NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

**DANFSe v2.0**
**Documento Auxiliar da NFS-e**

Município: Pirangi - SP
Ambiente Gerador: 2
Tipo de Ambiente: 1

**CHAVE DE ACESSO DA NFS-e**
35390042217347020000136000000000025260939205244 33

| NÚMERO DA NFS-e | COMPETÊNCIA DA NFS-e | DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-e |
|---|---|---|
| 25 | 04/09/2026 | 04/09/2026 16:02:38 |
| **NÚMERO DA DPS** | **SÉRIE DA DPS** | **DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS** |
| 43 | 70000 | 04/09/2026 16:02:38 |
| **EMITENTE DA NFS-e** | **SITUAÇÃO DA NFS-e** | **FINALIDADE** |
| Prestador | NFS-e Gerada | - |

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

**PRESTADOR / FORNECEDOR**

| CNPJ / CPF / NIF | Indicador Municipal (Inscrição) | Telefone |
|---|---|---|
| 17.347.020/0001-36 | - | (17) 3386-1850 |
| **Nome / Nome Empresarial** | **Município / Sigla UF** | **Código IBGE / CEP** |
| CENTRO MEDICO PIRANGI LTDA | Pirangi / SP | 35.39004 / 15.820-358 |
| **Endereço** | **E-mail** | |
| R DOUTOR RODRIGUES ALVES, 2331, JARDIM BOA VISTA | CONTATO@RIVELA.COM.BR | |
| **Simples Nacional na Data de Competência** | **Regime de Apuração Tributária pelo SN** | |
| Não optante | - | |

**TOMADOR / ADQUIRENTE**

| CNPJ / CPF / NIF | Indicador Municipal (Inscrição) | Telefone |
|---|---|---|
| 51.804.771/0001-72 | - | - |
| **Nome / Nome Empresarial** | **Município / Sigla UF** | **Código IBGE / CEP** |
| ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PIRANGI | Pirangi / SP | 35.39004 / 15.820-280 |
| **Endereço** | **E-mail** | |
| AV CARMEN LUCIA GIGLIO GIRADE, 1901, JARDIM TANGARA | - | |

DESTINATÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e
INTERMEDIÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

**SERVIÇO PRESTADO**

| Código de Tributação Nacional/Municipal | Código da NBS | Local da Prestação / Sigla UF / País |
|---|---|---|
| 04.03.01 / - | 1.2301.21.00 | Vista Alegre do Alto / SP / - |

Hospitais e congêneres.

**Descrição do Serviço**
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS, REFERENTE AO MÊS DE AGOSTO/2026 CONVÊNIO 03/2025 PRONTO ATENDIMENTO VISTA ALEGRE DO ALTO NOME DO MÉDICO: VALDIR RODRIGUES DA SILVA JUNIOR CARGA HORÁRIA: 12 HORAS.

**TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)**

| Tipo de Tributação do ISSQN | Município / Sigla UF / País de Incidência do ISSQN | |
|---|---|---|
| Operação Tributável | Pirangi / SP / - | |
| **BC ISSQN** | **Alíquota Aplicada** | **Retenção do ISSQN** | **ISSQN Apurado** |
| R$ 1.450,00 | 3,00 % | Não Retido | R$ 43,50 |

**TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)**

| IRRF | Contribuição Previdenciária - Retida | Contribuições Sociais - Retidas |
|---|---|---|
| R$ 21,75 | - | R$ 67,42 |
| **PIS - Débito Apuração Própria** | **COFINS - Débito Apuração Própria** | **Descrição Contrib. Sociais - Retidas** |
| R$ 9,42 | R$ 43,50 | 3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos |

**TRIBUTAÇÃO IBS/CBS**

| CST / cClassTrib | Indicador de Operação / Código IBGE Incidência / Município Incidência / Sigla UF | | |
|---|---|---|---|
| - / - | - / - / - / - | | |
| **Exclusões e Reduções da Base de Cálculo** | **Base de Cálculo Após Exclusões e Reduções** | **Red. Alíquota IBS / Red. Alíquota CBS** | **Alíquota - IBS UF / IBS Mun** |
| R$ 96,42 | - | - / - / - | - / - |
| **Alíq. Efetiva Municipal - IBS** | **Valor Apurado Municipal - IBS** | **Alíq. Efetiva Estadual - IBS** | **Valor Apurado Estadual - IBS** |
| - | - | - | - |
| **Valor Total Apurado - IBS** | **Alíquota - CBS** | **Alíquota Efetiva - CBS** | **Valor Total Apurado - CBS** |
| - | - | - | - |

**VALOR TOTAL DA NFS-e**

| VALOR DA OPERAÇÃO / SERVIÇO | Desconto Incondicionado | Desconto Condicionado |
|---|---|---|
| R$ 1.450,00 | - | - |
| **Total das Retenções (ISSQN / Federais)** | **VALOR LÍQUIDO DA NFS-e** | **Total do IBS/CBS** | **VALOR LÍQUIDO DA NFS-e + IBS/CBS** |
| R$ 89,17 | R$ 1.360,83 | R$ 0,00 | R$ 0,00 |

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Inf. Cont.: Dados bancários: Credicitrus Agência 3188 CC 473332 Centro Médico Pirangi.
Totais aproximados dos Tributos cfe. Lei nº 12.741/2012: Federais: 0,00 %; Estaduais: 0,00 %; Municipais: 0,00 %;

94.024 10/09/2026

Convênio 03/2025
VISTA ALEGRE DO ALTO

ATESTADOS A REALIZAÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Nome: João Gonçalves de Sarro

Assinatura: _____

| DATA CIENTIFICAÇÃO: | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA | Nº NFS-e / CHAVE NFS-e |
|---|---|---|
| | | 25 / 35390042217347020000136000000000025260939205244 33 |

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/09/2026 - AUTOATENDIMENTO - 14.04.11
3261103261 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO B PIRANGI
AGENCIA: 3261-1 CONTA: 16.069-5

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO B PIRANGI
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3188-7 - CREDICITRUS
CONTA: 47.333-2

FAVORECIDO: CENTRO MEDICO PIRANGI LTDA
CPF/CNPJ: 17.347.020/0001-36
VALOR: R$ 1.360,83
DEBITO EM: 10/09/2026

==========

DOCUMENTO: 091021
AUTENTICACAO SISBB: C.527.ED2.329.480.317