



**MUNICÍPIO DE CATANDUVA**  
**Secretaria Municipal de Finanças**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**



**Número da NFS-e**  
**893**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**73ENGJ6WR**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**19/12/2024 às 16:35:57**  
*Chave de Acesso*  
 12222617U0G8ZTKB5KCJBH2YPH8KPOD7

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>CATANDUVA-SP</b>	Local da Prestação <b>CATANDUVA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>19/12/2024</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://nfse.catanduva.sp.gov.br:80/issweb>,  
 menu consultas e informe os dados desta  
 NFS-e.

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ <b>04.879.908/0001-78</b>	RG/Inscrição Estadual <b>0</b>	Inscrição Municipal <b>25665</b>	Cadastro <b>000020290</b>	Nome/Razão Social <b>CLINICA MEDICA MALHEIROS LTDA</b>	
Logradouro <b>RUA MANAUS, 503</b>	Complemento	Bairro <b>CENTRO</b>			
CEP <b>15800-290</b>	Cidade <b>CATANDUVA-SP</b>	Telefone <b>03522-8047</b>	E-mail <b>contato2@escritoriopain.com.br</b>		

**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>4 CARMEM 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	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO/2024.	4.200,00	R\$ 4.200,00

**Convênio 03/2023**  
**Vista Alegre do Alto**

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

Nome: João Gonçalves de Sarro

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

550.050.000.053.485 08/01/2025

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

LC 116/2003: <b>04.03</b>	Alíquota <b>3,00%</b>	Atividade Município <b>0000040000003</b>	<b>Construção Civil</b>		
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de			Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços <b>R\$ 4.200,00</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 4.200,00</b>	Total do ISS <b>R\$ 126,00</b>	ISS Retido <b>2 - Não</b>
					Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

PIS <b>R\$ 27,30</b>	COFINS <b>R\$ 126,00</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF <b>R\$ 63,00</b>	CSSL <b>R\$ 42,00</b>	Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>
-------------------------	-----------------------------	-------------------------	--------------------------	--------------------------	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 3.941,70**

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA MALHEIROS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **893** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **73ENGJ6WR**

Data

CPF/RG

Assinatura

08/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:35:58  
326103261 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC BENEF PIRANGI  
AGENCIA: 3261-1 CONTA: 14.765-6  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	08/01/2025
NR. DOCUMENTO	550.050.000.053.485
VALOR TOTAL	3.941,70

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: CLINICA MEDICA MALHEIROS  
AGENCIA: 0050-7 CONTA: 53.485-4  
NR. DOCUMENTO 553.261.000.014.765  
=====

NR.AUTENTICACAO	F.8AC.EE6.5F6.989.4A1
-----------------	-----------------------