NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

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

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

**CHAVE DE ACESSO DA NFS-e**
35571052239984146000154000000000008526104440337376

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

| | | |
|---|---|---|
| **NÚMERO DA NFS-e**<br>85 | **COMPETÊNCIA DA NFS-e**<br>07/10/2026 | **DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-e**<br>07/10/2026 10:36:43 |
| **NÚMERO DA DPS**<br>65 | **SÉRIE DA DPS**<br>70000 | **DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS**<br>07/10/2026 10:36:43 |
| **EMITENTE DA NFS-e**<br>Prestador | **SITUAÇÃO DA NFS-e**<br>NFS-e Gerada | **FINALIDADE**<br>- |

**PRESTADOR / FORNECEDOR**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CNPJ / CPF / NIF**<br>39.984.146/0001-54 | | **Indicador Municipal (Inscrição)**<br>13500900 | **Telefone**<br>(17) 3426-8877 |
| **Nome / Nome Empresarial**<br>CLINICA MEDICA ANA C. A. LEITE LTDA | | **Município / Sigla UF**<br>Votuporanga / SP | **Código IBGE / CEP**<br>35.57105 / 15.500-274 |
| **Endereço**<br>AVN NICOLA LUPO, 4177, VILA LUPO | | **E-mail**<br>fiscal@mercurionline.com.br | |
| **Simples Nacional na Data de Competência**<br>Optante - Microempresa ou Empresa de ... | **Regime de Apuração Tributária pelo SN**<br>Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional | | |

**TOMADOR / ADQUIRENTE**

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

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

**SERVIÇO PRESTADO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Código de Tributação Nacional/Municipal**<br>04.01.01 / - | | **Código da NBS**<br>1.2301.21.00 | **Local da Prestação / Sigla UF / País**<br>Vista Alegre do Alto / SP / - |

Medicina.

**Descrição do Serviço**
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS, REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO/2026 CONVÊNIO 03/2025 NOME DO MÉDICO: ANA CLARA ARANTES LEITE ESPECIALIDADE: PEDIATRA

**TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Tipo de Tributação do ISSQN**<br>Operação Tributável | | **Município / Sigla UF / País de Incidência do ISSQN**<br>Votuporanga / SP / - | |
| **BC ISSQN**<br>- | **Alíquota Aplicada**<br>- | **Retenção do ISSQN**<br>Não Retido | **ISSQN Apurado**<br>- |

**TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **IRRF**<br>- | | **Contribuição Previdenciária - Retida**<br>- | **Contribuições Sociais - Retidas**<br>- |
| **PIS - Débito Apuração Própria**<br>- | **COFINS - Débito Apuração Própria**<br>- | **Descrição Contrib. Sociais - Retidas**<br>0 - PIS/COFINS/CSLL Não Retidos | |

**TRIBUTAÇÃO IBS/CBS**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CST / cClassTrib**<br>- / - | | **Indicador de Operação / Código IBGE Incidência / Município Incidência / Sigla UF**<br>- / - / - / - | |
| **Exclusões e Reduções da Base de Cálculo**<br>R$ 0,00 | **Base de Cálculo Após Exclusões e Reduções**<br>- | **Red. Alíquota IBS / Red. Alíquota CBS**<br>- / - / - | **Alíquota - IBS UF / IBS Mun**<br>- / - |
| **Alíq. Efetiva Municipal - IBS**<br>- | **Valor Apurado Municipal - IBS**<br>- | **Alíq. Efetiva Estadual - IBS**<br>- | **Valor Apurado Estadual - IBS**<br>- |
| **Valor Total Apurado - IBS**<br>- | **Alíquota - CBS**<br>- | **Alíquota Efetiva - CBS**<br>- | **Valor Total Apurado - CBS**<br>- |

**VALOR TOTAL DA NFS-e**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **VALOR DA OPERAÇÃO / SERVIÇO**<br>R$ 6.300,00 | | **Desconto Incondicionado**<br>- | **Desconto Condicionado**<br>- |
| **Total das Retenções (ISSQN / Federais)**<br>- | **VALOR LÍQUIDO DA NFS-e**<br>R$ 6.300,00 | **Total do IBS/CBS**<br>R$ 0,00 | **VALOR LÍQUIDO DA NFS-e + IBS/CBS**<br>R$ 0,00 |

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Inf. Cont.: DADOS BANCÁRIOS Agência: 0001 Conta corrente: 38364166-7
Totais aproximados dos Tributos cfe. Lei n° 12.741/2012: Federais: -; Estaduais: -; Municipais: -;

Convênio 03/2025
VISTA ALEGRE DO ALTO

ATESTADOS A REALIZAÇÃO
DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Nome: João Gonçalves de Sarro

Assinatura:

Jol. 30J 13/10/2026

| DATA CIENTIFICAÇÃO: | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA | N° NFS-e / CHAVE NFS-e<br>85 / 35571052239984146000154000000000008526104440337376 |
|---|---|---|

13/10/2026, 14:24

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/10/2026 - AUTOATENDIMENTO - 14.24.45
3261103261 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202610131645448137828 76
CNPJ DO PAGADOR: 51.804.771/0001-72
VALOR: R$6.300,00
TARIFA: R$0,00
DATA: 13/10/2026 - 13:45:58

PAGO PARA: Clinica Medica Ana C. A. Leite Ltda
CNPJ: 39.984.146/0001-54
CHAVE PIX: 39984146000154
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0082 - CONTA: 00000000000001029991
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 13/10/2026 - 13:45:58

DOCUMENTO: 101301
AUTENTICACAO SISBB: 7.3A9.6E7.B16.524.D1B