

		<b>MUNICIPIO DE PIRANGI</b>			Número da NFS-e	
		<b>MUNICIPIO DE PIRANGI</b>			1067	
<b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>				Código de Verificação de Autenticidade		
				<b>5VQ9RXH7V</b>		
				Data e Hora de Emissão da NFS-e		
				<b>25/04/2025 às 16:13:58</b>		
				Chave de Acesso		
				1484010X0YCAUN3HJRJ4Y2ZK2V0VWVMN		
<b>Para certificação da autenticidade acesse</b> <b>http://portal.pmpirangi.com.br:5661/issweb,</b> <b>menu consultas e informe os dados desta</b> <b>NFS-e.</b>						
<b>Informações Fiscais</b>						
Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação			
<b>Exigível</b>		<b>PIRANGI-SP</b>	<b>PIRANGI - SP</b>			
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência		
				<b>25/04/2025</b>		
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação		Tipo ISS		
<b>1 - Sim</b>	<b>2 - Não</b>	<b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>				

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>						
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social		
<b>07.433.807/0001-67</b>		<b>000002506</b>	<b>000003364</b>	<b>POLLO SERVICOS DE SAUDE LTDA</b>		
Nome Fantasia	Logradouro		Complemento	Bairro		
	<b>RUA Rodolfo Marconato, 463</b>			<b>Jardim Tangara</b>		
CEP	Cidade	Telefone		E-mail		
<b>15820-276</b>	<b>PIRANGI-SP</b>					

<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>						
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social			
<b>51.804.771/0001-72</b>			<b>Associação Beneficente de Pirangi</b>			
Logradouro	Complemento		Bairro			
<b>Avenida Carmem Lucia Giglio Girade, 1901</b>			<b>Jardim Tangara</b>			
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail		
<b>15820-000</b>	<b>PIRANGI - SP</b>	<b>3539004</b>	<b>17 33863289</b>			

<b>Discriminação dos Serviços</b>						
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total		
1,00	UN	Prestação de serviços médicos referente ao mês de Março de 2025.	8.770,00	R\$ 8.770,00		
<p><b>Convênio 03/2024</b>  <b>Vista Alegre do Alto</b></p> <p><b>ATESTADOS A REALIZAÇÃO</b>  <b>DOS SERVIÇOS PRESTADOS</b></p> <p>Nome: João Gonçalves de Sarro</p> <p>Assinatura: _____</p> <p><i>553.261.000.007.197 06/05/2025</i></p>						

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>				<b>Construção Civil</b>		
LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	<b>2,5324%</b>	<b>0000040000003</b>				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
<b>R\$ 8.770,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 8.770,00</b>	<b>R\$ 222,09</b>	<b>2 - Não</b>	<b>R\$ 0,00</b>

<b>Retenções de Impostos</b>						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	
<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 8.770,00 Val. Aprox. Tributos

<b>Informações Complementares</b>						
Dados Bancários:						
Banco do Brasil						
7197-0						
Ag 3261-1						

RECEBI(EMOS) DE <b>POLLO SERVICOS DE SAUDE LTDA</b> O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO <b>1067</b> E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO <b>5VQ9RXH7V</b>						
Data	CPF/RG	Assinatura				
____/____/____	____	_____				

06/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:57:06  
326103261 SEGUNDA VIA 0003  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO B PIRANGI  
AGENCIA: 3261-1 CONTA: 15.318-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/05/2025
NR. DOCUMENTO	553.261.000.007.197
VALOR TOTAL	8.770,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: POLLO SERV DE SAUDE LTDA  
AGENCIA: 3261-1 CONTA: 7.197-8  
NR. DOCUMENTO 553.261.000.015.318  
=====

NR. AUTENTICACAO	8.2D7.74B.DDB.140.A38
------------------	-----------------------