
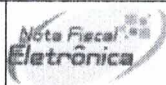


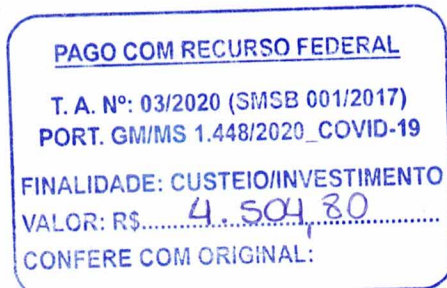
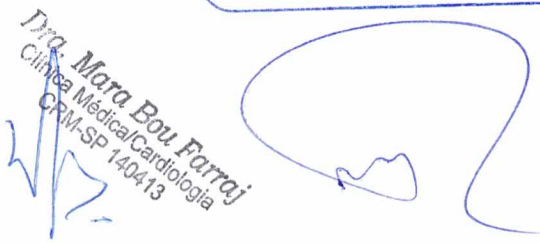


|   |                              |  |  |
|---|------------------------------|--|--|
|  <b>Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP</b><br>Secretaria Municipal da Fazenda<br>Fone: (16) - <a href="https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/">https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/</a> |                              |    | Série do Documento<br>Nota Fiscal de Serviço<br>Eletrônica - NFS-e |
| <b>VIn Servicos Medicos Ltda</b><br>Avenida do Café, 002177 - 31 - 31 ap - Vila Amélia<br>CEP 14050-230 - Fone 16992454338 - Ribeirão Preto - SP<br>eb.servicos@hotmail.com<br>Inscrição Municipal 20105237 - CPF/CNPJ 28.157.706/0001-80   |                              |  |  |
| <b>Identificação da Nota Fiscal Eletrônica</b>  |                              |  |  |
| Natureza da Operação<br><b>Tributação no município</b>  |                              | Data de Emissão da NFS-e<br><b>09/09/2020 08:19:49</b>                               | Código de Verificação de Autenticidade<br><b>DF 7C 85</b>          |
| Número do RPS   | Série do RPS                 | Data de Emissão do RPS   | Número da Nota Fiscal<br><b>10</b>                                 |
| Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <a href="https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online">https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online</a>  |                              |  |  |
| <b>Dados do Tomador de Serviços</b>   |                              |  |  |
| CNPJ/CPF<br>44.945.962/0001-99  | Inscrição Municipal          | Razão Social<br>SANTA CASA DE MISERICÓRDIA E ASILO DOS POBRES DE BATATAIS            |  |
| Endereço<br>Avenida Doutor Manoel Furtado   |                              | Número<br>235  | Complemento<br>Centro  |
| CEP<br>14300-029  | Cidade / UF<br>Batatais / SP | Telefone   | e-mail<br>financeiro02@santacasabatatais.com.br                    |
| <b>Local dos Serviços</b><br>Ribeirão Preto - São Paulo   |                              |  |  |
| <b>Descrição dos Serviços</b><br>Serviços de infectologia prestados, pela sócia Dra. Natali Canelli Valim, CRM-SP nº 162.131, na ALA COVID -19 , no mês de Agosto de 2020. Conforme contrato datado em 23/04/2020.  |                              |  |  |
|    |                              |   |  |
|    |                              |  |  |
| <b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN</b>  |                              |  |  |
| Atividade do Município<br>40101 - Medicina  |                              | Alíquota<br><b>2,00</b>  | Item da LC116/2003<br>403  |
| Valor Total dos Serviços<br><b>R\$ 4.800,00</b>   |                              | Desconto Incondicionado<br>R\$ 0,00  | Deduções Base Cálculo<br>R\$ 0,00                                  |
| Base de Cálculo<br>R\$ 4.800,00   |                              | Total do ISSQN<br>R\$ 96,00  | Cód. Nacional Atividade Econômica<br>8610101                       |
| ISSQN Retido<br>Não   |                              | Desconto Condicionado<br>R\$ 0,00  |  |
| <b>Retenções de Impostos</b>  |                              |  |  |
| PIS<br>R\$ 31,20  | COFINS<br>R\$ 144,00         | INSS<br>R\$ 0,00   | IRRF<br>R\$ 72,00  |
| CSLL<br>R\$ 48,00   |                              | Outras Retenções<br>R\$ 0,00   | ISSQN<br>R\$ 0,00  |
| <b>Valor Líquido da Nota Fiscal</b>   |                              |  | <b>R\$ 4.504,80</b>  |
| <b>Informações Complementares</b>   |                              |  |  |

**SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil**  
**SISBR - Sistema de Informática do SICOOB**  
**COMPROVANTE DE TED**

Hora: 08:42:33

Data: 21/09/2020  
Nº Agendamento: 3017349  
Data do Agendamento: 18/09/2020  
Agendado para: 18/09/2020  
Finalidade: 5-PAGAMENTO DE FORNECEDORES  
Valor: R\$ 4.504,80

**Remetente:**

Cooperativa: 4277  
Conta: 12.586-5  
Nome: SANTA CASA DE MISERICORDIA E ASILO DOS POBRES DE B  
CPF/CNPJ: 44.945.962/0001-99

**Favorecido:**

Banco: 1-BANCO DO BRASIL S.A.  
ISPB: 00000000  
Agência: 02891-AV.TZ.MAIO-RIB.PRETO  
Conta: 39.648-6  
Tipo da Conta: CC-CONTA CORRENTE  
Nome: VLN SERVICOS MEDICOS LTDA  
CPF/CNPJ: 28.157.706/0001-80  
Autenticação: 8A4ABD10-ACC6-487F-BC85-E75ACC8AF707

**OUVIDORIA SICOOB: 08007250996**

