



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



Número da NFS-e
126

Código de Verificação de Autenticidade
3B4A7GXEQ

Data e Hora de Emissão da NFS-e
08/10/2025 às 16:33:57

Chave de Acesso
250061M6HT4UUZXB63XM3H2J2H5OKAR3

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

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 08/10/2025 |
| 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 |

PRESTADOR DE SERVIÇOS

| | | | | |
|---|-----------------------------------|----------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------|
| CPF/CNPJ 33.270.377/0001-10 | RG/Inscrição Estadual 1611 | Inscrição Municipal 000008310 | Cadastro ILB SERVIÇOS MÉDICOS LTDA | Nome/Razão Social |
| Logradouro AVENIDA AV. DR.LUIZ ZACHARIAS DE LIMA, 44 | Complemento SALA | Bairro CENTRO | CEP 15920-000 | Cidade VISTA ALEGRE DO ALTO-SP |
| 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 JD TANGARA | Bairro | |
| CEP/Cod.Postal 15820-000 | Cidade/País PIRANGI - SP | Cod. IBGE 3539004 | Telefone 17 33861900 |
| | | | E-mail rh@osspirangi.com.br |

Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição | Vir. Unitário | Total |
|-------|------------|--|---------------|--------------|
| 1,00 | UN | PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS, REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO ATENÇÃO BÁSICA VISTA ALEGRE DO ALTO. NOME DO MÉDICO: ISABELLA BERTO. CARGA HORÁRIA: 20 horas / semana EAP. LOCAL DE PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS: VISTA ALEGRE DO ALTO - SP. VALOR BRUTO TOTAL: R\$ 6.825,00. DEPOSITAR 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. | 6.825,00 | R\$ 6.825,00 |

ATESTADOS A REALIZAÇÃO
DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Convênio 03/2024
Vista Alegre do Alto

Nome: João Gonçalves de Sarro

Assinatura: _____

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

| LC 116/2003: | Alíquota | Atividade Município | Código CNAE | Código da Obra | Código ART |
|--------------------------|-------------------------|-----------------------|-----------------|----------------|-----------------------|
| 04.01 | 2,00% | 0000040000001 | | | |
| Medicina e biomedicina | | | | | |
| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS | ISS Retido |
| R\$ 6.825,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 6.825,00 | R\$ 136,50 | 2 - Não |
| | | | | | Desconto Condicionado |
| | | | | | 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 126 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 3B4A7GXEQ.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.23.50
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: 10/10/2025

=====

DOCUMENTO: 101025
AUTENTICACAO SISBB: 9.84B.20E.674.274.6F0