

|   |  |  |   |   |                             |                   |                   |   |  |  |  |                                 |  |                      |                             |  |  |  |  |  |                       |
|---|--|--|---|---|-----------------------------|-------------------|-------------------|---|--|--|--|---------------------------------|--|----------------------|-----------------------------|--|--|--|--|--|-----------------------|
|    | <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>535</b>                         |  |   |                             |                   |                   |   |  |  |  |                                 |  |                      |                             |  |  |  |  |  |                       |
|   |  | Data e Hora de Emissão<br><b>26/03/2025 20:23:26</b> |   |   |                             |                   |                   |   |  |  |  |                                 |  |                      |                             |  |  |  |  |  |                       |
|   |  | Código de Verificação *<br><b>OJZA-QTAD</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 TRANSPORTES E 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>HOME CARE CENE HOSPITALAR LTDA</b>  |  |  |   |   |                             |                   |                   |   |  |  |  |                                 |  |                      |                             |  |  |  |  |  |                       |
| CPF/CNPJ: <b>02.643.405/0001-73</b> Inscrição Municipal:  |  |  |   |   |                             |                   |                   |   |  |  |  |                                 |  |                      |                             |  |  |  |  |  |                       |
| Endereço: <b>R. ULISSES JAMIL CURY, 850 850 - DIST. INDUSTRIAL - REDENTORA - CEP: 15092-60</b>  |  |  |   |   |                             |                   |                   |   |  |  |  |                                 |  |                      |                             |  |  |  |  |  |                       |
| Município: <b>SAO JOSE DO RIO PRETO</b> UF: <b>SP</b> E-mail: <b>auxcompras@grupocene.com.br</b>  |  |  |   |   |                             |                   |                   |   |  |  |  |                                 |  |                      |                             |  |  |  |  |  |                       |
| <b>ITEM DA LISTA DE SERVIÇO DO MUNICÍPIO</b>  |  |  |   |   |                             |                   |                   |   |  |  |  |                                 |  |                      |                             |  |  |  |  |  |                       |
| <b>8621602 - Serviços móveis de atendimento a urgências, exceto por 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 26/03/2025, EM LORENA - SP</b>   |  |  |   |   |                             |                   |                   |   |  |  |  |                                 |  |                      |                             |  |  |  |  |  |                       |
| SERVIÇO DE REMOÇÃO REALIZADO NA DATA 240325   |  |  |   |   |                             |                   |                   |   |  |  |  |                                 |  |                      |                             |  |  |  |  |  |                       |
| PACIENTE - MARIA HELENA   |  |  |   |   |                             |                   |                   |   |  |  |  |                                 |  |                      |                             |  |  |  |  |  |                       |
| UNIMED LORENA X PERIMETRO LORENA  |  |  |   |   |                             |                   |                   |   |  |  |  |                                 |  |                      |                             |  |  |  |  |  |                       |
| <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\$ 680,00</b></td></tr><tr><td colspan="2">Valor Total das Deduções (R\$)<br/>0,00</td><td colspan="2">Base de Cálculo (R\$)<br/>680,00</td><td>Alíquota (%)<br/>3,75</td><td>Valor do ISS (R\$)<br/>25,50</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\$ 680,00</b> |  | Valor Total das Deduções (R\$)<br>0,00 |  | Base de Cálculo (R\$)<br>680,00 |  | Alíquota (%)<br>3,75 | Valor do ISS (R\$)<br>25,50 |  |  |  |  |  | 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\$ 680,00</b> |                             |                   |                   |   |  |  |  |                                 |  |                      |                             |  |  |  |  |  |                       |
| Valor Total das Deduções (R\$)<br>0,00  |  | Base de Cálculo (R\$)<br>680,00                      |   | Alíquota (%)<br>3,75                    | Valor do ISS (R\$)<br>25,50 |                   |                   |   |  |  |  |                                 |  |                      |                             |  |  |  |  |  |                       |
|   |  |  |   |   | 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: 3,75% Anexo IV: 3,75% Anexo V: 3,75%  |  |  |   |   |                             |                   |                   |   |  |  |  |                                 |  |                      |                             |  |  |  |  |  |                       |

**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 172.20.0.1 em 26/03/2025 às 20:23.

**Este Documento Fiscal não pode conter rasuras**

|  |  |                  |  |
|--|--|------------------|--|
| Recebi(emos) de                                    | <b>PEREIRA &amp; MARCONDES TRANSPORTES E REMOCOES LTDA</b> |                  |  |
| Os serviços constantes na Nota Fiscal de Serviços: | <b>Nº 535</b>  | <b>Série: NE</b> |  |
| <b>Condições de Pagamento:</b>                     | VENCIMENTO: ____/____/____                                 |                  |  |
| <b>Data de Recebimento:</b>                        | ____/____/____   |                  |  |
|  | Assinatura do Destinatário                                 |                  |  |