
	PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e			Número da NFS-e  55	
	Data e Hora da Emissão: 10/11/2023 11:17:40	Competência: 10/11/2023	Código de Verificação: KUFYEGX9G		

Número do RPS:	Nº da NFS-e substituída:	Local da Prestação:	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP
----------------	--------------------------	---------------------	----------------------------

**Dados do Prestador de Serviços**

Razão Social/Nome:	CLINICA MEDICA GUENA LTDA				
CNPJ/CPF:	43.042.473/0001-64	Inscrição Municipal:	3837430	Município:	SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP
Endereço e Cep:	R FRITZ JACOBS , 1748 - BOA VISTA - BAIRRO CEP: 15025-500				
Complemento:	Telefone:	(17)3232-4116	e-mail:	contabil@bongiovani.com.br	

**Dados do Tomador de Serviços**

Razão Social/Nome:	ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PIRANGI				
CNPJ/CPF:	51.804.771/0001-72	Inscrição Municipal:	Município:	PIRANGI	UF: SP
Endereço e CEP:	AV CARMEM LUCIA GIGLIO GIRADE , 1901 - JARDIM TANGARA CEP: 15820-000				
Complemento:	Telefone:	(17)3386-3289	e-mail:	rh@osspirangi.com.br	

**Discriminação dos Serviços**

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS REFERENTE A SETEMBRO/2023, CONVÊNIO DE VISTA ALEGRE DO ALTO 03/2022  
 Prest. Serviços Médicos mês 10/2023 102HS.  
 Dr. RAFAEL DE OLIVEIRA GUENA  
 DADOS PARA DEPOSITO CONTA JURIDICA:  
 Banco Santander (033)  
 Ag 0825  
 Conta 13-002242-9

*Convênio 03/2022  
Vista Alegre do Alto*

**ATESTADOS A REALIZAÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS**  
**Nome: João Gonçalves de Sarro**  
**Assinatura:** \_\_\_\_\_  
**Nome: Maicon A. de Souza**  
**Assinatura:** *Maicon*

*011.023 10/11/2023*

**Código do Serviço / Atividade**

4.03 / 04.03.00 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulat

**Detalhamento Específico da Construção Civil**

Código da Obra:	Código ART:
-----------------	-------------

**Tributos Federais**

PIS:	COFINS:	IR(R\$):	INSS(R\$):	CSLL(R\$):
------	---------	----------	------------	------------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$:	11.900,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	11.900,00	
Desconto Incondicionado:	0,00	1-Tributação no município	Deduções/Deduções Permitidas em Lei	0,00	
Desconto Condicionado:	0,00	Regime Especial Tributação	Desconto Incondicionado:	0,00	
Retenções Federais:	0,00	0-Nenhum	(=) Base de Cálculo		
Outras Retenções:	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,01	
Valor ISSQN Retido:	0,00	1-Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não	
		Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS R\$:		
		2-Não			

**TOTAL DA NFS-e R\$: 11.900,00**

Avisos	1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site sjrp.ginfes.com.br, com a utilização do Código de Verificação.
--------	---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
10/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.33.57  
3261103261 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOCIACAO B PIRANGI  
AGENCIA: 3261-1 CONTA: 13.995-5

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO B PIRANGI  
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
AGENCIA: 0825-7 - BOA VISTA - SJR PRETO INT SP  
CONTA: 13.002.242-9

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA GUENA LTDA  
CPF/CNPJ: 43.042.473/0001-64  
VALOR: R\$ 11.900,00  
DEBITO EM: 10/11/2023

=====

DOCUMENTO: 111023  
AUTENTICACAO SISBB: 1.F4B.1A4.326.D6F.6CA