



|   |  |  |   |
|---|--|--|---|
|  | <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>352</b>                         |  |
|   |  | Data e Hora de Emissão<br><b>15/01/2024 14:47:13</b> |   |
|   |  | Código de Verificação *<br><b>QRDJ-AVPO</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>                        |
| Nome/Razão Social: <b>PEREIRA &amp; MARCONDES REMOCOES LTDA</b>                  |   |
| Endereço: <b>Praça PRACA JOAO PAULO II 51 - BOX 7 - PQ ROSAS - CEP: 12580078</b> |   |
| Município: <b>ROSEIRA</b>  | UF: <b>SP</b> E-mail: <b>fiscal@menconicontabil.com</b> |

|   |  |
|---|--|
| <b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>  |  |
| Nome/Razão Social: <b>PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTANCIA TURISTICA DE GUARATINGUETÁ</b> |  |
| CPF/CNPJ: <b>46.680.500/0001-12</b>   | Inscrição Municipal:                                       |
| Endereço: <b>RUA ALUISIO JOSE DE CASTRO 147 - - CHÁCARA SELLES - CEP: 12505470</b>    |  |
| Município: <b>GUARATINGUETA</b>   | UF: <b>SP</b> E-mail: <b>feleconosoco@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 15/01/2024, EM ROSEIRA - SP</b>                   |  |
| PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM AMBULANCIA UTI COMPOSTA POR 2 MEDICOS - 01 ENFERMEIRO - 01 CONDUTOR |  |
| TOTOAL 25 HORAS CONTRATADAS  |  |
| DATAS 04/01/2024 - 8 HORAS   |  |
| DATA 07/01/2024 - 8 HORAS  |  |
| DATA 10/01/2024 - 8 HORAS  |  |
| DATA 13/01/2024 - 3 HORAS  |  |
| TOTALIZANDO - 27 HORAS DE TRABALHO   |  |

|  |                   |                                    |                   |  |                              |
|--|-------------------|------------------------------------|-------------------|--|------------------------------|
| 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\$ 17.600,00</b> |                              |
| Valor Total das Deduções (R\$)<br>0,00 |                   | Base de Cálculo (R\$)<br>17.600,00 |                   | Alíquota (%)<br>2,44                       | Valor do ISS (R\$)<br>429,44 |
|  |                   |                                    |                   | Crédito (R\$)<br>0,00                      |                              |

|  |  |
|--|--|
| <b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>  |  |
| - Empresa optante pelo Simples Nacional desde: 2018-11-07              |  |
| - Alíquota do ISS do Simples Nacional: Anexo III: 2,44% Anexo V: 2,44% |  |

**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 192.168.224.1 em 15/01/2024 às 14:47.

**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: | <b>Nº 352</b>                                | <b>Série: NE</b>           |
| Condições de Pagamento:                            | VENCIMENTO: ____/____/____                   |                            |
| Data de Recebimento:                               | ____/____/____                               | Assinatura do Destinatário |

