

| | | | | | | | |
|--|--|---|--|--|--|--|--|
|  | | MUNICIPIO DE PIRANGI MUNICIPIO DE PIRANGI NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e | |  | | Número da NFS-e 358 Código de Verificação de Autenticidade YSH6T1V2B Data e Hora de Emissão da NFS-e 02/03/2026 às 13:40:23 Chave de Acesso 187655QGDFAM7WSD07FRS2GPV9Y7UA4 0 | |
| Informações Fiscais | | | | | | | |
| Exigibilidade do ISS Exigível | | Número do Processo | | Município de Incidência do ISS PIRANGI-SP | | Local da Prestação PIRANGI - SP | |
| Número do RPS | | Série do RPS | | Tipo do RPS | | Data do RPS 02/03/2026 | |
| 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://portal.pmpirangi.com.br:5661/issweb , menu consultas e informe os dados desta NFS-e. | | | | | | | |

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|---|--|------------------------------|--|
| PRESTADOR DE SERVIÇOS | | | | | | | |
| CPF/CNPJ 37.701.545/0001-35 | | RG/Inscrição Estadual | | Inscrição Municipal 000004246 | | Cadastro 000015608 | |
| Nome Fantasia M & N GESTAO EM SAUDE | | Logradouro RUA Dr. Campos Sales, 655 | | Complemento | | Bairro Centro | |
| CEP 15820-015 | | Cidade PIRANGI-SP | | Telefone 99672-0480 | | E-mail | |
| Nome/Razão Social M & N GESTAO EM SAUDE S/S LTDA | | | | | | | |

| | | | | | | | |
|--|--|------------------------------------|--|-----------------------------|--|---|--|
| TOMADOR DE SERVIÇOS | | | | | | | |
| CPF/CNPJ/Documento 51.804.771/0001-72 | | RG/Inscrição Estadual | | Inscrição Municipal | | Nome/Razão Social ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PIRANGI | |
| Logradouro AV CARMEM LUCIA GIGLIO GIRADE, 1901 | | Complemento | | Bairro CENTRO | | | |
| CEP/Cod.Postal 15820-000 | | Cidade/Pais PIRANGI - SP | | Cod. IBGE 3539004 | | Telefone 3539004 | |
| | | | | | | E-mail | |

| Discriminação dos Serviços | | | | | | | |
|-----------------------------------|------------|--|---------------|---------------|--|--|--|
| Qtde. | Un. Medida | Descrição | Vir. Unitário | Total | | | |
| 1,00 | UN | Serviço de Apoio a Gestão, Recursos Humanos, Departamento Pessoal, Jurídico, Prestação de Contas e Administração, com acompanhamento e execução do convenio no 03/2024, junto ao município de Vista Alegre do Alto. Referente ao mês 02/2026 | 44.000,00 | R\$ 44.000,00 | | | |

| | | | | | | | | |
|---|-------------------------|-----------------------|----------------------|-------------------------|----------------------|-----------------------|----------------|------------|
| Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS | | | | Construção Civil | | | | |
| LC 116/2003: 170302 | | | | Alíquota | Atividade Município | Código CNAE | Código da Obra | Código ART |
| Planejamento, coordenação, programação ou organização financeira. | | | | 2,01% | 0000170300002 | | | |
| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS | ISS Retido | Desconto Condicionado | | |
| R\$ 44.000,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 44.000,00 | R\$ 884,40 | 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 | |

| | | | | | | |
|---|-------------------|--|--|--|--|--|
| Em cumprimento à Lei Complementar nº 214, de 2025, destacam-se abaixo valores simulados, sem efeito fiscal ou financeiro | | | | | | |
| IBS (0,10%) | CBS (0,90%) | | | | | |
| R\$ 44,00 | R\$ 396,00 | | | | | |

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 44.000,00** Convênio **03/2025** Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares **VISTA ALEGRE DO ALTO**

Referente ao mês 02/2026

30.204

02/03/2026

| | | |
|--|--------|------------|
| RECEBI(EMOS) DE M & N GESTAO EM SAUDE S/S LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 358 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO YSH6T1V2B . | | |
| Data | CPF/RG | Assinatura |
| ____/____/____ | _____ | _____ |

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 14.51.31
3261103261 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO B PIRANGI
AGENCIA: 3261-1 CONTA: 16.069-5

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO B PIRANGI
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0550-9 - PA TAIACU I
CONTA: 13.003.535-6

FAVORECIDO: M E N GESTAO EM SAUDE S/S LTDA
CPF/CNPJ: 37.701.545/0001-35
VALOR: R\$ 44.000,00
DEBITO EM: 02/03/2026

=====

DOCUMENTO: 030204
AUTENTICACAO SISBB: 7.7B2.60A.621.837.C73

VISTA ALBRE DO ALTO
Banco do Brasil