



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



Número da NFS-e  
**123**  
 Código de Verificação de Autenticidade  
**09E9UZ7ZW**  
 Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**04/12/2023 às 13:32:17**  
 Chave de Acesso  
**1349435DKXU5UC5GWY2M9E06WUH1ZAU**

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>MONTE ALTO-SP</b>	Local da Prestação <b>MONTE ALTO - SP</b>
-------------------------------	--------------------	--	--

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
Optante Simples Nacional <b>2 - Não</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Sociedade de Profissionais</b>		<b>04/12/2023</b>
			Tipo ISS <b>04 - Fixo</b>	

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://spmontealto.dcfiorilli.com.br:8080/iss>  
 web, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS, REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO/2023- CONVÊNIO DE VISTA ALEGRE DO ALTO 03/2022.	4.162,50	R\$ 4.162,50

*Convênio 03/2022-  
Vista Alegre do Alto*

**ATESTADO A REALIZAÇÃO  
DOS SERVIÇOS PRESTADOS**

Nome: João Gonçalves de Sarro

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

Nome: Maicon A. de Souza

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

550.950.000.038.058 08/12/2023

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

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	0,00%	0000040000003	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 4.162,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.162,50	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00

**Retenções de Impostos**

PIS (4.162,50 x 0,65%)	COFINS (4.162,50 x 3,00%)	INSS	IRRF (4.162,50 x 1,50%)	CSLL (4.162,50 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 27,06	R\$ 124,88	R\$ 0,00	R\$ 62,44	R\$ 41,63	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.906,49

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$559,86 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$111,97

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE VIGOR CLINICA MEDICA S/S O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 123 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 09E9UZ7ZW.

Data

CPF/RG

Assinatura

11/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:17:06  
326103261 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	11/12/2023
NR. DOCUMENTO	550.950.000.033.058
VALOR TOTAL	3.906,49

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

CLIENTE: VIGOR CLINICA MEDICA S-S  
AGENCIA: 0950-4 CONTA: 33.058-2  
NR. DOCUMENTO 553.261.000.013.995

=====

NR.AUTENTICACAO	D.77D.C9D.81F.334.845
-----------------	-----------------------

=====