



| | | | | | |
|---|------------------------------------|---|--|--|---|
|  | | MUNICIPIO DE VISTA ALEGRE DO ALTO MUNICIPIO DE VISTA ALEGRE DO ALTO NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e | |  | Número da NFS-e 115 |
| | | Código de Verificação de Autenticidade IQ22ETLAR | | | Data e Hora de Emissão da NFS-e 09/04/2025 às 07:52:27 |
| Informações Fiscais | | | | | |
| Exigibilidade do ISS Exigível | Número do Processo | Município de Incidência do ISS VISTA ALEGRE DO ALTO-SP | Local da Prestação VISTA ALEGRE DO ALTO - SP | | |
| Número do RPS | Série do RPS | Tipo do RPS | Data do RPS | Competência 09/04/2025 | |
| Optante Simples Nacional 1 - Sim | Incentivo Fiscal 2 - Não | Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) | Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento | | |

Para certificação da autenticidade acesse
<http://servicosweb.vistaalegrealto.sp.gov.br:80/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

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

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

| Discriminação dos Serviços | | | | | |
|-----------------------------------|------------|--|---------------|--------------|--|
| Qtde. | Un. Medida | Descrição | Vlr. Unitário | Total | |
| 1,00 | UN | Prest. Serviços Médicos mês 03/2025 - CONVENIO DE VISTA ALEGRE DO ALTO 03/2024. DEPOSITAR O VALOR R\$ 6.825,00, NO BANCO SICOOB (756), AGÊNCIA 3188, C/C JURIDICA Nº 103.293-3. DEIXO DE FAZER A RETENÇÃO DO IRF, PIS, COFINS E CSL, POR A EMPRESA SER OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL | 6.825,00 | R\$ 6.825,00 | |

Convênio 03/2024
Vista Alegre do Alto

ATESTADOS A REALIZAÇÃO
DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Nome: João Gonçalves de Sarro

Assinatura: 

43.026 10/04/2025

| | | | | | | |
|--|-------------------------|-----------------------|---------------------|-------------------------|----------------|-----------------------|
| Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS | | | | Construção Civil | | |
| LC 116/2003: 04.01 | Aliquota | Atividade Município | Código CNAE | Código da Obra | Código ART | |
| Medicina e biomedicina | 2,00% | 0000040000001 | | | | |
| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS | ISS Retido | Desconto Condicionado |
| R\$ 6.825,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 6.825,00 | R\$ 136,50 | 2 - Não | R\$ 0,00 |

| | | | | | |
|------------------------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|------------------|
| Retenções de Impostos | | | | | |
| PIS | COFINS | INSS | IRRF | CSLL | Outras Retenções |
| R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 6.825,00** Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$917,96 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$221,81

| | | |
|-----------------------------------|--|--|
| Informações Complementares | | |
| | | |

RECEBI(EMOS) DE **ILB SERVIÇOS MÉDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **115** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **IQ22ETLAR**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.22.01
3261103261 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO B PIRANGI

AGENCIA: 3261-1 CONTA: 15.318-4

=====

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\$ 6.825,00

DEBITO EM: 10/04/2025

=====

DOCUMENTO: 041026

AUTENTICACAO SISBB: 6.B29.243.E81.B8A.8B7