

|  |  |
|--|--|
| Recebi(emos) de                                    | <b>PEREIRA &amp; MARCONDES REMOCOES LTDA</b> |
| Os serviços constantes na Nota Fiscal de Serviços: | Nº <b>309</b> Série: <b>NE</b>               |
| Condições de Pagamento:                            | VENCIMENTO: ____/____/____                   |
| Data de Recebimento:                               | ____/____/____                               |
| Assinatura do Destinatário                         |  |

|  |   |  |   |                   |                               |                   |                     |                   |                               |
|--|---|--|---|-------------------|-------------------------------|-------------------|---------------------|-------------------|-------------------------------|
|   | <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE ROSEIRA</b><br><b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS</b><br><br><b>CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA</b><br>CC-E Nº 1 EFETUADA EM 2023-08-29 09:49:14 | Número da Nota<br><b>309</b>                         |  |                   |                               |                   |                     |                   |                               |
|  |   | Data e Hora de Emissão<br><b>2023-08-29 09:49:14</b> |   |                   |                               |                   |                     |                   |                               |
|  |   | Código de Verificação *<br><b>KXHF-HH4A</b>          |   |                   |                               |                   |                     |                   |                               |
|  |   | Série<br><b>NE</b>                                   |   |                   |                               |                   |                     |                   |                               |
| <b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b><br>Nome/Razão Social: <b>CAIXA BENEF DOS FUNC DO BCO DO EST DE SAO PAULO CABESP</b><br>CPF/CNPJ: <b>62.231.527/0001-84</b> Inscrição Municipal:<br>Endereço: <b>Rua BOA VISTA, 293 EDIFÍCIO CABESP 295 - - CENTRO - CEP: 01014915 *</b><br>Município: <b>SAO PAULO</b> UF: <b>SP</b> Email: <b>faleconosco@realvidas.com.br</b> |   |  |   |                   |                               |                   |                     |                   |                               |
| <b>DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NO DIA 2023-08-29, EM SANTOS - SP</b><br><br>* Remoção da paciente Zuleide Rocha - idade 70 anos<br><br>Cartão 224562000714<br><br>Origem - Avenida Presidente Kennedy, 1491<br><br>Destino - Rua Pedro Américo ,60<br><br>BANCO SICREDI<br><br>AGENCIA 710 CONTA CORRENTE 17.464-2                                    |   |  |   |                   |                               |                   |                     |                   |                               |
| <table><tr><td>INSS: <b>0,00</b></td><td>PIS: <b>0,00</b></td><td>CSLL: <b>0,00</b></td><td>COFINS: <b>0,00</b></td><td>IRRF: <b>0,00</b></td><td>Outras Retenções: <b>0,00</b></td></tr></table>  |   |  |   | INSS: <b>0,00</b> | PIS: <b>0,00</b>              | CSLL: <b>0,00</b> | COFINS: <b>0,00</b> | IRRF: <b>0,00</b> | Outras Retenções: <b>0,00</b> |
| INSS: <b>0,00</b>  | PIS: <b>0,00</b>  | CSLL: <b>0,00</b>                                    | COFINS: <b>0,00</b>   | IRRF: <b>0,00</b> | Outras Retenções: <b>0,00</b> |                   |                     |                   |                               |

Campos indicados por \* foram editados por uma Carta de Correção

