

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---------------------------------------|--------------------|-----------------|--------------|-----------------|---|---|---|---|---|--------------------------------|-----------------------|--------------|--------------------|---------------|------|---|---|---|------|-----------------------------------|--------------------------|---------------------------------------|---|---|---|
|  <p>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</p> <p>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</p> <p>20241219u49748454000134</p> | <p>Número da Nota 00000062</p> <p>Data e Hora de Emissão 19/12/2024 15:16:34</p> <p>Código de Verificação BSSZ-ZVML</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <p>PRESTADOR DE SERVIÇOS</p> <p>CPF/CNPJ: 49.748.454/0001-34 Inscrição Municipal: 7.618.075-1</p> <p>Nome/Razão Social: BEATRIZ PODSCLAN ROTUNDO SERVICOS MEDICOS LTDA</p> <p>Endereço: AV PAULISTA 1636, SALA 1504 - BELA VISTA - CEP: 01310-200</p> <p>Município: São Paulo UF: SP</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>TOMADOR DE SERVIÇOS</p> <p>Nome/Razão Social: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PIRANGI</p> <p>CPF/CNPJ: 51.804.771/0001-72 Inscrição Municipal: ----</p> <p>Endereço: Ave Avenida Carmem Lucia Giglio Girade 1901 - Jardim Tangá - CEP: 15820-000</p> <p>Município: Pirangi UF: SP E-mail: rh@osspirangi.com.br</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</p> <p>CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</p> <p>Nota referente à prestação de serviços médicos em Novembro/2024, pela Dra. Beatriz Podscian Rotundo (CRM/SP: 244507).</p> <p>DADOS BANCÁRIOS: Banco: 208 - BTG Pactual Agência: 0050 Conta: 446083-9</p> <p>Convênio 03/2023 Vista Alegre do Alto</p> <p>10.809 08/01/2025</p> <p>ATESTADOS A REALIZAÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS</p> <p>Nome: João Gonçalves de Sarro</p> <p>Assinatura: _____</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 210,00</p> <table border="1"> <tr> <td>INSS (R\$)</td> <td>IRRF (R\$)</td> <td>CSLL (R\$)</td> <td>COFINS (R\$)</td> <td>PIS/PASEP (R\$)</td> </tr> <tr> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> </tr> </table> <p>Código do Serviço 04030 - Medicina e biomedicina.</p> <table border="1"> <tr> <td>Valor Total das Deduções (R\$)</td> <td>Base de Cálculo (R\$)</td> <td>Alíquota (%)</td> <td>Valor do ISS (R\$)</td> <td>Crédito (R\$)</td> </tr> <tr> <td>0,00</td> <td>*</td> <td>*</td> <td>*</td> <td>0,00</td> </tr> </table> <table border="1"> <tr> <td>Município da Prestação do Serviço</td> <td>Número Inscrição da Obra</td> <td>Valor Aproximado dos Tributos / Fonte</td> </tr> <tr> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> </tr> </table> | | INSS (R\$) | IRRF (R\$) | CSLL (R\$) | COFINS (R\$) | PIS/PASEP (R\$) | - | - | - | - | - | Valor Total das Deduções (R\$) | Base de Cálculo (R\$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R\$) | Crédito (R\$) | 0,00 | * | * | * | 0,00 | Município da Prestação do Serviço | Número Inscrição da Obra | Valor Aproximado dos Tributos / Fonte | - | - | - |
| INSS (R\$) | IRRF (R\$) | CSLL (R\$) | COFINS (R\$) | PIS/PASEP (R\$) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| - | - | - | - | - | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Valor Total das Deduções (R\$) | Base de Cálculo (R\$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R\$) | Crédito (R\$) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 0,00 | * | * | * | 0,00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Município da Prestação do Serviço | Número Inscrição da Obra | Valor Aproximado dos Tributos / Fonte | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| - | - | - | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>OUTRAS INFORMAÇÕES</p> <p>(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.36.07
3261103261 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC BENEF PIRANGI

AGENCIA: 3261-1 CONTA: 14.765-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC BENEF PIRANGI

BANCO: 208 - BANCO BTG PACTUAL S.A.

AGENCIA: 0050-7 - BTG BUSINESS

CONTA: 446.083-9

FAVORECIDO: BEATRIZ PODSCLAN ROTUNDO SERVICOS M

CPF/CNPJ: 49.748.454/0001-34

VALOR: R\$ 210,00

DEBITO EM: 08/01/2025

=====

DOCUMENTO: 010809

AUTENTICACAO SISBB: 6.1FC.438.FF7.4F1.1F4