


DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

| | | | | |
|--|--|----------------------------|--------------------------------------|--|
| PSICOMED MAJU - SERVICOS MEDICOS E PSICOLOGICOS LTDA. AV. 15 DE NOVEMBRO, 354 CEP: 14725-000 - Bairro: CENTRO Município: Taiapu - SP E-mail: r_a_contabilidade@yahoo.com.br Fone: (16) 3275-1335 |  | Número da NFS-e | | |
| 20220000000023 | | | | |
| CNPJ / CPF 44.766.663/0001-97 | Inscrição Estadual **** | Inscrição Municipal 731 | Data do Serviço 24/06/2022 | Código Verificador 1c2a637e4 |


| | | | |
|--|----------------|-------------------|------------------------|
|  Prefeitura Municipal de Taiapu/SP Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (16) 3275-1101 - 200.144.17.206:82/NFSe.Portal | Dt. de Emissão | Exigibilidade ISS | Tributado no Município |
| | 24/06/2022 | Exigível | Taiapu/SP |

| | | | | | | | |
|--|---------------------|----------------|--------------------|--|--|--|--|
| TOMADOR DO SERVIÇO | | | | Município de Prestação do Serviço | | | |
| Nome / Razão Social Associação Beneficente de Pirangi | | | | Vista Alegre do Alto/SP | | | |
| Endereço Avenida Carmem Lucia Giglio Girade,1901 | | | | | | | |
| Cidade | UF | Fone | CEP | | | | |
| Pirangi | SP | (17) 3386-3289 | 15820-000 | | | | |
| Bairro | Inscrição Municipal | | Inscrição Estadual | | | | |
| CNPJ / CPF 51.804.771/0001-72 | | | | | | | |
| E-mail rh@osspirangi.com.br | | | | | | | |

| | | | |
|---------------------------------|--|------------|---------------------|
| INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO | | | |
| Nome / Razão Social | | CNPJ / CPF | Inscrição Municipal |
| ***** | | ***** | ***** |
| E-mail | | Fone | Cidade |
| | | | ***** |

| DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS | VALOR TOTAL | ALIQ. | VALOR IMPOSTO | RETIDO |
|---|-------------|-------|---------------|--------|
| PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS 06/2022 - CONVÊNIO DE VISTA ALEGRE DO ALTO 02/2022 - MÉDICA: DRA. JULIA GUEDES DE OLIVEIRA FRANCO SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS: 36 HORAS CONTA PESSOA JURÍDICA BANCO 077 / AGÊNCIA 0001 / CONTA 18444972-3 CNPJ N.º 44.766.663/0001-97 EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - TRIBUTOS RECOLHIDOS VIA DAS.. Alíquota Efetiva: 3,000000000000%. | 3.900,00 | 3,00 | 117,00 | Não |

| | | | |
|---|------------------------|---------------------------|-----------------------|
| Código do Serviço | | Código NBS | |
| 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres. | | ***** | |
| CIDE | COFINS | COFINS Importação | ICMS |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| IOF | IPI | PIS/PASEP | PIS/PASEP Importação |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Base Cálculo ISSQN Próprio | Valor do ISSQN Próprio | Base Cálculo ISSQN Retido | Valor do ISSQN Retido |
| 3.900,00 | 117,00 | 0,00 | 0,00 |
| Valor Total da NFS-e | 3.900,00 | Valor Líquido da NFS-e | 3.900,00 |

| | | |
|--|---|---|
| Informações Adicionais NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI Lei 12741/2012: Mun: R\$104,91; Est: R\$0,00; Fed: R\$524,55; Total Aprox: R\$629,46. Fonte: IBPT. | Convênio N.º <u>04/2022</u> Município <u>Vista Alegre</u> Ano <u>2022</u> 62.903 29/06/2022 |  |
|--|---|---|

Consulta realizada em 24/06/2022 às 09:23:11.

Para consultar a autenticidade acesse: 200.144.17.206:82/NFSe.Portal



| | | |
|--|------------------------------------|--|
| Recebi(emos) de PSICOMED MAJU - SERVICOS MEDICOS E PSICOLOGICOS LTDA. | Número da NFS-e 202200000000023 | Número de Controle do Município |
| os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. | Competência 24/06/2022 | ATESTADO DE REALIZAÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS |
| ____/____/____ Data _____ Identificação e assinatura do receptor | NFS-e 1c2a637e4 | |

Consulta realizada em 24/06/2022 às 09:23:11

Para consultar a autenticidade acesse: 200.144.17.206:82/NFSe.Portal

Assinatura: João Gonçalves de Sarro

Nome: **Malcon A. de Souza**

Assinatura: Malcon Souza

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 13.36.34
3261103261 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO B PIRANGI

AGENCIA: 3261-1 CONTA: 13.314-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO B PIRANGI
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 18.444.972-3

FAVORECIDO: PSICOMED MAJU - SERVICOS MEDICOS E
CPF/CNPJ: 44.766.663/0001-97
VALOR: R\$ 3.900,00
DEBITO EM: 29/06/2022

=====

DOCUMENTO: 062903
AUTENTICACAO SISBB: 7.25B.CCC.A87.B56.BA7