MUNICIPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal **5**
Série: **E**
Data Emissão: **16/08/2024**
Certificação: **0FA0A-57FCF**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **MARIANA REAL FRANCISCO DA SILVA LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **53.698.610/0001-77** Insc. Municipal: **123736** Insc. Estadual: **ISENTO**
Endereço: **AV ONZE DE MAIO** N°: **2121**
Bairro: **SEM DENOMINAÇÃO I** Compl.: **APT 701**
Municipio: **PRESIDENTE PRUDENTE** UF: **SP** CEP: **19061-360**
E-mail: **contato@alphaassessoriacontabil.com** Telefone: **14998070252**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **FUNDAÇÃO EDUCACIONAL DE PENAPOLIS**
CNPJ/CPF: **53.893.582/0001-49** Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: **AVENIDA SAO JOSE** N°: **400**
Bairro: **CENTRO** Compl.:
Municipio: **PENÁPOLIS** UF: **SP** CEP: **16300-001**
E-mail: Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

DADOS BANCÁRIOS: BANCO NUBANK - AG: 0001 C/C: 50857479-1

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS REF 07/2024	Sim	1,00	5000	5.000,00

Valor Tributável: **R$ 5.000,00**	Valor não Tributável: **R$ 0,00**	**VALOR BRUTO DA NOTA**			**R$ 5.000,00**
Valor Total das Deduções: **R$ 0,00**	Desconto Incondicionado: **R$ 0,00**	Desconto Condicionado: **R$ 0,00**	Base de Cálculo: **R$ 5.000,00**	Alíquota: **2,0000%**	Valor do ISS: **R$ 100,00**
PIS: **R$ 0,00**	COFINS: **R$ 0,00**	INSS: **R$ 0,00**	IR: **R$ 0,00**	CSLL: **R$ 0,00**	Outras Retenções: **R$ 0,00**
Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 0,00 Estaduais R$ 0,00			**VALOR LÍQUIDO DA NOTA**		**R$ 5.000,00**

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **08/2024** Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP** Dt **16/08/2024 14:36:37**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)** Competencia:
CNAE: **8630599**
Observações:

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Impresso em: 16/08/2024 às 14:36:42

Recebi(emos) de: MARIANA REAL FRANCISCO DA SILVA LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

_____/_____/_____ _____
Data Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 5
Certificação
0FA0A-57FCF