



| | | | | | | | |
|---|--|---|--|---|--|---|--|
|  | | PM DE MONTE ALTO - SP PREF. MUNIC. DE MONTE ALTO - SP NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e | |  | | Número da NFS-e 74 Código de Verificação de Autenticidade D50JJGYXO Data e Hora de Emissão da NFS-e 03/07/2023 às 15:11:39 Chave de Acesso 1291670GKQFIEALX3N7JL9Y13SG654M | |
| Informações Fiscais | | | | | | | |
| Exigibilidade do ISS Exigível | | Número do Processo | | Município de Incidência do ISS | | Local da Prestação | |
| | | | | MONTE ALTO-SP | | MONTE ALTO - SP | |
| Número do RPS | | Série do RPS | | Tipo do RPS | | Data do RPS | |
| | | | | | | 03/07/2023 | |
| Optante Simples Nacional | | Incentivo Fiscal | | Regime Especial Tributação | | Tipo ISS | |
| 1 - Sim | | 2 - Não | | Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento | | | |

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

| | | | | | | | |
|-------------------------------------|--|-----------------------|--|---------------------|--|-----------------------------------|--|
| TOMADOR DE SERVIÇOS | | | | | | | |
| CPF/CNPJ/Documento | | RG/Inscrição Estadual | | Inscrição Municipal | | Nome/Razão Social | |
| 51.804.771/0001-72 | | | | | | ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PIRANGI | |
| Logradouro | | Complemento | | Bairro | | | |
| AV CARMEN LUCIA GIGLIO GIRADE, 1901 | | | | JD. TANGARA | | | |
| CEP/Cod.Postal | | Cidade/Pais | | Cod. IBGE | | Telefone | |
| 15820-000 | | MONTE ALTO - SP | | 3531308 | | | |

| Discriminação dos Serviços | | | | | | | |
|-----------------------------------|------------|---|---------------|-------------|--|--|--|
| Qtde. | Un. Medida | Descrição | Vir. Unitário | Total | | | |
| 1,00 | UN | SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO MÊS DE JUNHO/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 13314-0 EM NOME DO EMITENTE CNPJ 27.106.252/0001-56. DEIXA DE FAZER AS RETENÇÕES DE PIS,COFINS, IRPJ E CSLL, POR SER OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL. | 7.000,00 | RS 7.000,00 | | | |

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: 

553.697.000.013.314 10/07/2023

| | | | | | | | |
|--|-------------------------|-----------------------|-----------------|-------------------------|------------|-----------------------|--|
| Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS | | | | Construção Civil | | | |
| LC 116/2003: 04.01 | Alíquota | Atividade Município | Código CNAE | Código da Obra | Código ART | | |
| 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. CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 74 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO D50JJGYXO.

Data

CPF/IRG

Assinatura

10/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:55...
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 | 10/07/2023 |
| 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 | 8.E2F.2ED.F6A.EC4.FC7 |
|------------------|-----------------------|