



PM DE BRODOWSKI
PREFEITURA MUNICIPAL DE BRODOWSKI
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
3015
Código de Verificação de Autenticidade
RTQE1XHMX
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/07/2021 às 08:01:33
 Chave de Acesso
 268726FJY4KY2TV4J3TKQJL418RPG60F

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS **Exigível** Número do Processo Município de Incidência do ISS **BRODOWSKI-SP** Local da Prestação **BRODOWSKI - SP**

Número do RPS Série do RPS Tipo do RPS Data do RPS Competência
13/07/2021

Optante Simples Nacional **2 - Não** Incentivo Fiscal **2 - Não** Regime Especial Tributação **Não Possui** Tipo ISS **03 - Sobre Faturamento**

Para certificação da autenticidade acesse
<http://177.69.146.17:8083/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ **03.719.616/0001-05** RG/Inscrição Estadual **5960571** Inscrição Municipal **523691** Cadastro **00523691** Nome/Razão Social **CLINICA MENDONCA LTDA**
 Logradouro **RUABRODOWSKIWALTER BARRETO DA COSTA, 16** Complemento Bairro **CENTRO**
 CEP **14340-000** Cidade **BRODOWSKI-SP** Telefone E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento **44.945.962/0001-99** RG/Inscrição Estadual **isento** Inscrição Municipal **54000003204** Nome/Razão Social **SANTA CASA DE MISERICORDIA E ASILO DOS POBRES DE BATATAIS**
 Logradouro **AV DR. MANOEL FURTADO, 235** Complemento Bairro **CENTRO**
 CEP/Cod. Postal **14300-000** Cidade/Pais **BATATAIS - SP** Telefone E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Honorários médicos prestados pelo Dr. Diego C. Mendonça Furtado, CRM 160.935, ref. SIH/SUS INTERNACAO N. 1304019, em 04/2021	60,80	R\$ 60,80

LANÇADO
 15/10/21
 Teridiane
 Financeiro - Sta Casa Batatais

CONTABILIZADO
 02/06/21
 Alexandre
 Depto. Contábil - Sta Casa Batatais

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
 CONVÊNIO Nº: SMSB 001/2017
 T.A. Nº: 05/2021 COVID-19
 FINALIDADE: CUSTEIO
 VALOR: R\$... 60,80
 CONFERE COM ORIGINAL:

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

LC 116/2003	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
04.01	2,00%	1000040000001				
Medicina e biomedicina						
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 60,80	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 60,80	R\$ 1,22	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\$ 60,80

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$8,18 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$1,98

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MENDONCA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **3015** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **RTQE1XHMX**

Data

CPF/RG

Assinatura

1701
 02.659-1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.15
0351400351 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M A P BATATAIS
AGENCIA: 0351-4 CONTA: 35.695-6

=====

FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
REMETENTE : SANTA C M A P BATATAIS
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1701-9 - PRIME AV.9 JULHO-U.RIB.PRETO
CONTA: 50.659-1

FAVORECIDO: CLINICA MENDONCA LTDA
CPF/CNPJ: 03.719.616/0001-05
VALOR: R\$ 60,80
DEBITO EM: 19/07/2021

=====

DOCUMENTO: 071904
AUTENTICACAO SISBB: 4.CF8.5A0.3F1.4C8.833

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
CONVÊNIO Nº: SMSB 001/2017
T.A. Nº: 05/2021 COVID-19
FINALIDADE: CUSTEIO
VALOR: R\$ 60,80
CONFERE COM ORIGINAL:

CONTABILIZADO
19/07/21
Alexandre
Depto Contábil - Sta Casa Batatais

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M A P BATATAIS
AGENCIA: 0351-4 CONTA: 35.695-6
FAVORECIDO: CLINICA MENDONCA LTDA
CPF/CNPJ: 03.719.616/0001-05
VALOR: R\$ 60,80
DEBITO EM: 19/07/2021
DOCUMENTO: 071904
AUTENTICACAO SISBB: 4.CF8.5A0.3F1.4C8.833