



MUNICIPIO DE MONTE ALTO
SECRETARIA DE FINANÇAS E ORÇAMENTO
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO (NF-e)

Número do RPS	Número da nota 20036
Data da emissão da nota	31/08/2020 16:42:53
Data do fato gerador	31/08/2020 16:42:53
Código de verificação	6JBSQ3JE4

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: FREDERICO RIBEIRO CARNEIRO
 CPF/CNPJ: 027.465.048-71 Inscrição municipal: 13549
 Endereço: R NOVO MUNDO Número: 352 Bairro: JD. PARAISO CEP: 15910-000
 Complemento: SALA 1
 Município: Monte Alto UF: SP
 E-mail: Site:
 Inscrição estadual:
 Telefone:
 Celular: (16) 98207-8114

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: APAE DE MONTE ALTO
 Nome/Razão social: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MONTE ALTO
 CPF/CNPJ: 00.525.856/0001-80 Inscrição municipal: 13873 Inscrição estadual:
 Endereço: JOSE TARRAGA Número: 31 CEP: 15910-000
 Complemento:
 Município: Monte Alto UF: SP
 E-mail: Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS - 40H MENSAIS.	1.162,4000	1,0000	1.162,4000	1.162,40x2,00=	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	1.162,40								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 1.162,40			Valor líquido = R\$ 1.162,40		

Códigos dos serviços:
 04.12 - Odontologia.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	1.162,40	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
 Situação tributária do ISSQN: Normal
 Local da prestação do serviço: Monte Alto

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nos Decretos nº.2988/2011 e 3628/2017
 Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 156,34 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 24,76 (2,13%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

Pref Mun. Vista Alegre do Alto

Termo de Fomento
 nº 01/2020



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3351016426004421

10/09/2020 16:48:12

SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 16.48.10
0950400950 SEGUNDA VIA 0021

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: A P A E M A APAE

AGENCIA: 0950-4 CONTA: 15.317-6

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

DEBITANTE : A P A E M A APAE

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0890-7 - MONTE ALTO

CONTA: 300.001.113-9

FAVORECIDO: E. F. CARNEIRO-CLINICA MEDICA LTDA

CPF/CNPJ: 03.971.544/0001-99

VALOR: R\$ 1.162,40

DEBITO EM: 10/09/2020

DOCUMENTO: 091001

AUTENTICACAO SISBB: 9.E6E.DF7.275.C37.461

Transação efetuada com sucesso por: J4940512 JOSE LUIZ PIRES.