



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

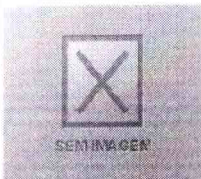
Número da Nota
5874

Data de Emissão
05/12/2023

Data e Hora da
Competência
05/12/2023 às 09:03:05

Código de Verificação
5971-4142-8035

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.
Logradouro 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 | Qtd | 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 DE PAGAMENTO DE SERVIÇOS MÉDICOS
CONVÊNIO 004/2020 - PREFEITURA MUNICIPAL DE LINS
DEZEMBRO/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

Aliquota (%)

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 5874 emitida em 05/12/2023 às 09:03:05 - Cód Verif 5971-4142-8035
Condições de Pagamento: Vencimento: 05/12/2023 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