



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



**Número da NFS-e**  
**48**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**SW7ALF7AF**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**03/03/2023 às 08:36:53**  
**Chave de Acesso**  
**669380R776YB7WGDkJZCY157P6AW7QM**

**Informações Fiscais**

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

Numero do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				<b>03/03/2023</b>

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	

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

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
<b>27.106.252/0001-56</b>		<b>000018457</b>	<b>000378240</b>	<b>D.C. CLINICA MEDICA LTDA</b>
Logradouro		Complemento	Bairro	
<b>RUA ANTONIO DA SILVA, 292</b>		<b>SALA CLINICA</b>	<b>VILA SAO JOSE</b>	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
<b>15910-000</b>	<b>MONTE ALTO-SP</b>	<b>(16)32428940</b>		

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
<b>51.804.771/0001-72</b>			<b>ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PIRANGI</b>
Logradouro		Complemento	Bairro
<b>AV CARMEN LUCIA GIGLIO GIRADE, 1901</b>			<b>JD. TANGARA</b>
CEP/Cod Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone
<b>15820-000</b>	<b>MONTE ALTO - SP</b>	<b>3531308</b>	

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
100	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO MÊS DE FEVEREIRO/2023. CONVENIO DE VISTA ALEGRE DO ALTO 03/2022. FAVOR DEPOSITAR O VALOR DE R\$ 7.000,00 NO BANCO DO BRASIL S/A, AG.3697-8, C/C 13314-0 EM NOME DO EMITENTE CNPJ 27.106.252/0001-56. DEIXA DE FAZER AS RETENÇÕES DE PIS.COFINS, IRPJ E CSLL, POR SER OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL.	7.000,00	R\$ 7.000,00

**Convênio 02/2022**  
**Vista Alegre do Alto**

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

Nome: **João Gonçalves do Sarro**  
 Assinatura: \_\_\_\_\_

Nome: **Maiccon A. de Souza**

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

553.697.000-033.314 10/03/2023

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

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil		
Medicina e biomedicina.	2,00%	0000040000001	8630503	Código da Obra	Código ART	
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 **48** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **SW7ALF7AF**.

Data

CPF/RG

Assinatura

10/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:03:15  
326103261 SEGUNDA VIA 0003  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	10/03/2023
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 553.261.000.013.995

=====

NR.AUTENTICACAO	9.1BD.512.397.D35.49B
-----------------	-----------------------