



PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITINGA
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

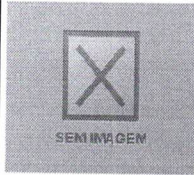
Número da Nota
635

Data de Emissão
25/06/2024

Data e Hora da Competência
25/06/2024 às 14:01:46

Código de Verificação
0820-9047-6903

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 17.893.916/0001-10 Cód. Mobiliário 45846 Insc. Mun. 35296
 Nome CLINICA VITA TAQUARITINGA LTDA
 Logradouro AVENIDA-PAULO ROBERTO SCANDAR Número 577
 Bairro PARQUE RESIDENCIAL LARANJEIRAS I CEP 15904-020
 Município TAQUARITINGA UF SP

Autenticação



Situação Não Optante do Simples Nacional
 Telefones
 E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 51.804.771/0001-72 RG/IE
 Inscrição Mun. ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PIRANGI Cód. Mobiliário 0
 Nome hospital.pirangi@gmail.com; Telefone
 E-mail hospita1.pirangi@gmail.com;
 Inf. Comp.
 Logradouro -AV. CARMEM LUCIA GIGLIO GIRADE Número 1901
 Bairro JARDIM TANGARA CEP 15820-000
 Município PIRANGI UF SP
 Complemento Pais BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	SERVIÇO	210,0000	1,00	0,00	0,00	210,00

Valor Total dos Serviços - R\$210,00

INFORMAÇÕES REFERENTE A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS REFERENTE AO MÊS DE MAIO/2024

DADOS BANCÁRIOS: BANCO - 756 BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S/A
 AGÊNCIA - 3041
 C/C - 248274
 CLINICA VITA TAQUARITINGA LTDA

70.302 03/07/2024

Convênio 03/2023
Vista Alegre do Alto

IMPOSTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
CIDE (R\$)	ICMS (R\$)	IOF (R\$)	IPI (R\$)		Outros Tributos (R\$)

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 210,00

Atividade

04.03-HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASA DE SAUDE, PRONTOS SOCORROS, AMBULATO

Operação Dedução de Materiais Responsável pelo imposto
 Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos Não Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal Local do Serviço Local de Prestação
 Normal Fora do Município PIRANGI - SP

Alíquota (%)	Base de Cál. (R\$)	Vir. Total das Deduções (R\$)	Vir. Total Retido (R\$)	Vir. do ISS (R\$)
2,0000	210,00	0,00	0,00	4,20

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 210,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recibi(emos) do Prestador: CLINICA VITA TAQUARITINGA LTDA CNPJ: 17.893.916/0001-10

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 635 emitida em 25/06/2024 às 14:01:46 - Cód Verif 0820-9047-6903

Condições de Pagamento: Vencimento: 25/06/2024 Valor Total R\$ 210,00 Valor Líquido R\$ 210,00
 Ass: _____ em ____/____/____

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

TESTADOS A REALIZAÇÃO
DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Nome: João Gonçalves de Sarro

Assinatura: _____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.00.41
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: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3041-4 - COOPECREDI
CONTA: 24.827-4

FAVORECIDO: CLINICA VITA TAQUARITINGA LTDA
CPF/CNPJ: 17.893.916/0001-10
VALOR: R\$ 210,00
DEBITO EM: 03/07/2024

=====

DOCUMENTO: 070302
AUTENTICACAO SISBB: 5.331.C9C.74F.874.065