PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PIRACICABA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DIVISÃO DE FISCALIZAÇÃO
DEPARTAMENTO DE FISCALIZAÇÃO FAZENDÁRIA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota fiscal **17916**
Série: **E**
Data Emissão: **17/03/2021**
Certificação: **2AC0207347**

DADOS DO PRESTADOR

CLÍNICA DO LEITE

Nome/Razão Social: **INSTITUTO CLINICA DO LEITE**
CNPJ/CPF: **29.891.886/0001-92** Insc. Municipal: **646953** Insc. Estadual:
Endereço: **CEZIRA GIOVANONI MORETTI** Nº: **600**
Bairro: **SANTA ROSA** Compl.:
Município: **Piracicaba** UF: **SP** CEP: **13414-157**
E-mail: **administrativo@clinicadoleite.com.br** Telefone: **(19) 3422-3631**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **EMPRESA BRASILEIRA DE PESQUISA AGROPECUARIA**
CNPJ/CPF: **00.348.003/0054-22** Insc. Municipal: Insc. Estadual: **637034020117**
Endereço: **Rod. Washington Luiz, km 234** Nº: **S/N**
Bairro: **Fazenda Canchim** Compl.: **Caixa Postal 339**
Município: **São Carlos** UF: **SP** CEP: **13560-970**
E-mail: **teresa.alves@embrapa.br** Telefone: **(16) 3361-5611**

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS DE PESQUISAS E ANÁLISES TÉCNICAS - IN-575465 - VENCIMENTO: 16/04/2021 COMENT. OCS - CPPSE NÚMERO 3/2021 SÉRIE A

ITENS DE SERVIÇO

ITEM	TRIBUTÁVEL	QTDE.	VL. UNITÁRIO R$	TOTAL R$
SERVIÇOS DE PESQUISAS E ANÁLISES TÉCNICAS	Sim	1	315,07	315,07

Valor tributável **R$ 315,07**	Valor não tributável **R$ 0,00**			**VALOR BRUTO DA NOTA**	**R$ 315,07**
Valor total das deduções **R$ 0,00**	Desconto Incondicionado **R$ 0,00**	Desconto Condicionado **R$ 0,00**	Base de Cálculo **R$ 315,07**	Alíquota **2,0000 %**	Valor do ISS **R$ 6,30**
PIS % **R$ 0,00**	COFINS % **R$ 0,00**	INSS % **R$ 0,00**	IR % **R$ 0,00**	CSLL % **R$ 0,00**	Otras Retenções **R$ 0,00**

Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 0,00 Estaduais R$ 0,00 Municipais R$ 0,00 | **VALOR LÍQUIDO DA NOTA** | **R$ 315,07**

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

2.01 - Serviços de pesquisas e desenvolvimento de qualquer natureza. Serviços prestados mediante locação, cessão de direito de uso e congêneres.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de competência: **03/2021** Local do recolhimento: **Piracicaba/SP** Data Geração: **17/03/2021 08:37:22**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)** Nº RPS: **37770**
CNAE: **7120100** Série RPS: **E**

Observações: Disp. retenção IRRF - Dec 9580/18-Art.184 RIR/2018 e; Disp.retenção (4,65%) PIS/COFINS Art. 7º e 23º IN RFB 1911/19 /CSLL Art. 13º IN RFB nº 1700/17; Disp.retenção INSS artigo 119 da IN RFB nº 971/2009. Lei 12.741/12(IBPT) Federal 13,45% -Municipal 2,16%

Impresso em: 17/03/2021 08:37:22

Recebi(emos) de: INSTITUTO CLINICA DO LEITE
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

_____/_____/_____ _____
Data Assinatura do recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: **17916**
Certificação: **2AC0207347**