

| | | | | | |
|--|---|-----------------|--|---|---|
|  | PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPORANGA SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO - SETOR DE LANÇADORIA E TRIBUTAÇÃO NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe | | Número da Nota 00000251 | | Data do Serviço 31/08/2021 |
| | | | Data e Hora de Emissão 31/08/2021 14:22:35 | | |
| | | | Código de Verificação PKYPUA-000251/2021 | | |
| PRESTADOR DE SERVIÇOS | | | | | |
| CNPJ/CPF: 24.704.484/0001-18 Inscrição Municipal: 000001919 Inscrição Estadual: ISENTO Nome/Razão Social: MILA SERVICOS MEDICOS S/S LTDA - ME Telefone: () Endereço: XV DE NOVENBRO 506, - CENTRO - CEP: 18480000 E-mail: Município: ITAPORANGA UF: SP | | | | | |
| TOMADOR DE SERVIÇOS | | | | | |
| CNPJ/CPF: 45.437.175/0001-07 Insc.Municipal: Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TAQUARITUBA Insc.Estadual: Endereço: RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95, - CENTRO - CEP: 18480000 Município: TAQUARITUBA UF: SP Email: Telefone: | | | | | |
| DESCRIÇÃO DO SERVIÇO | | | | | |
| 20 CONSULTAS DE PEDIATRIA À PACIENTES DO MUNICÍPIO DE CEL MACEDO REF MÊS 08/2021 | | | | | |
| VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.250,00 VALOR LIQUIDO = R\$ 1.173,12 | | | | | |
| Código do Serviço: 04.01 Medicina e biomedicina. | | | | | |
| Base de Cálculo (R\$): | | 1.250,00 | | Aliquota (%): 5,00 | |
| | | | | ISS tributado ao Prestador (R\$): 62,50 | |
| I.R. (R\$): | 18,75 | I.N.S.S. (R\$): | 0,00 | COFINS (R\$): | 37,50 |
| | | | | C.S.L.L. (R\$): | 12,50 |
| | | | | P.I.S. (R\$): | 8,13 |
| OUTRAS INFORMAÇÕES | | | | | |
| - A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://itaporanga.sistemas4r.com.br/autenticidade.aspx - Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "VARIÁVEL" - Local da Prestação = ITAPORANGA / SP | | | | | |
| | | |  | | Verifique aqui a autenticidade  |

Recebi (emos) de: **MILA SERVICOS MEDICOS S/S LTDA - ME**

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00000251** - Série **ELETRONICA**

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: ____/____/____ Assinatura: _____

LANÇADO

LANÇADO

Santander 0349 13 000 86 3 - 5