



**PM DE ARIRANHA**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARIRANHA**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**



**Número da NFS-e**  
**22**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**QQA3QZSA**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**05/06/2024 às 08:20:43**  
**Chave de Acesso**  
 73416HUXM3X9X4M8XDJGZIJ9TS3CBD8H

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>ARIRANHA-SP</b>	Local da Prestação <b>VISTA ALEGRE DO ALTO - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>05/06/2024</b>
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://143.202.29.187:5661/issweb>, menu  
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ <b>42.748.203/0001-00</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>1802</b>	Cadastro <b>005786</b>	Nome/Razão Social <b>LETICIA RISSI SERVIÇOS MÉDICO LTDA</b>
Logradouro <b>R. RUA LUIZA MOTTA, 00240</b>			Complemento	Bairro <b>CENTRO</b>
CEP <b>15960-000</b>	Cidade <b>ARIRANHA-SP</b>		Telefone	E-mail

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento <b>51.804.771/0001-72</b>	RG/Inscrição Estadual <b>ISENTO</b>	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social <b>Associação Beneficente de Pirangi</b>
Logradouro <b>Avenida Carmem Lucia Giglio Girade, 1901</b>			Complemento
CEP/Cod. Postal <b>15820-000</b>	Cidade/País <b>PIRANGI - SP</b>		Bairro <b>Jardim Tangará</b>
		Cod. IBGE <b>3539004</b>	Telefone <b>17 33861800</b>
			E-mail <b>rh@osspirangi.com.br</b>

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS REFERENTE AO MES DE MAIO/2024 - 42 Hrs TRABALHADAS PELA DRA LETICIA RISSI - CONVENIO DE VISTA ALEGRE DO ALTO 03/2023	4.900,00	R\$ 4.900,00

**Convênio 03/2023**  
**Vista Alegre do Alto**

**ATESTADOS A REALIZAÇÃO**  
**DOS SERVIÇOS PRESTADOS**

Nome: João Gonçalves de Sarro

Assinatura:

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: <b>04.01</b>					<b>Construção Civil</b>	
Medicina e biomedicina			Aliquota <b>2,01%</b>	Atividade Município <b>0000040000001</b>	Código CNAE <b>8630503</b>	Código da Obra Código ART
Valor Total dos Serviços <b>R\$ 4.900,00</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 4.900,00</b>	Total do ISS <b>R\$ 98,49</b>	ISS Retido <b>2 - Não</b>	Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

PIS <b>R\$ 0,00</b>	COFINS <b>R\$ 0,00</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF <b>R\$ 0,00</b>	CSLL <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>
<b>Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.900,00</b>				Val. Aprox. Tributos: Federal (3,99%) R\$195,51 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,01%) R\$98,49	

**Informações Complementares**

I - DOC. EMITIDO POR ME OPT. SIMPLES NACIONAL  
 II - NÃO GERA DIREITO A CREDITO DE ICMS, ISS OU IPI - LEI COMPLEMENTAR Nº 123/2006.  
 CONTA JURIDICA P/PAGAMENTO: NU PAGAMENTOS S.A. - BANCO 0260 - AGENCIA 0001 - CONTA 80050589-0

RECEBI(EMOS) DE **LETICIA RISSI SERVIÇOS MÉDICO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **22** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **QQA3QZSA**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
10/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.51.05  
3261103261 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOC BENEF PIRANGI

AGENCIA: 3261-1 CONTA: 14.765-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOC BENEF PIRANGI  
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP  
AGENCIA: 0001-9  
CONTA: 80.050.589-0

FAVORECIDO: LETICIA RISSI SERVICOS MEDICOS LTDA  
CPF/CNPJ: 42.748.203/0001-00  
VALOR: R\$ 4.900,00  
DEBITO EM: 10/06/2024

=====

DOCUMENTO: 061014  
AUTENTICACAO SISBB: 0.A8A.5C3.2B6.457.5A2