


MUNICÍPIO DE CATANDUVA		Secretaria Municipal de Finanças		Número da NFS-e	
		<b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>		<b>4</b>	
				Código de Verificação de Autenticidade <b>RPRMRUMMF</b>	
<b>Informações Fiscais</b>		Data e Hora de Emissão da NFS-e <b>22/09/2023 às 15:20:38</b>		Chave de Acesso 11107021BNJWRORXLP6XVDIJB1242MK	
Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>CATANDUVA-SP</b>	Local da Prestação <b>CATANDUVA - SP</b>	Para certificação da autenticidade acesse <a href="http://catanduva.sp.gov.br:58080/issweb">http://catanduva.sp.gov.br:58080/issweb</a> , menu consultas e informe os dados desta NFS-e.	
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência <b>22/09/2023</b>	
Optante Simples Nacional <b>2 - Não</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>		Tipo ISS	
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ <b>50.092.381/0001-54</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>0000055505</b>	Cadastro <b>000150218</b>	Nome/Razão Social <b>ARONE CLINICA MEDICA INTEGRADA UNIPessoal LTDA</b>	
Logradouro <b>RUA MARANHÃO, 1359</b>	Complemento		Bairro <b>CENTRO</b>		
CEP <b>15800-020</b>	Cidade <b>CATANDUVA-SP</b>	Telefone		E-mail <b>AR21MARCO@GMAIL.COM</b>	
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ/Documento <b>51.804.771/0001-72</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social <b>ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PIRANGI</b>		
Logradouro <b>4 CARMEM LUCIA GIGLIO GIRADE, 1901</b>	Complemento		Bairro <b>JARDIM TANGARA</b>		
CEP/Cod. Postal <b>15820-000</b>	Cidade/Pais <b>PIRANGI - SP</b>	Cod. IBGE <b>3539004</b>	Telefone <b>17 33861800</b>	E-mail	
<b>Discriminação dos Serviços</b>					
Qtde.	Un. Medida	Descrição		Vir. Unitário	Total
1 00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS		5.610,88	R\$ 5.610,88
<b>ATESTADOS A REALIZAÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS</b>					
<b>Nome: João Gonçalves de Sarro</b>					
<b>Assinatura:</b> _____					
<b>Nome: Maicon A. de Souza</b>					
<b>Assinatura:</b> _____					
<b>Convênio 03/2022</b> <b>Vista Alegre de Alto</b>					
<b>550.050.000.067.382 28/09/2023</b>					
<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>					
LC 116/2003: 04.01	Alíquota <b>3,00%</b>	Atividade Município <b>0000040000001</b>	Código CNAE <b>8630503</b>	Construção Civil	
Medicína e biomedicina			Código da Obra	Código ART	
Valor Total dos Serviços <b>R\$ 5.610,88</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 5.610,88</b>	Total do ISS <b>R\$ 168,33</b>	ISS Retido <b>2 - Não</b>
Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>					
<b>Retenções de Impostos</b>					
FISC <b>R\$ 36,47</b>	COFINS <b>R\$ 168,33</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF <b>R\$ 84,16</b>	CSLL <b>R\$ 56,11</b>	Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>
Valor Líquido da NFS-e: <b>R\$ 5.265,81</b>					
Val Aprox. Tributos					
<b>Informações Complementares</b>					
RECEBEMOS DE ARONE CLINICA MEDICA INTEGRADA UNIPessoal LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 4 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO RPRMRUMMF.					
Data		CPF/RG		Assinatura	

28/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:01:  
326103261 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO B PIRANGI  
AGENCIA: 3261-1 CONTA: 13.995-5

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	28/09/2023
NR. DOCUMENTO	550.050.000.067.382
VALOR TOTAL	5.265,81

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ARONE C M I U LTDA  
AGENCIA: 0050-7 CONTA: 67.382-X  
NR. DOCUMENTO 553.261.000.013.995

=====

NR. AUTENTICACAO	5.BB2.47E.497.7EC.9FF
------------------	-----------------------

=====