



PREFEITURA MUNICIPAL DE LINS
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

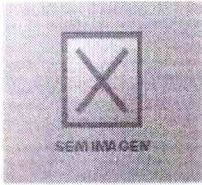
Número da Nota
5842

Data de Emissão
16/11/2023

Data e Hora da
Competência
16/11/2023 às 08:41:48

Código de Verificação
4988-5523-9438

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 51.660.082/0001-31 Cód. Mobiliário 2829 Insc. Mun. 2829
Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR SANTA CASA DE LINS RG/IE ISENTO
Logradouro RUA-PEDRO DE TOLEDO Número 486
Bairro CENTRO CEP 16400-105
Município LINS UF SP

Autenticação



Situação Não Optante do Simples Nacional
Telefones 3533,2500
E-Mail's CONTABILIDADE@SANTACASALINS.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 44.531.788/0001-38 RG/IE ISENTO
Inscrição Mun. 109666 Cód. Mobiliário 109666
Nome PREFEITURA MUNICIPAL DE LINS
E-mail contabilidade@lins.sp.gov.br; Telefone 3533-4250
Inf. Comp. gradouros AVENIDA. -NICOLAU ZARVOS Número 754
Bairro VILA CLELIA CEP 16401-300
Município LINS UF SP
Complemento SETOR FISCAL País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
6765	SERVIÇOS PRESTADOS	333.333,3300	1,00	0,00	0,00	333.333,33

Valor Total dos Serviços - R\$333.333,33

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

NOTA FISCAL REFERENTE À COMPLEMENTO PAGAMENTO SERVIÇOS MÉDICOS
CONVÊNIO 004/2020 - PREFEITURA MUNICIPAL DE LINS
NOVEMBRO/2023
ROSE - FATURAMENTO

TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPI (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 333.333,33

Atividade

8610101-Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências

Item da Lista / LCF 116/2003

04.03-HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES

Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Dedução de Materiais/Equipamentos Não	Responsável pelo imposto Tomador dos Serviços		
Situação da Nota Fiscal Isenta/Imune	Local do Serviço Dentro do Município			
Alíquota (%) 0,0000	Base de Cál. (R\$) 0,00	Vlr. Total das Deduções (R\$) 0,00	Vlr. Total Retido (R\$) 0,00	Vlr. do ISS (R\$) 0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 333.333,33

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

A situação 'ISENTA/IMUNE' se refere à condição da empresa emitente da NFS-e perante o município de Lins-SP, município onde está estabelecida. Aplicam-se as regras de incidência do ISSQN relativas ao município onde o imposto municipal é devido, nos casos em que seja devido no local da prestação, conforme dispõe a Lei Complementar Federal n.º 116/2003 e as normas municipais respectivas. A autenticidade deste documento poderá ser verificada no endereço 'www.lins.sp.gov.br'

Recebi(emos) do Prestador: ASSOCIACAO HOSPITALAR SANTA CASA DE LINS CNPJ: 51.660.082/0001-31

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 5842 emitida em 16/11/2023 às 08:41:48 - Cód Verif 4988-5523-9438
Condições de Pagamento: Vencimento: 16/11/2023 Valor Total R\$ 333.333,33 Valor Líquido R\$ 333.333,33

Ass: _____ em ____/____/_____
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura