



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PARDO
DEPARTAMENTO FINANCEIRO
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

131/Nfe



Número / Série	131 / Nfe	Emissão	04/04/2023 08:54:06	Incidência	São José do Rio Pardo (SP)	ISS a reter	Não
Prest. do Serviço	04/04/2023	Código de verificação	27ZN.9QNC.430X.XSBE	Exigibilidade	Exigível	RPS	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: CRN CLINICA DE HEMODIALISE E NEFROLOGIA LTDA

CPF / CNPJ: 26.761.204/0001-39

Reg.: Faturamento

Endereço: R. CAMPOS SALLES, 1455 - Bairro: CENTRO - Cep: 13720000

Telefone: 1936086752

Município: São José do Rio Pardo - SP

País: Brasil

Insc. Mun.: 013357

Cod. Mob.: 013357

Insc. Est.: ISENTO

Email:

Nome Fant.:

**Tomador de Serviços**

Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

CPF / CNPJ: 45.708.765/0001-19

Reg.:

Endereço: R. FERDINANDO FRATIN, 335 - Bairro: CENTRO - Cep: 14.61-0-000

Telefone:

Município: Ipuã - SP

País: Brasil

Insc. Mun.: .

Insc. Est.: .

Email: faturamento@santacasaipua.com.br

Código do Serviço/Atividade

4.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÓMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES. (2,00 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
Serviço Prestado - Atendimento Médico. 52 pacientes - Valor por atendimento R\$ 50,00. Total R\$ 2.600,00	R\$ 2.600,00	1,00	R\$ 2.600,00

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R\$)	ISS(R\$)	Desconto Condicional(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Alíquota (%)
2.600,00	52,00	0,00	2.600,00	2,00 %
Outras Retenções(R\$)	0,00		Valor Líquido:	R\$ 2.600,00

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:CRN CLINICA DE HEMODIALISE E NEFROLOGIA LTDA

Recebi(emos) de CRN CLINICA DE HEMODIALISE E NEFROLOGIA LTDA, os serviços constantes da nota fiscal N° 131, série Nfe, conforme verificável pelo endereço eletrônico:

<http://www.nfe-cidades.com.br/documento/27ZN.9QNC.430X.XSBE>

Data: / /

Assinatura:

CONVENIO 07-2021
C- 1072021-9



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G332061402328729065
06/04/2023 14:31:57

Debitado

Agência 3156-9
Conta corrente 1072021-9 SANTA CASA CONV 072021

Creditado

Banco 33 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV) 36 SAO JOSE DO RIO PARDO
Conta corrente (com DV) 130025637
Conta Pagamento 0000
CNPJ 26.761.204/0001-39
Nome favorecido CRN CLINICA DE HEMODIALISE E NEFROLOGIA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 40.601
Valor 2.600,00
Data transferência 06/04/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 00AB1A908CDE30E1

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088