



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



**Número da NFS-e**  
**176**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**KY7M0B10E**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**03/01/2024 às 16:40:44**  
**Chave de Acesso**  
**1358538R5U1YR3QECNSEPEE39IRU80Y6**

**Informações Fiscais**

|  |                                    |  |  |
|--|------------------------------------|--|--|
| Exigibilidade do ISS Exigível              | Número do Processo                 | Município de Incidência do ISS<br><b>MONTE ALTO-SP</b> | Local da Prestação<br><b>MONTE ALTO - SP</b> |
| Número do RPS                              | Série do RPS                       | Tipo do RPS  | Data do RPS<br><b>03/01/2024</b>             |
| Optante Simples Nacional<br><b>2 - Não</b> | Incentivo Fiscal<br><b>2 - Não</b> | Regime Especial Tributação<br><b>Não Possui</b>        | Tipo ISS<br><b>04 - Fixo</b>                 |

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: **12.046.565/0001-99**  
 RG/Inscrição Estadual: **000012503**    Inscrição Municipal: **000337107**    Cadastro: **CLINICA MEDICA FORNAZARI S/S**  
 Nome/Razão Social: **CLINICA MEDICA FORNAZARI S/S**  
 Logradouro: **RUA DAS ORQUIDEAS, 467**    Complemento:     Bairro: **JD. PARAISO**  
 CEP: **15910-000**    Cidade: **MONTE ALTO-SP**    Telefone: **(16)32429401**    E-mail: **Igformazari@icloud.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**    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         | PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS, REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO/2023-<br>CONVÊNIO DE VISTA ALEGRE DO ALTO 03/2022.<br>MÉDICO: LUIZ ALGUSTO FORNAZARI<br>HORAS TRABALHADAS: 06 HORAS.<br>DADOS BANCÁRIOS:<br>BANCO SANTANDER<br>AG: 0221<br>C/C: 13005143-8 | 800,00        | R\$ 800,00 |

*Convênio 03/2022  
 Vista Alegre do Alto*

**ATESTADOS A REALIZAÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS**

**Nome: João Gonçalves de Sarro**

**Assinatura:**

**Nome: Malcon A. de Souza**

**Assinatura:**

*21.007    10/01/2024*

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

|  |  |   |                                    |  |
|--|--|---|------------------------------------|--|
| LC 116/2003: <b>04.03</b>  | Alíquota: <b>0,00%</b>                   | Atividade Município: <b>0000040000003</b> | Código CNAE: <b>8650099</b>        | Construção Civil                       |
| Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am... |  |   |                                    | Código da Obra    Código ART           |
| Valor Total dos Serviços: <b>R\$ 800,00</b>  | Desconto Incondicionado: <b>R\$ 0,00</b> | Deduções Base Cálculo: <b>R\$ 0,00</b>    | Base de Cálculo: <b>R\$ 800,00</b> | Total do ISS: <b>R\$ 0,00</b>          |
|  |  |   |                                    | ISS Retido: <b>2 - Não</b>             |
|  |  |   |                                    | Desconto Condicionado: <b>R\$ 0,00</b> |

**Retenções de Impostos**

|                      |                         |                 |                       |                       |                  |
|----------------------|-------------------------|-----------------|-----------------------|-----------------------|------------------|
| PIS (800,00 x 0,65%) | COFINS (800,00 x 3,00%) | INSS            | IRRF (800,00 x 1,50%) | CSLL (800,00 x 1,00%) | Outras Retenções |
| <b>R\$ 5,20</b>      | <b>R\$ 24,00</b>        | <b>R\$ 0,00</b> | <b>R\$ 12,00</b>      | <b>R\$ 8,00</b>       | <b>R\$ 0,00</b>  |

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 750,80**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$107,60 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$21,52

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA FORNAZARI S/S O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 176 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO KY7M0B10E.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
10/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.23.11  
3261103261 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOCIACAO B PIRANGI  
AGENCIA: 3261-1 CONTA: 13.995-5

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO B PIRANGI  
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
AGENCIA: 0221-6 - MONTE ALTO  
CONTA: 13.005.143-8

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA FORNAZARI S/S  
CPF/CNPJ: 12.046.565/0001-99  
VALOR: R\$ 750,80  
DEBITO EM: 10/01/2024

=====

DOCUMENTO: 011007  
AUTENTICACAO SISBB: 0.B71.BAE.CAF.8D2.FDA