



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



**Número da NFS-e**  
**225**  
 Código de Verificação de Autenticidade  
**Q1H4EOOEW**  
 Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**10/07/2023 às 10:37:39**  
*Chave de Acesso*  
 1294287NZQL1CJ0BMD5N0CHF2GJSLFG

**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>10/07/2023</b>
Optante 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>

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

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ <b>03.718.750/0001-91</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>000010770</b>	Cadastro <b>000323342</b>	Nome/Razão Social <b>J. M. C. SERVICOS MEDICOS S/S</b>
Logradouro <b>RUA GUSTAVO DE GODOY, 785</b>			Complemento <b>SALA 2</b>	Bairro <b>CENTRO</b>
CEP <b>15910-000</b>	Cidade <b>MONTE ALTO-SP</b>		Telefone <b>(16)3242-2303</b>	E-mail

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento <b>00.525.856/0001-80</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social <b>ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MONTE ALTO</b>
Logradouro <b>JOSE TARRAGA, 31</b>			Complemento <b>JD. ALVORADA</b>
CEP/Cod.Postal <b>15910-000</b>	Cidade/Pais <b>MONTE ALTO - SP</b>	Cod. IBGE <b>3531308</b>	Telefone <b>16 32443232</b>

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços Médicos Prestados - Ref.06/2023 DR.CAPRIO	848,00	R\$ 848,00

Pref Mun.Vista Alegre do Alto

Termo de Fomento  
nº 03/2023

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

LC 116/2003: <b>04.03</b>	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	<b>0,00%</b>	<b>0000040000003</b>	<b>8630503</b>		

**Construção Civil**

Valor Total dos Serviços <b>R\$ 848,00</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 848,00</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 <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\$ 848,00**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$114,06 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$22,81 - Fonte: IBPT

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE **J. M. C. SERVICOS MEDICOS S/S** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **225** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **Q1H4EOOEW**.

Data

CPF/RG

Assinatura



---

**DOC ou TED Eletrônico**

Debitado

Agência 950-4  
Conta corrente 15317-6 A P A E M A APAE

Creditado

Banco 33 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
Agência (sem DV) 221 MONTE ALTO  
Conta corrente (com DV) 10043616  
CPF 130.110.048-03  
Nome favorecido ADAUTO CAPRIO JUNIOR  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 80.701  
Valor 848,00  
Destinação 0  
Data transferência 07/08/2023  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 589108E2F671223F

---

Assinada por	J4940512 JOSE LUIZ PIRES	07/08/2023 13:37:01
	JG492371 SILVANA GARCIA CESTARI	07/08/2023 13:45:54

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JG492371 SILVANA GARCIA CESTARI.