



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



**Número da NFS-e**  
**32**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**RTABXENN5**  
 Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**05/12/2022 às 10:51:40**  
 Chave de Acesso  
 6376746HRDKO8COIXE5RYKADCJ9NRW7

Para certificação da autenticidade acesse  
<https://spmontoalto.dcfiorilli.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 <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>05/12/2022</b>
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**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
CEP/Cod.Postal <b>15820-000</b>	Cidade/Pais <b>PIRANGI - SP</b>		Bairro <b>JARDIM TANGARA</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	Prest. Serviços Médicos mês 11/2022. CONVÊNIO DE VISTA ALEGRE DO ALTO 02/2021. FAVOR DEPOSITAR O VALOR DE R\$ 6.500,00 NO BANCO DO BRASIL S/A, AG.3697-8, C/C 13314-0 EM NOME DO EMITENTE CNPJ 27.106.252/0001-56. DEIXA DEFAZER AS RETENÇÕES DE PIS, COFINS, IRPJ E CSLL, POR SER OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL	6.500,00	R\$ 6.500,00

**CONVÊNIO Nº 02/2021  
 VISTA ALEGRE DO ALTO**

*553.697.000.013 314 09/12/2022*

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

LC 116/2003: <b>04.01</b>	Alíquota <b>2,00%</b>	Atividade Município <b>0000040000001</b>	Código CNAE <b>8630503</b>	Código da Obra	Código ART
<b>Medicina e biomedicina.</b>					
Valor Total dos Serviços <b>R\$ 6.500,00</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 6.500,00</b>	Total do ISS <b>R\$ 130,00</b>	ISS Retido <b>2 - Não</b>
					Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

PIS <b>R\$ 0,00</b>	COFINS <b>R\$ 0,00</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF <b>R\$ 0,00</b>	CSLL <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>
------------------------	---------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 6.500,00**

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS FEDERAL/MUNICIPAL R\$ 1.085,50(16,70%) FONTE IBPT.

RECEBI(EMOS) DE **D.C. CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **32** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **RTABXENN5**

Data

CPF/RG

**ATESTADO A REALIZAÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS**  
 Assinatura  
 Nome: **João Gonçalves do Sarro**  
 Assinatura: \_\_\_\_\_  
 Nome: **Malcon A. de Souza**  
 Assinatura: \_\_\_\_\_

09/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:20:59  
326103261 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC BENEF PIRANGI  
AGENCIA: 3261-1 CONTA: 13.301-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	09/12/2022
NR. DOCUMENTO	553.697.000.013.314
VALOR TOTAL	6.500,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: D.C CLINICA MEDICA EIRELI  
AGENCIA: 3697-8 CONTA: 13.314-0  
NR. DOCUMENTO 553.261.000.013.301

=====

NR.AUTENTICACAO	4.4CB.FF8.6DE.FCA.C50
-----------------	-----------------------