

 <p>MUNICÍPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E</p>		Número da Nota Fiscal 443		
		Série: E		
		Data Emissão: 21/07/2021		
		Certificação: 97C03-D0B4B		
DADOS DO PRESTADOR				
Nome/Razão Social: M V C NOGUEIRA CLINICA MEDICA LTDA Nome Fantasia: M V C NOGUEIRA CLINICA MEDICA CNPJ/CPF: 26.023.159/0001-15 Insc. Municipal: 97912 Endereço: R WINSTON CHURCHIL Bairro: JARDIM PAULISTANO Município: PRESIDENTE PRUDENTE E-mail: mvininoqueira88@hotmail.com		Insc. Estadual: N°: 205 Compl.: APT 61 BOX 23/24 25 UF: SP CEP: 19013-710 Telefone: 1832213951		
DADOS DO TOMADOR				
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA E ASILO DOS POBRES DE BATATAIS CNPJ/CPF: 44.945.962/0001-99 Insc. Municipal: Endereço: AV DR MANUEL FURTADO Bairro: CENTRO Município: BATATAIS E-mail: financeiro@santacasabatatais.com.br		Insc. Estadual: N°: 235 Compl.: UF: SP CEP: 14300-029 Telefone:		
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO				
SERVIÇOS PRESTADOS DE IMAGIOLOGIA A SANTA CASA DE BATATAIS-SP, PELA DRA. CAROLINA NOGUEIRA, CRM-173757/SP NO MÊS DE JUNHO/2021 REFERENTE 31 LAUDOS COVID.				
<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> CONTABILIZADO 30/06/2021 <i>Thiago</i> <small>Dep. Contábil - Sta. Casa Batatais</small> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> PAGO COM RECURSO MUNICIPAL CONVÊNIO Nº: SMSB 001/2017 T.A. Nº: 05/2021 COVID-19 FINALIDADE: CUSTEIO VALOR: R\$ 442,90 CONFERE COM ORIGINAL: </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> LANÇADO 21/07/21 <i>Aline</i> <small>Fin. - Sta. Casa Batatais</small> </div> </div>				
Item	Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇOS PRESTADOS DE IMAGIOLOGIA MÉDICA	Sim	1,00	464,5000	464,50
				
Valor Tributável:	Valor não Tributável:	VALOR BRUTO DA NOTA		R\$ 464,50
R\$ 464,50	R\$ 0,00			
Valor Total das Deduções:	Desconto Incondicionado:	Desconto Condicionado:	Base de Cálculo:	Aliquota:
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 464,50	2,0000%
Valor do ISS:				
R\$ 9,29				
PIS: 0,650%	COFINS: 3,000%	INSS: 0,000%	IR: 0,000%	CSLL: 1,000%
R\$ 3,02	R\$ 13,94	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4,64
Outras Retenções:				
R\$ 0,00				
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 57,27 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 9,29			VALOR LÍQUIDO DA NOTA	
			R\$ 442,90	
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO				
4.01 - Medicina e biomedicina.				
OUTRAS INFORMAÇÕES				
Mês de Competência: 07/2021	Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP	Data Geração: 21/07/2021 08:58:47		
Recolhimento: Sem Retenção	Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)			
CNAE: 8630503				
Observações:				
Impresso em: 21/07/2021 às 08:58:50		O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.		
Recebi(emos) de: M V C NOGUEIRA CLINICA MEDICA LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.			NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 443 Certificação 97C03-D0B4B	
_____ Data		_____ Assinatura do Recebedor		

3209 2708-5

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 08.09.39
0351400351 SEGUNDA VIA 0001

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: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3209-3 - CREDIVALE

CONTA: 2.768-5

FAVORECIDO: M V C NOGUEIRA CLINICA MEDICA LTDA

CPF/CNPJ: 26.023.159/0001-15

VALOR: R\$ 442,90

DEBITO EM: 23/07/2021

DOCUMENTO: 072302

AUTENTICACAO SISBB: 2.61C.C43.F56.9A3.156

CONTABILIZADO

23/07/21

Daniel G.

Depo. Contábil - Sta. Cruz Batatais

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

CONVÊNIO Nº: SMSB 001/2017

T.A. Nº: 05/2021 COVID-19

FINALIDADE: CUSTEIO

VALOR: R\$ 442,90

CONFERE COM ORIGINAL: