



PM DE MONTE ALTO - SP
PREF. MUNIC. DE MONTE ALTO - SP
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
140
Código de Verificação de Autenticidade
XLLP2R4EB
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
05/06/2024 às 16:15:24
 Chave de Acesso
 1413397IHPFP3RGTARRR7R2VT2EHW2MP

Para certificação da autenticidade acesse
<https://spmontealto.dcfiorilli.com.br:8443/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS MONTE ALTO-SP	Local da Prestação MONTE ALTO - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 05/06/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 27.106.252/0001-56	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 000018457	Cadastro 000378240	Nome/Razão Social D.C. CLINICA MEDICA LTDA
Logradouro RUA ANTONIO DA SILVA, 292		Complemento SALA CLINICA	Bairro VILA SAO JOSE	
CEP 15910-000	Cidade MONTE ALTO-SP	Telefone (16)3242-8940	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 51.804.771/0001-72	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PIRANGI
Logradouro AV CARMEM LUCIA GIGLIO GIRADE, 1901		Complemento	Bairro JARDIM TANGARA
CEP/Cod Postal 15820-000	Cidade/País PIRANGI - SP	Cod. IBGE 3539004	Telefone 17 33861800
			E-mail HBJPIRANGI@GMAIL.COM

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	DRA DAIANE CADAMURO - PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS, REFERENTE AO MÊS DE MAIO/2024- CONVÊNIO DE VISTA ALEGRE DO ALTO 03/2023.	7.000,00	R\$ 7.000,00

Convênio 03/2023
Vista Alegre do Alto

ATESTADOS A REALIZAÇÃO
DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Nome: **João Gonçalves de Sarro**

Assinatura: 

553.697.000.013.314 20/06/2024

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630503	Código da Obra	Código ART
---------------------------	--------------------------	---	-------------------------------	----------------	------------

Valor Total dos Serviços R\$ 7.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 7.000,00	Total do ISS R\$ 140,00	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00
---	--	--	--	-----------------------------------	------------------------------	--

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
------------------------	---------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 7.000,00**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS FEDERAL/MUNICIPAL R\$ 1.169,00 (16,70%) FONTE IBPT.

RECEBI(EMOS) DE **D.C. CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **140** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **XLLP2R4EB**.

Data

CPF/RG

Assinatura

10/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:39:23
326103261 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC BENEF PIRANGI
AGENCIA: 3261-1 CONTA: 14.765-6

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	10/06/2024
NR. DOCUMENTO	553.697.000.013.314
VALOR TOTAL	7.000,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: D.C CLINICA MEDICA EIRELI
AGENCIA: 3697-8 CONTA: 13.314-0
NR. DOCUMENTO 553.261.000.014.765

=====

NR. AUTENTICACAO	A.F37.42A.7DD.F6C.83F
------------------	-----------------------

COPIA
DE COMPROVANTE