



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



Número da NFS-e

54

Código de Verificação de Autenticidade  
CBZ4MIB3G

Data e Hora de Emissão da NFS-e

03/04/2023 às 15:19:01

Chave de Acesso

680820XJRXPK7PFKOA7KLOOY4GWQ7IF

Para certificação da autenticidade acesse  
<https://spmontealto.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 MONTE ALTO-SP	Local da Prestação MONTE ALTO - SP
-------------------------------	--------------------	---	---------------------------------------

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência 03/04/2023
---------------	--------------	-------------	-------------	---------------------------

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

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**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 CARMEN LUCIA GIGLIO GIRADE, 1901		Complemento	Bairro JD. TANGARA
CEP/Cod.Postal 15820-000	Cidade/Pais MONTE ALTO - SP	Cod. IBGE	Telefone 3531308

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO MÊS DE MARÇO/2023. CONVÊNIO 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 13314-9 EM NOME DO EMITENTE CNPJ 27.106.252/0001-56. DEIXA DE FAZER AS RESERVAS DE CANCELAMENTO DO CONTRATO PARA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL.	7.000,00	R\$ 7.000,00

**ATESTADOS A REALIZAÇÃO  
DOS SERVIÇOS PRESTADOS**

Nome: João Gonçalves de Sarro

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

Nome: Maicon A. de Souza

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

**Convênio 03/2022  
Vista Alegre do Alto**

10/04/2023

553.697.000.013 314

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

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Construção Civil
Medicina e biomedicina.	2,00%	0000040000001	8630503	

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. CLÍNICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 54 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO CBZ4MIB3G.

Data

CPF/RG

Assinatura

10/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:36:41  
326103261 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	10/04/2023
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	C.F67.434.492.594.B1C
-----------------	-----------------------