



MUNICÍPIO DE VISTA ALEGRE DO ALTO  
MUNICÍPIO DE VISTA ALEGRE DO ALTO  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e  
80  
Código de Verificação de Autenticidade  
JH0HY5VJO  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
03/02/2023 às 14:03:16  
Chave de Acesso  
47302UPHNSA163D0DH4ZISG5AJNLQA8G

## Informações Fiscais

|                                     |                             |   |   |
|-------------------------------------|-----------------------------|---|---|
| Exigibilidade do ISS Exigível       | Número do Processo          | Município de Incidência do ISS<br>VISTA ALEGRE DO ALTO-SP                         | Local da Prestação<br>VISTA ALEGRE DO ALTO-SP                   |
| Número do RPS                       | Série do RPS                | Tipo do RPS   | Data do RPS   |
| Optante Simples Nacional<br>1 - Sim | Incentivo Fiscal<br>2 - Não | Regime Especial Tributação<br>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) | Competência<br>03/02/2023<br>Tipo ISS<br>03 - Sobre Faturamento |

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://portal.vistaalegredoalto.sp.gov.br:8080/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

|   |                       |                                   |                       |  |
|---|-----------------------|-----------------------------------|-----------------------|--|
| CPF/CNPJ<br>33.270.377/0001-10                      | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal<br>1611       | Cadastro<br>000008310 | Nome/Razão Social<br>ILB SERVIÇOS MÉDICOS LTDA |
| Logradouro<br>AVENIDA DR.LUIZ ZACHARIAS DE LIMA, 44 | CEP<br>15920-000      | Cidade<br>VISTA ALEGRE DO ALTO-SP | Complemento<br>SALA   | Bairro<br>CENTRO                               |
| E-mail  | Telefone              |                                   |                       |  |

## TOMADOR DE SERVIÇOS

|   |                             |                             |  |
|---|-----------------------------|-----------------------------|--|
| CPF/CNPJ/Documento<br>51.804.771/0001-72          | RG/Inscrição Estadual       | Inscrição Municipal         | Nome/Razão Social<br>ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE PIRANGI |
| Logradouro<br>AV CARMEM LUCIA GIGLIO GIRADE, 1901 | CEP/Cod.Postal<br>15820-000 | Cidade/Pais<br>PIRANGI - SP | Complemento<br>JD TANGARA                              |
| E-mail<br>rh@osspirangi.com.br                    | Telefone<br>17 33861900     | Cod. IBGE<br>3539004        |  |

## Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição   | Vir. Unitário | Total        |
|-------|------------|---|---------------|--------------|
| 1,00  | UN         | PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS, REFERENTE AO MES DE JANEIRO/2023. CONVENIO DE VISTA ALEGRE DO ALTO 03/2022. DEPOSITAR O VALOR R\$ 5.000,00, NO BANCO SICOOB (756), AGÊNCIA 3188, C/C JURÍDICA Nº 103.293-3. DEIXO DE FAZER A RETENÇÃO DO IRF, PIS, COFINS e CSL, POR A EMPRESA SER OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL | 5.000,00      | R\$ 5.000,00 |

Convênio 03/2022  
Vista Alegre do Alto

03/02/2023

21,000

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

|  |                                     |                                   |                                      |                            |                       |                                   |
|--|-------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------|----------------------------|-----------------------|-----------------------------------|
| LC 118/2003: 04.01                       | Medicina e biomedicina              | Alíquota<br>2,00%                 | Atividade Município<br>0000040000001 | Código CNAE                | Código da Obra        | Código ART                        |
| Valor Total dos Serviços<br>R\$ 5.000,00 | Desconto Incondicionado<br>R\$ 0,00 | Deduções Base Cálculo<br>R\$ 0,00 | Base de Cálculo<br>R\$ 5.000,00      | Total do ISS<br>R\$ 100,00 | ISS Retido<br>2 - Não | Desconto Condicionado<br>R\$ 0,00 |

## Retenções de Impostos

|                                      |                    |                  |                  |                  |                              |
|--------------------------------------|--------------------|------------------|------------------|------------------|------------------------------|
| PIS<br>R\$ 0,00                      | COFINS<br>R\$ 0,00 | INSS<br>R\$ 0,00 | IRRF<br>R\$ 0,00 | CSLL<br>R\$ 0,00 | Outras Retenções<br>R\$ 0,00 |
| Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.000,00 |                    |                  |                  |                  |                              |

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS FEDERAL R\$ 672,50 (13,45%); MUNICIPAL R\$ 162,50 (3,25%) FONTE (IBPT).

ATESTADOS A REALIZAÇÃO  
DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Nome: João Gonçalves de Sarro  
Assinatura

Nome: Maicon A. de Souza  
Assinatura

RECEBI(EMOS) DE ILB SERVIÇOS MÉDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 80 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO JH0HY5VJO.

Data

CPF/RG

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
10/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.31.39  
3261103261 SEGUNDA VIA 0001

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: 756 - BANCO SICOOB S.A.  
AGENCIA: 3188-7 - CREDICITRUS  
CONTA: 103.293-3

FAVORECIDO: ILB SERVICOS MEDICOS LTDA  
CPF/CNPJ: 33.270.377/0001-10  
VALOR: R\$ 5.000,00  
DEBITO EM: 10/02/2023

=====

DOCUMENTO: 021001  
AUTENTICACAO SISBB: 7.748.1AF.F3A.B17.C08