NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

MUNICIPIO DE VISTA ALEGRE DO ALTO

MUNICIPIO DE VISTA ALEGRE DO ALTO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
259

Código de Verificação de Autenticidade
LGL88PBJE

Data e Hora de Emissão da NFS-e
07/08/2025 às 15:49:28

Chave de Acesso
248076V3CHHEKFUSO088UUQ6086DLI3W

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**VISTA ALEGRE DO ALTO-SP**	**VISTA ALEGRE DO ALTO - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				07/08/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
33.141.795/0001-07		**1607**	**000008289**	ROMULO PEREIRA PINTO

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA R. JOAO RICARDO DE MELLO, 09		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
15920-000	**VISTA ALEGRE DO ALTO-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
51.804.771/0001-72			**ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE PIRANGI**

Logradouro	Complemento	Bairro
AV CARMEM LUCIA GIGLIO GIRADE , 1901		**JD TANGARA**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
15820-000	**PIRANGI - SP**	**3539004**	**17 33861900**	**rh@osspirangi.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS, REFERENTE AO MÊS DE JULHO PRONTO ATENDIMENTO VISTA ALEGRE DO ALTO	4.725,00	R$ 4.725,00
		NOME DO MÉDICO: ROMULO PEREIRA		
		ESPECIALIDADE: PSIQUIATRIA		
		LOCAL DE PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS: VISTA ALEGRE DO ALTO - SP		

Convênio 03/2024
Vista Alegre do Alto

ATESTADOS A REALIZAÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Nome: João Gonçalves de Sarro

Assinatura:

553.697.000.014.340 11/08/2025

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.03**

Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil: Código da Obra	Construção Civil: Código ART
2,95%	**0000040000003**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 4.725,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 4.725,00**	**R$ 139,39**	**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$ 4.725,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

MÉDICO: ROMULO PEREIRA PINTO
DADOS BANCÁRIOS DA CONTA JURIDICA BANCO DO BRASIL AG: 3697-8 C/C: 14340-5

RECEBI(EMOS) DE **ROMULO PEREIRA PINTO** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **259** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **LGL88PBJE**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

11/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:15:27
326103261 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 11/08/2025
NR. DOCUMENTO 553.697.000.014.340
VALOR TOTAL 4.725,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ROMULO PEREIRA PINTO
AGENCIA: 3697-8 CONTA: 14.340-5
NR. DOCUMENTO 553.261.000.015.318

==========

NR.AUTENTICACAO 0.1D7.DC5.1C4.866.210