



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



**Número da NFS-e**  
**147**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**0ATHOXS4Y**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**04/03/2024 às 14:18:28**  
**Chave de Acesso**  
 1380170G70GCRFQEY4AICGDB2AH6209

Para certificação da autenticidade acesse  
<https://spmontealto.dcfiorli.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	Competência 04/03/2024
---------------	--------------	-------------	-------------	---------------------------

Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Sociedade de Profissionais	Tipo ISS 04 - Fixo
-------------------------------------	-----------------------------	--	-----------------------

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ 22.123.916/0001-71	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 000014498	Cadastro 000356062	Nome/Razão Social VIGOR CLINICA MEDICA S/S
Logradouro RUA FLORINDO CESTARI, 1296	CEP 15910-000	Cidade MONTE ALTO-SP	Complemento SALÁ 1	Bairro CENTRO
			Telefone (16)99179-6309	E-mail fiscal@origemcontabilidade.com

**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	CEP/Cod.Postal 15820-000	Cidade/Pais PIRANGI - SP	Complemento
		Cod. IBGE	Bairro JARDIM TANGARA
		Telefone 3539004	E-mail HBJPIRANGI@GMAIL.COM

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS, REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO/2024- CONVÊNIO DE VISTA ALEGRE DO ALTO 03/2023.	8.325,00	R\$ 8.325,00

**Convênio 03/2023**  
**Vista Alegre do Alto**

**ATESTADOS A REALIZAÇÃO**  
**DOS SERVIÇOS PRESTADOS**

Nome: João Gonçalves de Sarro

Assinatura:

550.950.000.033.058. 03/03/2024

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

LC 116/2003: 04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...			Alíquota 0,00%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE 8630503	Construção Civil Código da Obra Código ART	
Valor Total dos Serviços R\$ 8.325,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 8.325,00	Total do ISS R\$ 0,00	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00		

**Retenções de Impostos**

PIS (8.325,00 x 0,65%) R\$ 54,11	COFINS (8.325,00 x 3,00%) R\$ 249,75	INSS R\$ 0,00	IRRF (8.325,00 x 1,50%) R\$ 124,88	CSLL (8.325,00 x 1,00%) R\$ 83,25	Outras Retenções R\$ 0,00
-------------------------------------	---	------------------	---------------------------------------	--------------------------------------	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.813,01

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.119,71 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$223,94

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE VIGOR CLINICA MEDICA S/S O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 147 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 0ATHOXS4Y.

Data

CPF/RG

Assinatura

08/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:30:39  
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	08/03/2024
NR. DOCUMENTO	550.950.000.033.058
VALOR TOTAL	7.813,01

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

CLIENTE: VIGOR CLINICA MEDICA S-S  
AGENCIA: 0950-4 CONTA: 33.058-2  
NR. DOCUMENTO 553.261.000.014.765

=====

NR. AUTENTICACAO	A.FE8.04E.C11.4AC.827
------------------	-----------------------

Transferido para  
14/03/2024 10:30:39