



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



Número da NFS-e
131
Código de Verificação de Autenticidade
W1VYMJCB5
Data e Hora de Emissão da NFS-e
06/05/2024 às 09:58:16
Chave de Acesso
 1402249WT2T9QBQARZORPQY18J4VZa90

Para certificação da autenticidade acesse
<https://spmontealto.dcforill.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 06/05/2024
---------------	--------------	-------------	-------------	---------------------------

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)3242-8940	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	DRA DAIANE CADAMURO -PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS.REFERENTE AO MÊS DE ABRIL/2024-CONVÊNIO DE VISTA ALEGRE DO ALTO 03/2023.	7.000,00	RS 7.000,00

Convênio 03/2023
Vista Alegre do Alto

ATESTADOS A REALIZAÇÃO
DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Nome: João Gonçalves de Sarro

Assinatura: _____

553.697.000.013.314 - 10/05/2024

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01					Construção Civil	
Medicina e biomedicina.	Alíquota	Atividade Municipal	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
R\$ 7.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.000,00	R\$ 140,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS FEDERAL/MUNICIPAL R\$ 1.169,00(16,70%) FONTE IBPT.

RECEBI(EMOS) DE D.C. CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 131 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO W1VYMJCB5.

Data

CPF/RG

Assinatura

10/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 13:29:42
326103261 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC BENEF PIRANGI
AGENCIA: 3261-1 CONTA: 14.765-6

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	10/05/2024
NR. DOCUMENTO	553.697.000.013.314
VALOR TOTAL	7.000,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: D.C CLINICA MEDICA EIRELI
AGENCIA: 3697-8 CONTA: 13.314-0
NR. DOCUMENTO 553.261.000.014.765

=====

NR. AUTENTICACAO	D.A5B.01A.253.F67.0BC
------------------	-----------------------