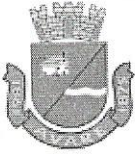



PREFEITURA DA ESTANCIA TURISTICA DE AVARÉ					Número da NFS-e			
 <p style="text-align: center;"><b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b></p> <p style="text-align: center;"><b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b></p>							1951	
							Código de Verificação de Autenticidade <b>PF31F27B5</b>	
<p>Data e Hora de Emissão da NFS-e <b>24/05/2024 às 15:59:14</b></p> <p>Chave de Acesso 077BRXP81B5AM5RWFS1QPQL26LQ92XO</p>					<p>Para certificação da autenticidade acesse <a href="https://issweb.avare.sp.gov.br/issweb">https://issweb.avare.sp.gov.br/issweb</a>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.</p>			
Informações Fiscais								
Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>AVARE-SP</b>	Local da Prestação <b>AVARE - SP</b>					
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência <b>24/05/2024</b>				
Optante Simples Nacional <b>2 - Não</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Não Possui</b>	Tipo ISS <b>Sobre Faturamento</b>					
PRESTADOR DE SERVIÇOS								
CPF/CNPJ <b>03.439.782/0001-58</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>17080</b>	Cadastro <b>000017080</b>	Nome/Razão Social <b>CENTRO DE ENDOSCOPIA DIGESTIVA DE AVARE LTDA</b>				
Logradouro <b>RUA SANTA CATARINA, 1981</b>	Complemento		Bairro <b>CENTRO</b>					
CEP <b>18708-005</b>	Cidade <b>AVARE-SP</b>	Telefone <b>0037329052</b>		E-mail				
TOMADOR DE SERVIÇOS								
CPF/CNPJ/Documento <b>03.054.260/0001-38</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>-28716551</b>	Nome/Razão Social <b>ASSOCIACAO DE VOLUNTARIOS NO COMBATE AO CANCER-UNIDOS PELA VIDA- DE</b>					
Logradouro <b>r DR. CAMPOS SALES, 452</b>	Complemento		Bairro <b>CENTRO</b>					
CEP/Cod.Postal <b>18740-000</b>	Cidade/País <b>TAQUARITUBA - SP</b>	Telefone <b>143762276614</b>		E-mail <b>voluntariosdocancer@hotmail.com</b>				
Discriminação dos Serviços								
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário		Total			
1.0	UN	REFERENTE A 1 EXAME DE ENDOSCOPIA E 1 EXAME DE COLONOSCOPIA DO PACIENTE MAIKON FELIPE LEANDRO LEITE (REALIZADO PELO DR RENATO I. AOKI)	1550.0		R\$ 1.550,00			
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS								
LC 116/2003: <b>04.02</b>			Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra		
Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografi...			<b>3,00%</b>	<b>000004.0000002</b>	<b>8640209</b>	Código ART		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado		
<b>R\$ 1.550,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 1.550,00</b>	<b>R\$ 46,50</b>	<b>2 - Não</b>	<b>R\$ 0,00</b>		
Retenções de Impostos								
PIS (1.550,00 x 0,65%)	COFINS (1.550,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.550,00 x 1,50%)	CSLL (1.550,00 x 1,00%)	Outras Retenções			
<b>R\$ 10,08</b>	<b>R\$ 46,50</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 23,25</b>	<b>R\$ 15,50</b>	<b>R\$ 0,00</b>			
Valor Líquido da NFS-e: <b>R\$ 1.454,67</b>			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$208,47 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$50,38					
Informações Complementares								
DADOS PARA DEPOSITO SICOOB UNIMAIS BANDEIRANTE BANCO: 756 AG: 5004 C.C 13.4354-8			<p><b>Pago com Recurso do</b> <b>TERMO DE FOMENTO</b> n° <u>05 1 29</u> <b>firmado junto a</b> <b>Prefeitura Municipal de Taquarituba</b></p>					
RECEBI(EMOS) DE <b>CENTRO DE ENDOSCOPIA DIGESTIVA DE AVARE LTDA</b> O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO <b>1951</b> E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO <b>PF31F27B5</b> .								
Data		CPF/RG		Assinatura				
/ /								

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
27/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.35.52  
2712X02712 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: AVCC CUSTEIO

AGENCIA: 2712-X CONTA: 21.861-8

=====

FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES

REMETENTE : AVCC CUSTEIO

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 5004-0 - CCLA CENTRO BRASILEIRA

CONTA: 134.354-8

FAVORECIDO: CENTRO DE ENDOSCOPIA DIGESTIVA DE A  
CPF/CNPJ: 03.439.782/0001-58

VALOR: R\$ 1.454,67

DEBITO EM: 27/05/2024

=====

DOCUMENTO: 052702

AUTENTICACAO SISBB: E.12F.6A9.F5A.4DF.B48

---

Transação efetuada com sucesso por: JH385614 MARIA ADELAIDE FERNANDES DA SILVA.