



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



**Número da NFS-e**  
**157**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**9GAWXL019**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**05/04/2024 às 16:53:18**  
**Chave de Acesso**  
 1392132343XJ46YX0M27CG70DCJMKQKU

Para certificação da autenticidade acesse  
<https://spmontealto.dcfiorilli.com.br:9443/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	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 <b>05/04/2024</b>
Competência	Opante Simples Nacional <b>2 - Não</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Sociedade de Profissionais</b>
			Tipo ISS <b>04 - Fixo</b>

**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/Pais <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	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS, REFERENTE AO MÊS DE MARÇO/2024 - CONVÊNIO DE VISTA ALEGRE DO ALTO 03/2023.	8.325,00	R\$ 8.325,00

**Convênio 03/2023**  
**Vista Alegre do Aito**

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

Nome: João Gonçalves de Sarro

Assinatura:

550.950.000.033.058 10/04/2024

**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
R\$ 8.325,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.325,00	R\$ 0,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

**Retenções de Impostos**

PIS (8.325,00 x 0,65%)	COFINS (8.325,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (8.325,00 x 1,50%)	CSLL (8.325,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 54,11	R\$ 249,75	R\$ 0,00	R\$ 124,88	R\$ 83,25	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.813,01

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.119,71 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$223,94

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE VIGOR CLINICA MEDICA S/S O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 157 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 9GAWXL019.

Data

CPF/RG

Assinatura

10/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 13:49:19  
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	10/04/2024
NR. DOCUMENTO	550.950.000.033.058
VALOR TOTAL	7.813,01

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

CLIENTE: VIGOR CLINICA MEDICA S-S  
AGENCIA: 0950-4 CONTA: 33.058-2  
NR. DOCUMENTO 553.261.000.014.765

=====

NR.AUTENTICACAO	5.2B3.E77.78F.E95.0E1
-----------------	-----------------------