

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)



## PREFEITURA DA ESTANCIA TURISTICA DE AVARÉ

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

2042

Código de Verificação de Autenticidade

CHUZ6NR06

Data e Hora de Emissão da NFS-e

09/09/2024 às 16:15:02

Chave de Acesso

04BZBQDQR5WUMTJ18KXUQ2AWWTNKF8

Para certificação da autenticidade acesse  
<https://issweb.avare.sp.gov.br/issweb>,  
 menu consultas e informe os dados desta  
 NFS-e.

## Informações Fiscais

|                                     |                             |                                            |                                  |
|-------------------------------------|-----------------------------|--------------------------------------------|----------------------------------|
| Exigibilidade do ISS<br>Exigível    | Número do Processo          | Município de Incidência do ISS<br>AVARE-SP | Local da Prestação<br>AVARE - SP |
| Número do RPS                       | Série do RPS                | Tipo do RPS                                | Data do RPS                      |
|                                     |                             |                                            | Competência<br>09/09/2024        |
| Optante Simples Nacional<br>2 - Não | Incentivo Fiscal<br>2 - Não | Regime Especial Tributação<br>Não Possui   | Tipo ISS<br>Sobre Faturamento    |

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

|                          |                       |                     |             |                                              |
|--------------------------|-----------------------|---------------------|-------------|----------------------------------------------|
| CPF/CNPJ                 | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Cadastro    | Nome/Razão Social                            |
| 03.439.782/0001-58       |                       |                     | 000017080   | CENTRO DE ENDOSCOPIA DIGESTIVA DE AVARE LTDA |
| Logradouro               |                       |                     | Complemento | Bairro                                       |
| RUA SANTA CATARINA, 1981 |                       |                     |             | CENTRO                                       |
| CEP                      | Cidade                |                     | Telefone    | E-mail                                       |
| 18708005                 | AVARE-SP              |                     | 0037329052  |                                              |

## TOMADOR DE SERVIÇOS

|                         |                       |                     |                                                                     |
|-------------------------|-----------------------|---------------------|---------------------------------------------------------------------|
| CPF/CNPJ/Documento      | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Nome/Razão Social                                                   |
| 03.054.260/0001-38      |                       | -28716551           | ASSOCIACAO DE VOLUNTARIOS NO COMBATE AO CANCER-UNIDOS PELA VIDA- DE |
| Logradouro              |                       |                     | Complemento                                                         |
| r DR. CAMPOS SALES, 452 |                       |                     |                                                                     |
| CEP/Cod.Postal          | Cidade/País           |                     | Telefone                                                            |
| 18740-000               | TAQUARITUBA - SP      |                     | 143762276614                                                        |
|                         |                       |                     | Bairro                                                              |
|                         |                       |                     | CENTRO                                                              |
|                         |                       |                     | E-mail                                                              |
|                         |                       |                     | voluntariosdocancer@hotmail.com                                     |

## Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição                                                                                                                                        | Vlr. Unitário | Total      |
|-------|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|------------|
| 1,00  | UN         | REFERENTE AO PAGAMENTO DE 1 EXAME DE POLIPECTOMIA DA PACIENTE MAIDA CRISTINA LEITE, REALIZADO DIA 06/09/2024, PELO DR. ALDO JOSÉ LANÇAS LUCCHESI | 200,00        | R\$ 200,00 |

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

| LC 116/2003: 04.02                                                                   | Alíquota                | Atividade Município   | Código CNAE     | Código da Obra | Código ART            |
|--------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-----------------------|-----------------|----------------|-----------------------|
| Análises clínicas, patologia médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografi... | 3,00%                   | 000004.0000002        | 8640209         |                |                       |
| Valor Total dos Serviços                                                             | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS   | ISS Retido            |
| R\$ 200,00                                                                           | R\$ 0,00                | R\$ 0,00              | R\$ 200,00      | R\$ 6,00       | 2 - Não               |
|                                                                                      |                         |                       |                 |                | Desconto Condicionado |
|                                                                                      |                         |                       |                 |                | R\$ 0,00              |

## Retenções de Impostos

|                      |                         |          |                       |                       |                  |
|----------------------|-------------------------|----------|-----------------------|-----------------------|------------------|
| PIS (200,00 x 0,65%) | COFINS (200,00 x 3,00%) | INSS     | IRRF (200,00 x 1,50%) | CSLL (200,00 x 1,00%) | Outras Retenções |
| R\$ 1,30             | R\$ 6,00                | R\$ 0,00 | R\$ 3,00              | R\$ 2,00              | R\$ 0,00         |

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 187,70

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$26,90 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$6,50

## Informações Complementares

DADOS PARA DEPOSITO: SICOOB UNIMAIS BANDEIRANTES  
 BANCO: 756 AG: 5004 C.C 134354-8

Pago com Recurso do  
 TERMO DE FOMENTO  
 05/1/2024  
 firmado junto a  
 Prefeitura Municipal de Taquarituba

RECEBI(EMOS) DE CENTRO DE ENDOSCOPIA DIGESTIVA DE AVARE LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2042 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO CHUZ6NR06.

Data

CPF/RG

Assinatura



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3371113192179661  
11/09/2024 13:26:10

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
11/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.26.06  
2712X02712 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: AVCC CUSTEIO

AGENCIA: 2712-X CONTA: 21.861-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

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\$ 187,70

DEBITO EM: 11/09/2024

=====

DOCUMENTO: 091101

AUTENTICACAO SISBB: 4.80C.1BC.5C7.021.AB1

=====

Seguro Empresarial para o seu negocio nao parar.  
Fique a salvo e tenha varias assistencias para  
usar. Contrate pelo App ou agencias.

---

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