



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

Número do RPS	Número da nota 20047
Data da emissão da nota 31/07/2021 09:37:00	
Data do fato gerador 31/07/2021 09:37:00	
Código de verificação OJKPMBVAM	

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%)
 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 17/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.46.52
 0950400950 SEGUNDA VIA 0008

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
 REMETENTE : 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: 10/08/2021

DOCUMENTO: 081001
 AUTENTICACAO SISBB: 2.D89.42B.24F.452.11C



Verificar autenticidade

Pref Mun.Vista Alegre do Alto

Termo de Fomento
nº 01/2021