



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



**Número da NFS-e**  
76  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
M80U04EC0  
 Data e Hora de Emissão da NFS-e  
18/07/2023 às 14:49:46  
 Chave de Acesso  
1297266REIGW8ZJGL640MQF0JE698PIA

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 18/07/2023  
 Competência

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)32426940  
 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/Pais 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	Prest. Serviços Médicos, Depositar o valor BANCO DO BRASIL S/A, AG.3697-8, C/C 13314-0 EM NOME DO EMITENTE CNPJ 27.106.252/0001-56. DEIXA DE FAZER AS RETENÇÕES DE PIS, COFINS, IRPJ E CSLL, POR SER OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL	700,00	RS 700,00

**Convênio 03/2022**  
**Vista Alegre de Alto**

**ATESTADOS A REALIZAÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS**

Nome: João Gonçalves de Sarro

Assinatura: \_\_\_\_\_

Nome: Maicon A. de Souza

Assinatura: \_\_\_\_\_

553.697.000.013.314 21/07/2023

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: 04.01	Medicina e biomedicina.	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
		2,00%	0000040000001	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
RS 700,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 700,00	RS 14,00	2 - Não	RS 0,00

**Retenções de Impostos**

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
RS 0,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 0,00

Valor Líquido da NFS-e: RS 700,00

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS FEDERAL/MUNICIPAL RS 116,90 (16,70%) FONTE IBPT.

RECEBI(EMOS) DE D.C. CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 76 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO M80U04EC0.

Data

CPF/RG

Assinatura

21/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:52:58  
326103261 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO B PIRANGI  
AGENCIA: 3261-1 CONTA: 13.995-5

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	21/07/2023
NR. DOCUMENTO	553.697.000.013.314
VALOR TOTAL	700,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: D.C CLINICA MEDICA EIRELI  
AGENCIA: 3697-8 CONTA: 13.314-0  
NR. DOCUMENTO 553.261.000.013.995

=====

NR.AUTENTICACAO	6.78B.384.C1A.C13.776
-----------------	-----------------------