

BANCO SAFRA S/A

AGENCIA: 0166 - PACAEMBU

DATA: 15/09/2021 HORA: 10:14

TERMINAL: 0002

COMPROVANTE DE DEPÓSITO EM CONTA CORRENTE

AG/CONTA: 0093/10325-8

NOME: PAULO SAJIBOK

DINHEIRO (EM ESPECIE): 0,00

CHEQUE SAFRA: 0,00

CHEQUE ADM: 0,00

CHEQUE OUTROS BANCOS: 1.888,38

TOTAL DO DEPÓSITO: 1.888,38

B220018 16001502021 888

1.888,38 R\$0002

DIVIDORIA: 0800 470 1238
SAC: 0800 470 2758

B A N C O S A F R A S / A

AGENCIA: 0166 - PACAEMBU

DATA: 15/09/2021 HORA: 10:14

TERMINAL: C002

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE

AG/CONTA: 0093/103925-8

NOME: PAULO SZAJNBOK

DINHEIRO (EM ESPECIE): 0,00

CHEQUE SAFRA: 0,00

CHEQUE ADM: 0,00

CHEQUE OUTROS BANCOS: 1.886,38

TOTAL DO DEPOSITO: 1.886,38

BS20018 1660015092021 666

1.886,38 RQC002

SAC.....: 0800 772 5755

OUVIDORIA: 0800 770 1236



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20210910030049619000151

Número da Nota: **00000773**
 Data e Hora de Emissão: **10/09/2021 08:36:54**
 Código de Verificação: **BKGF-JYU**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 30.049.619/0001-51
 Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA REFUA S/S
 Endereço: R TURIASSU 145, CONJ 31/32 - PERDIZES - CEP: 06006-001
 Município: São Paulo
 UF: SP
 Inscrição Municipal: 5.931.651-9

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 03.028.499/0001-33
 Nome/Razão Social: OXIGENIO HIPERBARICO VILA MARIANA LTDA
 Endereço: R SANTA CRUZ 00398 - VILA AFONSO CELSO - CEP: 04122-000
 Município: São Paulo
 UF: SP
 E-mail: -----
 Inscrição Municipal: 2.769.394-5

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: -----
 Nome/Razão Social: -----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS
 VALOR BRUTO.....R\$ 2.010,00
 (-) IR 1,5%.....R\$ 30,15
 (-) PIS/COFINS/CSLL 4,65%.....R\$ 93,47
 VALOR LÍQUIDO.....R\$ 1.886,38
 DE ACORDO COM A IN 971/09, ART. 10, INFORMAMOS QUE OS SERVIÇOS SÃO PRESTADOS DIRETAMENTE PELOS
 SÓCIOS, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE OUTROS CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 2.010,00

NSS (R\$) -
 IRRF (R\$) 30,15
 CSLL (R\$) 20,10
 COFINS (R\$) 60,30
 PIS/PASEP (R\$) 13,07

Código do Serviço: **04030 - Medicina e biomedicina.**

Valor Total das Deduções (R\$) **0,00**
 Base de Cálculo (R\$) **2.010,00**
 Alíquota (%) **2,00%**
 Valor do ISS (R\$) **40,20**
 Crédito (R\$) **0,00**
 Município da Prestação do Serviço: **Município de São Paulo**
 Número Inscrição da Obra: -----
 Valor Aproximado dos Tributos / Fonte: -----

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e não gera crédito; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/10/2021;

13/09/21