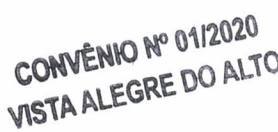


| | | | | | | | |
|---|--|--|--|---|--|---|--|
|  | | MUNICIPIO DE PIRANGI MUNICIPIO DE PIRANGI | |  | | Número da NFS-e 304 Código de Verificação de Autenticidade 7F7LZ4W2X Data e Hora de Emissão da NFS-e 02/10/2020 às 16:05:35 Chave de Acesso 751889MJ0HLJA49IGHWR1PX4U9XEHSZM | |
| NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e | | | | | | | |
| Informações Fiscais | | | | | | | |
| Exigibilidade do ISS Exigível | | Número do Processo | | Município de Incidência do ISS PIRANGI-SP | | Local da Prestação VISTA ALEGRE DO ALTO - SP | |
| Número do RPS | | Série do RPS | | Tipo do RPS | | Data do RPS 02/10/2020 | |
| Optante Simples Nacional 1 - Sim | | Incentivo Fiscal 2 - Não | | Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) | | Tipo ISS 01 - Não Possui ISSQN | |
| Para certificação da autenticidade acesse http://portal.pmpirangi.com.br:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e. | | | | | | | |

| | | | | | | | |
|---|--|---|--|--|--|-------------------------------------|--|
| PRESTADOR DE SERVIÇOS | | | | | | | |
| CPF/CNPJ 17.347.020/0001-36 | | RG/Inscrição Estadual | | Inscrição Municipal 000003010 | | Cadastro 000003010 | |
| Nome/Razão Social CENTRO MÉDICO PIRANGI LTDA | | | | | | | |
| Nome Fantasia | | Logradouro RUA DR. RODRIGUES ALVES, 2331 | | Complemento | | Bairro CENTRO | |
| CEP 15820-000 | | Cidade PIRANGI-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 CARMEN LUCIA GIGLIO GIRADE, 1901 | | | | | | | |
| CEP/Cod. Postal 15820-000 | | Cidade/País PIRANGI - SP | | Telefone 17 33861800 | | Bairro jardim tangara | |
| E-mail | | | | | | | |

| Discriminação dos Serviços | | | | | | | |
|--|------------|--|---------------|--------------|--|--|--|
| Qtde. | Un. Medida | Descrição | Vir. Unitário | Total | | | |
| 1,00 | UN | SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTE AO CONVÊNIO DE VISTA ALEGRE DO ALTO NO MÊS 09/2020. | 3.300,00 | R\$ 3.300,00 | | | |
|  | | | | | | | |
| 100.805 | | | | | | | |
| 08/10/2020 | | | | | | | |

| | | | | | | | |
|---|--|--------------------------------|--|------------------------------|--|-------------------------|--|
| Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS | | | | | | Construção Civil | |
| LC 116/2003: 04.03 | | | | | | Aliquota | |
| Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am... | | | | | | 2,1528% | |
| Atividade Município | | | | | | 0000040000003 | |
| Código CNAE | | | | | | Código da Obra | |
| Código ART | | | | | | | |
| Valor Total dos Serviços | | Desconto Incondicionado | | Deduções Base Cálculo | | Base de Cálculo | |
| R\$ 3.300,00 | | R\$ 0,00 | | R\$ 0,00 | | R\$ 3.300,00 | |
| Total do ISS | | | | | | ISS Retido | |
| R\$ 71,04 | | | | | | 2 - Não | |
| Desconto Condicionado | | | | | | R\$ 0,00 | |

| | | | | | | | |
|---|--|-----------------|--|-----------------|--|-------------------------|--|
| Retenções de Impostos | | | | | | | |
| PIS | | COFINS | | INSS | | IRRF | |
| R\$ 0,00 | | R\$ 0,00 | | R\$ 0,00 | | R\$ 0,00 | |
| CSLL | | | | | | Outras Retenções | |
| R\$ 0,00 | | | | | | R\$ 0,00 | |
| Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.300,00 | | | | | | | |
| Val. Aprox. Tributos | | | | | | | |

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Informações Complementares | | | | | | | |
| CONVENIO DE VISTA ALEGRE DO ALTO 01/2020 | | | | | | | |
| ATESTADOS A REALIZAÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS | | | | | | | |

| | | | | | | | |
|--|--|---------------|--|--|--|--|--|
| RECEBI(EMOS) DE CENTRO MÉDICO PIRANGI LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 304 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 7F7LZ4W2X | | | | | | | |
| Data | | CPF/RG | | | | | |
| _____/_____/_____ | | _____ | | | | | |
| Assinatura: | | | | | | | |
| Nome: João Gonçalves de Sarro | | | | | | | |
| Assinatura: | | | | | | | |
| Nome: Michella B. Buck Pereira | | | | | | | |
| Assinatura: | | | | | | | |

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/10/2020 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.50
3261103261 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC BENEFICENTE PIRANGI

AGENCIA: 3261-1 CONTA: 12.438-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC BENEFICENTE PIRANGI

BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.

AGENCIA: 3188-7 - CREDICITRUS

CONTA: 47.333-2

FAVORECIDO: CENTRO MEDICO PIRANGI LTDA

CPF/CNPJ: 17.347.020/0001-36

VALOR: R\$ 3.300,00

DEBITO EM: 08/10/2020

=====

DOCUMENTO: 100805

AUTENTICACAO SISBB: D.31D.F11.F1C.58E.4A3