



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da NFS-e
49



Data e Hora da Emissão:	06/09/2023 10:15:14	Competência:	6/9/2023	Código de Verificação:	SIKOG8UOR
Número do RPS:		Nº da NFS-e substituída:		Local da Prestação:	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome:	CLINICA MEDICA GUENA LTDA				
CNPJ/CPF:	43.042.473/0001-64	Inscrição Municipal:	3837430	Município:	SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP
Endereço e Cep:	R FRITZ JACOBS, 1748 - BOA VISTA - BAIRRO CEP: 15025-500				
Complemento:		Telefone:	(17)3232-4116	e-mail:	contabil@bongiovani.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome:	ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PIRANGI				
CNPJ/CPF:	51.804.771/0001-72	Inscrição Municipal:		Município:	PIRANGI UF: SP
Endereço e CEP:	AV CARMEM LUCIA GIGLIO GIRADE, 1901 - JARDIM TANGARA CEP: 15820-000				
Complemento:		Telefone:	(17)3386-3289	e-mail:	rh@osspirangi.com.br

Discriminação dos Serviços

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS REFERENTE A AGOSTO/2023, CONVENIO DE VISTA ALEGRE DO ALTO 03/2022
Prest. Serviços Médicos mês 08/2023 102HS.
Dr. RAFAEL DE OLIVEIRA GUENA
DADOS PARA DEPOSITO CONTA JURIDICA:
Banco Santander (033)
Ag 0825
Conta 13-002242-9

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

91.108

11/09/2023

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 04.03.00 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulat

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra:		Código ART:	
-----------------	--	-------------	--

Tributos Federais

PIS:	COFINS:	IR(R\$):	INSS(R\$):	CSLL(R\$):
------	---------	----------	------------	------------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$:	11.900,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	11.900,00
Desconto Incondicionado:	0,00	1-Tributação no município	Deduções/Deduções Permitidas em Lei:	0,00
Desconto Condicionado:	0,00	Regime Especial Tributação	Desconto Incondicionado:	0,00
Retenções Federais:	0,00	0-Nenhum	(=) Base de Cálculo	
Outras Retenções:	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,01
Valor ISSQN Retido:	0,00	1-Sim	ISS a reter:	() Sim (X) Não
		Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS R\$:	
		2-Não		

TOTAL DA NFS-e R\$: **11.900,00**

ATESTADOS A REALIZAÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site www.nfs.nfse.com.br, com a utilização do Código de Verificação.

Nome: **João Gonçalves de Saia**
Assinatura: _____

Nome: **Maicon A. de Souza**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.44.08
3261103261 SEGUNDA VIA 0003

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: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0825-7 - BOA VISTA - SJR PRETO INT SP
CONTA: 13.002.242-9

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA GUENA LTDA
CPF/CNPJ: 43.042.473/0001-64 11.900,00
VALOR: R\$
DEBITO EM: 11/09/2023

=====

DOCUMENTO: 091108
AUTENTICACAO SISBB: B.988.426.9DF.380.31D