



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

Número da Nota - Serie  
**000000000152 - 1**  
Autenticidade  
**O1UP-JOV4**  
Data de Emissão  
**03/11/2021**

**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 OUTUBRO/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.

*Convênio 03/2020  
Vista Alegre do Alto*

*553.697.000.013.324 08/11/2021*

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\$) 0,00	I.RENDA (R\$) 0,00	PIS (R\$) 0,00	COFINS (R\$) 0,00	CSLL (R\$) 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 0,00	Base de Cálculo (R\$) 4.000,00	Aliquota (%) 2,5925%	Valor do ISS (R\$) 103,70	Valor Total da Nota (R\$) 4.000,00

**VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 4.000,00**

**ATESTADO A REALIZAÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS**

Nome: João Gonçalves de Sarro

Assinatura: \_\_\_\_\_

Nome: Michella B. Duck Pereira

Assinatura:

08/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:13:00  
326103261 SEGUNDA VIA 0002  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	08/11/2021
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	1.FB6.4D5.FBD.959.A20
-----------------	-----------------------