

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE ROSEIRA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E</p>	Número da Nota 94																					
	Data e Hora de Emissão 06/04/2021 08:50:30																					
	Código de Verificação * Z03T-0FZS																					
	Série NE																					
																						
PRESTADOR DE SERVIÇOS																						
CPF/CNPJ: 31.963.765/0001-50	Inscrição Municipal: 2709																					
Nome/Razão Social: PEREIRA & MACHADO REMOCOES E RESGATES LTDA																						
Endereço: Rua R. JOAQUIM MIRANDA 193 - - PQ ROSAS - CEP: 12580000																						
Município: ROSEIRA	UF: SP																					
E-mail: REOLICONTABIL@IG.COM.BR																						
TOMADOR DE SERVIÇOS																						
Nome/Razão Social: GCT SOLUÇÕES EM GESTÃO DA SAÚDE LTDA																						
CPF/CNPJ: 15.031.828/0001-84	Inscrição Municipal:																					
Endereço: Rua ÁLVARO RODRIGUES - ATé 459/460 372 - - VILA CORDEIRO - CEP: 04582000																						
Município: SAO PAULO	UF: SP																					
E-mail: administrativo@gctsolucoes.com.br																						
ITEM DA LISTA DE SERVIÇO DO MUNICÍPIO																						
8622400 - Serviços de remoção de pacientes, exceto os serviços móveis de atendimento a urgências																						
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 06/04/2021, em PINDAMONHANGABA - SP																						
SERVIÇO DE REMOÇÃO REALIZADOS NA DATA DE 05/04/2021																						
RESIDENCIA X HOSPITAL 10 DE JULHO - AUTORIZADO POR JULILANA																						
HOSPITAL 10 DE JULHO X RESIDENCIA - AUTORIZADO POR ELIS																						
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 2px;">PIS/COFINS: 0,00</td> <td style="padding: 2px;">CSLL: 0,00</td> <td style="padding: 2px;">INSS: 0,00</td> <td style="padding: 2px;">IRRF: 0,00</td> <td colspan="3" style="padding: 2px; text-align: right;">VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 900,00</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">Valor Total das Deduções (R\$)</td> <td style="padding: 2px;">Base de Cálculo (R\$)</td> <td style="padding: 2px;">Aliquota (%)</td> <td style="padding: 2px;">Valor do ISS (R\$)</td> <td style="padding: 2px;">Crédito (R\$)</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">0,00</td> <td style="padding: 2px;">900,00</td> <td style="padding: 2px;">2,01</td> <td style="padding: 2px;">18,09</td> <td style="padding: 2px;">0,00</td> <td colspan="2"></td> </tr> </table>		PIS/COFINS: 0,00	CSLL: 0,00	INSS: 0,00	IRRF: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 900,00			Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)			0,00	900,00	2,01	18,09	0,00		
PIS/COFINS: 0,00	CSLL: 0,00	INSS: 0,00	IRRF: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 900,00																		
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)																		
0,00	900,00	2,01	18,09	0,00																		
OUTRAS INFORMAÇÕES																						
<ul style="list-style-type: none"> - Empresa optante pelo Simples Nacional desde: 07/11/2018 - Aliquota do ISS do Simples Nacional: Anexo III: 2,01% 																						

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 127.0.0.1 em 06/04/2021 às 08:50.

Este Documento Fiscal não pode conter rasuras

Recebi(emos) de	PEREIRA & MACHADO REMOCOES E RESGATES LTDA		
Os serviços constantes na Nota Fiscal de Serviços:	Nº 94	Série: NE	
Condições de Pagamento:	VENCIMENTO: _____ / _____ / _____		
Data de Recebimento:	_____ / _____ / _____	Assinatura do Destinatário	