



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000156 - 1

Autenticidade
DN6I-FU5A

Data de Emissão
03/12/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: D.C CLINICA MEDICA EIRELI
 CPF/CNPJ: 27.106.252/0001-56 IM: 70671 IE: Fone: 996300085
 End: : CESAR MARTINS PIRAJA DR R,140 - CEP: 17502170
 Município: MARILIA UF: SP E-mail: contabil@rivela.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE PIRANGI
 CPF/CNPJ: 51.804.771/0001-72 IM: IE: Fone: 1733863289
 Endereço: av: CARMEN LUCIA GIGLIO GIRADE,1901 JARDIM TANGARA - CEP: 15820000
 Município: PIRANGI País: UF: SP E-mail: rh@osspirangi.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO MÊS DE NOVEMBRO/2021. CONVÊNIO DE VISTA ALEGRE DO ALTO 03/2020. FAVOR DEPOSITAR O VALOR DE R\$ 4.000,00 NO BANCO DO BRASIL S/A, AG.3697-8, C/C 13314-0 EM NOME DO EMITENTE CNPJ 27.106.252/0001-56. DEIXA DE FAZER AS RETENÇÕES DE PIS,COFINS, IRPJ E CSLL, POR SER OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL.

553.697.000.013.314

07/12/2021

Convênio 03/2020
Vista Alegre do Alto

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
 R\$ 645,60 - Aliq: 16,14%

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	4.000,00	2,5610%	102,44	4.000,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 4.000,00 **Pre: João Gonçalves de Sarro**

Assinatura: _____
 Nome: **Michella B. Buck Pereira**
 Assinatura:

07/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:59:33
326103261 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO B PIRANGI
AGENCIA: 3261-1 CONTA: 12.923-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	07/12/2021
NR. DOCUMENTO	553.697.000.013.314
VALOR TOTAL	4.000,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: D.C CLINICA MEDICA EIRELI
AGENCIA: 3697-8 CONTA: 13.314-0
NR. DOCUMENTO 553.261.000.012.923

=====

NR. AUTENTICACAO	A.0C9.D24.749.7DF.608
------------------	-----------------------