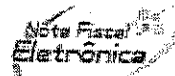


**Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP**

Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>Série do Documento
Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-eNúmero da Nota Fiscal
31**Dados do Prestador de Serviço****Lcac Servicos Medicos Ltda**Rua Murched Cury,230 - apto 63 - Jardim América
CEP 14020-110 - Fone: (16)9204-7776 - Ribeirão Preto/ SP
lucascaraline2@gmail.com
Inscrição Municipal 20142152 - CPF/CNPJ 45.239.160/0001-26

Data de Geração da NFS-e

01/08/2023 13:01:54

Data de Competência/Emissão

01/08/2023

Cód. de Autenticidade

DFF3A0701

Responsável pela Retenção

**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

| | | | |
|---|--|--------------|------------------------|
| Natureza da Operação Exigível | Número do RPS | Série do RPS | Data de Emissão do RPS |
| Local dos Serviços Pirangi - São Paulo | Município Incidência Ribeirão Preto - São Paulo | | |

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 51.804.771/0001-72 **IM :**

Razão Social : ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE PIRANGI **Número :** 1901

Endereço : Avenida Carmem Lucia Giglio Girade **Bairro :** JARDIM TANGARA

Complemento : **Cidade/UF :** Pirangi/ SP

CEP : 15820-000 **E-mail :**

Telefone :

Dados do Intermediário de Serviços

| | | |
|------|---------------------|--------------|
| CNPJ | Inscrição Municipal | Razão Social |
|------|---------------------|--------------|

Descrição dos Serviços

Prestação de Serviços Médicos mês 07/2023 – Dr. LUCAS CARALINE DE ALMEIDA COELHO
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS,
REFERENTE AO MÊS DE JULHO/2023--
CONVÊNIO DE VISTA ALEGRE DO ALTO 03/2022.

Quant 42 hs.- Valor Unitário - R\$ 4.900,00 Valor Total R\$ 4.900,00

Informações Bancárias : PJ
Banco: Sicoob
Agência:4411
Conta Corrente: 16051-2

**Convênio 03/2022
Vista Alegre do Alto**

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

81.003

10/08/2023

Detalhamento dos Tributos

| | | | | | | | |
|--|-------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|-----------------------------|------------------------------|-----------------------------------|--|
| Atividade do Município 40101 - Medicina - | | | | Aliquota 2,00 | Item da LC116/2003 403 | Cód. NBS | Cód. CNAE 8610102 |
| Vi. Total dos Serviços R\$ 4.900,00 | Desconto Incondicionado R\$ 0,00 | Deduções Base Cálculo R\$ 0,00 | Base de Cálculo R\$ 4.900,00 | Total do ISSQN R\$ 98,00 | ISSQN Retido Não | Desconto Condicionado R\$ 0,00 | |
| PIS R\$ 0,00 | COFINS R\$ 0,00 | INSS R\$ 0,00 | IRRF R\$ 0,00 | CSLL R\$ 0,00 | Outras Retenções R\$ 0,00 | Vi. ISSQN Retido R\$ 0,00 | Vi. Líquido da Nota Fiscal R\$ 4.900,00 |
| Construção Civil | | Cód. Obra : | | Art. : | | | |

Informações Adicionais

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>**ATESTADOS A REALIZAÇÃO
DOS SERVIÇOS PRESTADOS**

Nome: João Gonçalves de Sarro

Assinatura: _____

Nome: Malcon A. de Souza

Assinatura: _____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.04.58
3261103261 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO B PIRANGI
AGENCIA: 3261-1 CONTA: 13.995-5

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO B PIRANGI
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4411-3 - SICOOB COOPERAC
CONTA: 16.051-2

FAVORECIDO: LCAC SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 45.239.160/0001-26
VALOR: R\$ 4.900,00
DEBITO EM: 10/08/2023

=====

DOCUMENTO: 081001
AUTENTICACAO SISBB: 3.0D2.049.BF0.914.89C