PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

DADOS DA NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS-e	Competência da NFS-e	Número / Série	Código de Verificação
17/10/2025 13:51:01	**10/2025**	**307 / U**	**FtpOfrYp2**

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
45.793.568/0001-45
Nome/Razão Social
BEM ESTAR CLINICA FIUZA LTDA

Inscrição Municipal:
402861
E-mail:
ALISSON.FLORIANO30@GMAIL.COM

Endereço: RUA ANTONIO PEREZ HERNANDEZ 855 APARTAMENTO:164 REGIAO SUL

Município / País:	UF:	CEP:	Telefone:
SOROCABA / SP BRASIL	**SP**	**18048-115**	**(17) 9683-4491**

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:
51.804.771/0001-72
Nome/Nome
ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PIRANGI

Inscrição Municipal:
-
E-mail:

Endereço: AVENIDA CARMEM LUCIA GIGLIO GIRADE 1901 JARDIM TANGARA

Município / País:	UF:	CEP:	Telefone:
PIRANGI / SP BRASIL	**SP**	**15820-000**	**(17) 3386-1800**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS, REFERENTE AO MÊS DE AGOSTO/2025 CONVÊNIO 03/2024
PRONTO ATENDIMENTO VISTA ALEGRE DO ALTO
NOME DO MÉDICO: ALISSON DA SILVA FIUZA
CARGA HORÁRIA: 12 HORAS
LOCAL DE PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS: VISTA ALEGRE DO ALTO - SP
VALOR BRUTO TOTAL: R$ 1.450,00

DR ALISSON DA SILVA FLORIANO
CRM 213995
DADOS BANCÁRIOS:
Banco BTG
Bem Estar Clinica Fiuza Ltda
Agencia: 0050
C/c : 1158309-3

Convênio 03/2024
Vista Alegre do Alto

ATESTADOS A REALIZAÇÃO
DOS SERVIÇOS PRESTADOS
Nome: João Gonçalves de Sarro
Assinatura

102.008 20/10/2025

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: **863050300 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS**
Serviço: **04.03 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS,**

Município da Incidência do ISSQN	Município / País da Prestação do Serviço	Responsável pelo recolhimento do ISSQN
SOROCABA - SP	**VISTA ALEGRE DO ALTO / SP**	**PRESTADOR**
Exigibilidade do ISSQN	Situação do prestador perante o Simples Nacional	Regime especial de tributação do ISSQN
Exigível	**OPTANTE**	**Simples Nacional**

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R$)	Deduções (R$)	Desc. Incondicionado (R$)	Base Cálculo ISSQN (R$)	Alíquota (%)	Valor ISSQN (R$)
1.450,00	**0,00**	**0,00**	*****	*****	*****

RETENÇÕES

ISSQN (R$)	IRRF (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R$)	Retenções (R$)	Descontos (R$)	Valor Líquido (R$)
1.450,00	**0,00**	**0,00**	**1.450,00**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:
Número da nota fiscal substituida:
Regra especial:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.46.01
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: 208 - BANCO BTG PACTUAL S.A.
AGENCIA: 0050-7 - BTG BUSINESS
CONTA: 1.158.309-3

FAVORECIDO: BEM ESTAR CLINICA FIUZA LTDA
CPF/CNPJ: 45.793.568/0001-45
VALOR: R$
DEBITO EM: 20/10/2025 1.450,00
==========
DOCUMENTO: 102008
AUTENTICACAO SISBB: 0.8C2.B12.3AD.B81.036