



**MUNICÍPIO DE CATANDUVA**  
**Secretaria Municipal de Finanças**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**



**Número da NFS-e**  
**119**  
 Código de Verificação de Autenticidade  
**NEFT9Y6UL**  
 Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**10/06/2024 às 11:54:56**  
 Chave de Acesso  
 11730789CX3SGEDNUJ5A78PX4JT2MXW5  
 Criada em substituição à NFS-e 118

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://nfse.catanduva.sp.gov.br:80/issweb>,  
 menu consultas e informe os dados desta  
 NFS-e.

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS CATANDUVA-SP	Local da Prestação PIRANGI - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 10/06/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: **44.172.192/0001-99**  
 RG/Inscrição Estadual: **51390**  
 Inscrição Municipal: **000116133**  
 Cadastro: **000116133**  
 Nome/Razão Social: **M.R. DE CARVALHO FILHO ATIVIDADE MEDICA LTDA**  
 Logradouro: **RUA CACERES, 1016**  
 Complemento:  
 Bairro: **JARDIM SALLES**  
 CEP: **15804-330**  
 Cidade: **CATANDUVA-SP**  
 Telefone:  
 E-mail:

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento: **51.804.771/0001-72**  
 RG/Inscrição Estadual:  
 Inscrição Municipal:  
 Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PIRANGI**  
 Logradouro: **AV CARMEM LUCIA GIGLIO GIRADE, 1901**  
 Complemento:  
 Bairro: **JARDIM TANGARA**  
 CEP/Cod. Postal: **15820-000**  
 Cidade/Pais: **PIRANGI - SP**  
 Cod. IBGE: **3539004**  
 Telefone: **17 33863289**  
 E-mail:

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS, REFERENTE AO MÊS DE MAIO/2024 CONVÊNIO 03/2023 DE VISTA ALEGRE DO ALTO. Prest. Serviços Médicos mês 05/2024, 60hrs pelo Dr. Marcelo Ramos de Carvalho Filho.	7.000,00	R\$ 7.000,00

**Convênio 03/2023**  
**Vista Alegre do Alto**

**ATESTADOS A REALIZAÇÃO**  
**DOS SERVIÇOS PRESTADOS**

Nome: **João Gonçalves de Sarro**

Assinatura:

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003	04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina		<b>2,411%</b>	<b>0000040000001</b>	<b>8630503</b>			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
<b>R\$ 7.000,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 7.000,00</b>	<b>R\$ 168,77</b>	<b>2 - Não</b>	<b>R\$ 0,00</b>	

**Retenções de Impostos**

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 7.000,00**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$941,50 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$227,50

**Informações Complementares**

AGENCIA : 0001  
 CONTA : 18544507-9  
 BANCO : 260  
 Nu Pagamentos S.A. - Instituição de Pagamento

RECEBI(EMOS) DE **M.R. DE CARVALHO FILHO ATIVIDADE MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **119** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **NEFT9Y6UL**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
10/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.19  
3261103261 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOC BENEF PIRANGI  
AGENCIA: 3261-1 CONTA: 14.765-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOC BENEF PIRANGI  
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP  
AGENCIA: 0001-9  
CONTA: 18.544.507-9

FAVORECIDO: M. R. DE CARVALHO FILHO ATIVIDADE M  
CPF/CNPJ: 44.172.192/0001-99 7.000,00  
VALOR: R\$  
DEBITO EM: 10/06/2024

=====

DOCUMENTO: 061031  
AUTENTICACAO SISBB: 7.EC7.5D2.34E.1FF.519