



| | | | | | | | |
|---|--|---|--|---|--|--|--|
|  | | PM DE MONTE ALTO - SP PREF. MUNIC. DE MONTE ALTO - SP NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e | |  | | Número da NFS-e 32 Código de Verificação de Autenticidade 6QFQ4LQQ5 Data e Hora de Emissão da NFS-e 22/02/2023 às 15:26:50 Chave de Acesso 664756ZOLN0388JDNVIEYGC14DKL6GWL | |
| Informações Fiscais | | | | | | | |
| Exigibilidade do ISS Exigível | | Número do Processo | | Município de Incidência do ISS | | Local da Prestação | |
| | | | | MONTE ALTO-SP | | MONTE ALTO - SP | |
| Número do RPS | | Série do RPS | | Tipo do RPS | | Data do RPS | |
| | | | | | | 22/02/2023 | |
| Optante Simples Nacional | | Incentivo Fiscal | | Regime Especial Tributação | | Tipo ISS | |
| 2 - Não | | 2 - Não | | Não Possui | | 04 - Fixo | |

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

| | | | | | | | |
|-------------------------------------|--|-----------------------|--|-----------------------------------|--|-----------|--|
| PRESTADOR DE SERVIÇOS | | | | | | | |
| CPF/CNPJ | | RG/Inscrição Estadual | | Inscrição Municipal | | Cadastro | |
| 19.731.924/0001-96 | | | | 000014008 | | 000352701 | |
| Nome/Razão Social | | | | MEDCLINICA MEDICOS ASSOCIADOS S/S | | | |
| Logradouro | | | | Complemento | | Bairro | |
| RUA JEREMIAS DE PAULA EDUARDO, 2071 | | | | 3o.AND/SALA 3 | | CENTRO | |
| CEP | | Cidade | | Telefone | | E-mail | |
| 15910-000 | | MONTE ALTO-SP | | (16)32412659 | | | |

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

| Discriminação dos Serviços | | | | | | | | |
|-----------------------------------|------------|---|--|--|--|--|---------------|--------------|
| Qtde. | Un. Medida | Descrição | | | | | Vir. Unitário | Total |
| 1,00 | UN | SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS. DR.JOSÉ OTANI | | | | | 1.400,00 | R\$ 1.400,00 |

Convênio 03/2022
Vista Alegre do Alto

ATESTADOS A REALIZAÇÃO
DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Nome: João Gonçalves de Sarro

Assinatura: _____

Nome: Maicon A. de Souza

Assinatura: _____

| | | | | | | | |
|--|--|-------------------------|--|-----------------------|--|-----------------|--|
| Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS | | | | | | | |
| LC 116/2003: 04.03 | | Alíquota | | Atividade Município | | Código CNAE | |
| Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am... | | 0,00% | | 0000040000003 | | 8650099 | |
| Valor Total dos Serviços | | Desconto Incondicionado | | Deduções Base Cálculo | | Base de Cálculo | |
| R\$ 1.400,00 | | R\$ 0,00 | | R\$ 0,00 | | R\$ 1.400,00 | |
| Total do ISS | | ISS Retido | | Desconto Condicionado | | | |
| R\$ 0,00 | | 2 - Não | | R\$ 0,00 | | | |

| | | | | | | | |
|--------------------------------------|--|---------------------------|--|--|--|-------------------------|--|
| Retenções de Impostos | | | | | | | |
| PIS (1.400,00 x 0,65%) | | COFINS (1.400,00 x 3,00%) | | INSS | | IRRF (1.400,00 x 1,50%) | |
| R\$ 9,10 | | R\$ 42,00 | | R\$ 0,00 | | R\$ 21,00 | |
| CSLL (1.400,00 x 1,00%) | | Outras Retenções | | | | | |
| R\$ 14,00 | | R\$ 0,00 | | | | | |
| Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.313,90 | | | | Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$188,30 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$37,66 | | | |

| | | | | | | | |
|-----------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|
| Informações Complementares | | | | | | | |
| | | | | | | | |

RECEBI(EMOS) DE MEDCLINICA MEDICOS ASSOCIADOS S/S O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 32 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 6QFQ4LQQ5.

Data

CPF/RG

Assinatura

24/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:36:32
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 | 24/02/2023 |
| NR. DOCUMENTO | 550.950.000.006.622 |
| VALOR TOTAL | 1.313,90 |

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JOSE OTANI *
AGENCIA: 0950-4 CONTA: 6.622-2
NR. DOCUMENTO 553.261.000.013.995
=====

| | |
|------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO | 9.01E.027.1C2.6A7.EC2 |
|------------------|-----------------------|