



PREFEITURA DA ESTÂNCIA DE ATIBAIA
SECRETARIA DE PLANEJAMENTO E FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
9746003WYY

Nº Nota (Nova Versão)
12675

Data de Emissão
03/ABR/2024

Competência
04/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **MTPLUS CONSULTORIA EM SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA**
CNPJ/CPF: **06.287.303/0002-02** Insc. Municipal: **56435** Insc. Estadual:
Endereço: **RUA DOUTOR ZEFERINO ALVES DO** CEP: **12.940-410**
Complemento: **NÃO INFORMADO** Bairro: **CENTRO**
Município: **ATIBAIA** UF: **SP** País: **BRASIL**
E-mail: **FISCAL@NASCEL.COM.BR** Telefone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ASSOCIACAO ESPIRITA BENEFICENTE E EDUCACIONAL CASA DO CAMINHO**
CNPJ/CPF: **86.790.268/0001-90** Insc. Municipal: **36378** Insc. Estadual:
Endereço: **EST DOS PERINES, 230** CEP: **12.952-280**
Complemento: **Não informado** Bairro: **BOA VISTA**
Município: **Atibaia** UF: **SP** País: **BRASIL**
E-mail: **sec@casadocaminhoatibaia.org.br** Telefone: **(11) 2427-5077**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICOS MEDICOS PRESTADOS DE MEDICINA E SEGURANCA DO TRABALHO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

REFERENTE AO ENVIO DO ESOCIAL R\$ 450,00
VENCIMENTO: 20/04/2024,

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 900,00

Local da Prestação de Serviço: **ATIBAIA - SP**

Código do Serviço:

Ativ. Serviço: 4.01 - Medicina e biomedicina.

Valor do INSS Retido (R\$)	Valor do IRRF Retido (R\$)	Valor do CSLL Retido (R\$)	Valor do PIS Retido (R\$)	Valor do COFINS Retido (R\$)	
0,00	0,00	9,00	5,85	27,00	
Vlr Deduções (R\$)	Vlr. Desc. Incondicional (R\$)	Base de Cálculo do ISS (R\$)	Alíquota	Valor do ISS (R\$)	Valor Líquido da Nota (R\$)
0,00	0,00	900,00	2,00	18,00	858,15

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 003/2024

Empresa Patrocinadora do Incentivo ao Esporte - LC 726 de 2015.

A autenticação desta NFS-e poderá ser confirmada na página da Prefeitura da Estância de Atibaia, no Endereço:
<http://prefeituradeatibaia.com.br/> clique no link **NF-e**

Código de Verificação:
9746003WYY

Número da Nota:
12675

Local

Data

Assinatura

Emissão de Boleto

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 20/04/2024	
Beneficiário MTPLUS C E S M T LTDA CNPJ 06.287.303/0001-13					Agência/Código Beneficiário 0680/64444-0	
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final RUA CORONEL ASSIS GONCALVES 155						
Data do documento 03/04/2024	No. Do documento 12675	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 03/04/2024	Nosso Número 109/00030169-5	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade 0	Valor	(=) Valor do Documento 858,15	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 0,85 AO DIA APOS 20/04/2024 MULTA DE R\$ 17,16					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOCIACAO ESPIRITA BENEFICENT Endereço: EST DOS PERINES					CNPJ/CPF 86.790.268/0001-90 00000000	
Beneficiário Final:						

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191090080301695068906444400003796920000085815

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 20/04/2024	
Cedente MTPLUS C E S M T LTDA CNPJ 06.287.303/0001-13					Agência/Código Cedente 0680/64444-0	
Data do documento 03/04/2024	No. Do documento 12675	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 03/04/2024	Nosso Número 109/00030169-5	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade 0	Valor	(=) Valor do Documento 858,15	
Instrução (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente). APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 0,85 AO DIA APOS 20/04/2024 MULTA DE R\$ 17,16					(-) Descontos/Abatimento	
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 003/2024					(+) Mora/Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Sacado: ASSOCIACAO ESPIRITA BENEFICENT Endereço: EST DOS PERINES					CNPJ/CPF 86.790.268/0001-90 00000000	
Beneficiário Final:						

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica



Unidade	ATIBAIA
Empresa	689 - ASSOCIACAO ESPIRITA BENEFICENTE E EDUCACIONAL CASA DO CAMINHO
CNPJ	86.790.268/0001-90
Total Exames	450,00
Total Exames Externos (-)	0,00
Valor Mensal	0,00
Total Funcionários	0
Total NF	900,00
Impostos (-)	41,85
Total A Receber	858,15

Funcionário	Tipo de Exame	Data Exame	Exame	Preço Exame	Preço Externo
ALEXANDRE AUGUSTO BAVOSO	DEMISSIONAL	19/03/2024	EXAME CLINICO	50,00	0,00
Total				50,00	
WESLEY JONHATAS SANTOS ASSIS	DEMISSIONAL	26/03/2024	EXAME CLINICO	50,00	0,00
Total				50,00	
ELIENE SILVA DIAS	DEMISSIONAL	26/03/2024	EXAME CLINICO	50,00	0,00
Total				50,00	
JOSÉFA MARIA FAUSTINO	DEMISSIONAL	05/03/2024	EXAME CLINICO	50,00	0,00
Total				50,00	
LEANDRO FRANCISCO DA SILVA	DEMISSIONAL	26/03/2024	EXAME CLINICO	50,00	0,00
Total				50,00	
LORANI GOMES DA SILVA	DEMISSIONAL	26/03/2024	EXAME CLINICO	50,00	0,00
Total				50,00	
LUCIANA PROCÓPIO BARRETO	DEMISSIONAL	26/03/2024	EXAME CLINICO	50,00	0,00
Total				50,00	
MAGNUN DAMÁSIO CORREA	DEMISSIONAL	26/03/2024	EXAME CLINICO	50,00	0,00
Total				50,00	
MARIA DE LOURDES ALMEIDA GONÇALVES	DEMISSIONAL	26/03/2024	EXAME CLINICO	50,00	0,00
Total				50,00	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 003/2024

TOTALIZADOR POR EXAMES			
Exame	Qtde Total	Preço Exame	Valor Total
EXAME CLINICO	9	50,00	450,00
Total Exames			450,00

TOTALIZADOR POR EXAMES EXTERNOS			
Exame	Qtde Total	Preço Exame	Valor Total
Total Exames Externos			0,00

MTPLUS CONSULTORIA EM SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA

Código	689
Empresa	ASSOCIACAO ESPIRITA BENEFICENTE E EDUCACIONAL CASA DO CAMINHO
CNPJ	86.790.268/0001-90
Valor Mensal	0,00
Limite Funcionários	0
Valor Limite por Funcionário	0,00
Total Funcionários	0

Descrição	Valor Serviço
EXAMES COMPLEMENTARES	450,00
SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS MEDICINA DO TRABALHO	450,00

VENCIMENTO: 20/04/2024,

ATIBAIA_ITAU

NÚMERO NF: 12675

(+) Total Serviço:	900,00
(-) Total IRRF:	0,00
(-) Total CSLL:	9,00
(-) Total PIS:	5,85
(-) Total COFINS:	27,00
(-) Total ISSQN:	0,00
(=) Total Líquido:	858,15

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 003/2024