



**MUNICIPIO DE PIRANGI**  
**MUNICIPIO DE PIRANGI**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**



**Número da NFS-e**  
**755**  
 Código de Verificação de Autenticidade  
**T7E6P32HT**  
 Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**05/01/2026 às 15:18:52**  
 Chave de Acesso  
 17154093DUK8UUTLXVMBFWQUOXQ0FVU  
**Criada em substituição à NFS-e 752**

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>PIRANGI-SP</b>	Local da Prestação <b>VISTA ALEGRE DO ALTO - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>17/12/2025</b>
Optante Simples Nacional <b>2 - Não</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS

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 <b>27.503.000/0001-60</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>000003666</b>	Cadastro <b>000009946</b>	Nome/Razão Social <b>CLINICA MÉDICA DRA. ROSANGELA BUCK EIRELI - ME</b>
Nome Fantasia <b>CLINICA MEDICA DRA. ROSANGELA</b>	Logradouro <b>AVENIDA Arthur Rossi, 138</b>	Complemento <b>SALA 02</b>	Bairro <b>Centro</b>	
CEP <b>15820-252</b>	Cidade <b>PIRANGI-SP</b>	Telefone <b>(17)33861118</b>	E-mail	

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento <b>51.804.771/0001-72</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social <b>ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PIRANGI</b>
Logradouro <b>CARMEN LUCIA GIGLIO GIRADE, 1901</b>	Complemento	Bairro <b>jardim tangara</b>	
CEP/Cod.Postal <b>15820-000</b>	Cidade/País <b>PIRANGI - SP</b>	Cod. IBGE <b>3539004</b>	Telefone <b>17 33861800</b>

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS REFERENTE AOS MESES DE ABRIL / JULHO A NOVEMBRO – VISTA ALEGRE DO ALTO	359,10	R\$ 359,10
		EXAME ADMISSIONAL – 5		
		EXAME DEMISSSIONAL – 2		

**Convênio 03/2024**  
**Vista Alegre do Alto**

**ATESTADOS A REALIZAÇÃO**  
**DOS SERVIÇOS PRESTADOS**

Nome: João Gonçalves de Sarro

Assinatura: \_\_\_\_\_

011.501 15/01/2026

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	<b>3,00%</b>	<b>0000040000001</b>			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
<b>R\$ 359,10</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 359,10</b>	<b>R\$ 10,77</b>	<b>2 - Não</b>
					Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

PIS (359,10 x 0,65%)	COFINS (359,10 x 3,00%)	INSS	IRRF (359,10 x 1,50%)	CSLL (359,10 x 1,00%)	Outras Retenções
<b>R\$ 2,33</b>	<b>R\$ 10,77</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 5,39</b>	<b>R\$ 3,59</b>	<b>R\$ 0,00</b>

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 337,02**

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

Cooperativa de Crédito Credicitrus  
 Agência 0001  
 Nº da Conta 62.518.264-2  
 Clínica Médica Dra Rosangela Buck

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MÉDICA DRA. ROSANGELA BUCK EIRELI - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **755** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **T7E6P32HT**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
15/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.33.23  
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: 0001-9 - MATRIZ  
CONTA: 62.518.264-2

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA DRA. ROSANGELA BUCK  
CPF/CNPJ: 27.503.000/0001-60  
VALOR: R\$ 337,02  
DEBITO EM: 15/01/2026

=====

DOCUMENTO: 011501  
AUTENTICACAO SISBB: 0.4CC.7B8.09A.92C.02E