


DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

| | | | | |
|---|--------------------------|--|---|--------------------------------------|
| VCM MED LTDA - ME AVD DEP. ORLANDO ZANCANER, 105 - APT 21 CEP: 15801-120 - Bairro: JD AEROPORTO Município: Catanduva - SP E-mail: GALHANIASSESSORIA@GALHANIASSESSORIA.COM.BR Fone: (00) 0000-0000 | |  | Número da NFS-e 202000000000202 | |
| CNPJ / CPF 27.683.347/0001-32 | Inscrição Estadual ***** | | Inscrição Municipal 41703 | Data do Serviço 01/09/2020 |

| | | | |
|--|------------------------------|-------------------------------|--|
|  MUNICIPIO DE CATANDUVA/SP Secretaria Municipal de Finanças Fone: (17) 3531-9100 - nfse.catanduva.sp.gov.br/NFSe.Portal | Dt. de Emissão 01/09/2020 | Exigibilidade ISS Exigível | Tributado no Município Catanduva/SP |
|--|------------------------------|-------------------------------|--|

| | | | | | | | |
|--|----------|------------------------|------------------|-----------------------------------|--|--|--|
| TOMADOR DO SERVIÇO | | | | Município de Prestação do Serviço | | | |
| Nome / Razão Social ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PIRANGI | | | | Vista Alegre do Alto/SP | | | |
| Endereço CARMEM LUCIA GIGLIO GIRADE, 1901 | | | | | | | |
| Cidade Pirangi | UF SP | Fone (17) 3386-1800 | CEP 15820-000 | | | | |
| Bairro JARDIM TANGARA | | | | | | | |
| CNPJ / CPF 51.804.771/0001-72 | | Inscrição Municipal | | | | | |

| | | | | | |
|------------------------------|--|---------------------|------|------------------------------|-----------------|
| INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO | | | | | |
| Nome / Razão Social ***** | | CNPJ / CPF ***** | | Inscrição Municipal ***** | |
| E-mail | | | Fone | | Cidade ***** |

| DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS | VALOR TOTAL | ALIQ. | VALOR IMPOSTO | RETIDO |
|--|-------------|-------|---------------|--------|
| DRº VALCONCI PEREIRA SILVA Prest. Serviços Médicos mês 08/2020 12 hs. 1100,00 CONVÊNIO DE VISTA ALEGRE DO ALTO 02/2020 DADOS BANCARIOS PJ : BCO DO BRASIL AGENCIA 0050-7 CC 60 058-X | 1.100,00 | 3,00 | 33,00 | Não |

Convênio Nº 02/2020
 Município VISTA ALEGRE
 Ano 2020

| | | | | | | | |
|--|---------------------------------|------------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|---------------------------------|-------------------|------------------------------|
| Código do Serviço 04.01 - Medicina e biomedicina. | | Código NBS ***** | | | | | |
| CIDE 0,00 | COFINS 33,00 | COFINS Importação 0,00 | ICMS 0,00 | IOF 0,00 | IPI 0,00 | PIS/PASEP 7,15 | PIS/PASEP Importação 0,00 |
| Base Cálculo ISSQN Próprio 1.100,00 | Valor do ISSQN Próprio 33,00 | Base Cálculo ISSQN Retido 0,00 | Valor do ISSQN Retido 0,00 | Valor Total do ISSQN 33,00 | Valor Dedução/Descontos 0,00 | | |
| Valor Total da NFS-e 1.100,00 | | Valor Líquido da NFS-e 1.032,35 | | | | | |

Informações Adicionais
 Lei 12741/2012: Mun: R\$35,75; Est: R\$0,00; Fed: R\$147,95; Total Aprox: R\$183,70. Fonte: IBPT.
 IR Retido: R\$16,50
 Retenções: COFINS R\$ 33,00; PIS R\$ 7,15; CSLL R\$ 11,00;

550.050.000.060.058 09/09/2020



Consulta realizada em 01/09/2020 às 14:18:38.

Para consultar a autenticidade acesse: nfse.catanduva.sp.gov.br/NFSe.Portal



202000000000202a8d48553427683347000132

| | | |
|---|------------------------------------|---------------------------------|
| Recebi(emos) de VCM MED LTDA - ME | 202000000000202 Número da NFS-e | Número de Controle do Município |
| ATESTADOS A REALIZAÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS | | |
| Nome: <u>João Gonçalves do Sarro</u> | | |
| Assinatura: _____ | | |

Consulta realizada em 01/09/2020 às 14:18:38.

Para consultar a autenticidade acesse: nfse.catanduva.sp.gov.br/NFSe.Portal

Nome: Michelle B. Buck Pereira

Assinatura: 

09/09/2020

<https://aapj.bb.com.br/apf-apj-web/index.html?v=2>

09/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 10:01:13
326103261 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC BENEFICENTE PIRANGI
AGENCIA: 3261-1 CONTA: 12.649-7

=====
DATA DA TRANSFERENCIA 09/09/2020
NR. DOCUMENTO 550.050.000.060.058
VALOR TOTAL 1.032,35

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: VCM MED LTDA
AGENCIA: 0050-7 CONTA: 60.058-X
NR. DOCUMENTO 553.261.000.012.649

=====
NR.AUTENTICACAO E.A3C.D24.7DF.186.7A8