

 MUNICÍPIO DE MONTE ALTO SECRETARIA DE FINANÇAS E ORÇAMENTO NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO (NF-e)	Número do RPS	Número da nota 20046
	Data da emissão da nota 30/06/2021 16:12:18	
	Data do fato gerador 30/06/2021 16:12:18	
	Código de verificação 2UA7M4OER	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:		Inscrição estadual:	
Nome/Razão social: FREDERICO RIBEIRO CARNEIRO		Telefone:	
CPF/CNPJ: 027.465.048-71	Inscrição municipal: 13549		
Endereço: R NOVO MUNDO Número: 352 Bairro: JD. PARAISO CEP: 15910-000			
Complemento: SALA 1		Celular: (16) 98207-8114	
Município: Monte Alto	UF: SP		
E-mail:	Site:		

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: APAE DE MONTE ALTO			
Nome/Razão social: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MONTE ALTO			
CPF/CNPJ: 00.525.856/0001-80	Inscrição municipal: 13873	Inscrição estadual:	
Endereço: JOSE TARRAGA Número: 31 CEP: 15910-000			
Complemento:			
Município: Monte Alto	UF: SP		
E-mail:	Telefone:	Celular:	

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS - 40H MENSAIS	1.162,4000	1,0000	1.162,4000	1.162,40x2,00 =	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	1.162,40								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 1.162,40		Valor líquido = R\$ 1.162,40			

Códigos dos serviços:
04.12 - Odontologia.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	1.162,40	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Monte Alto

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nos Decretos nº.2988/2011 e 3628/2017
Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 156,34
12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.46.16
0950400950 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: A P A E M A APAE
AGENCIA: 0950-4 CONTA: 15.317-6

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : A P A E M A APAE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0890-7 - MONTE ALTO
CONTA: 300.001.113-9

FAVORECIDO: E. F. CARNEIRO-CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 03.971.544/0001-99
VALOR: R\$ 1.162,40
DEBITO EM: 08/07/2021

DOCUMENTO: 070801
AUTENTICACAO SISBB: 9.A64.6A1.2F6.84C.7F6



Verificar autenticidade

n base na Lei

Pref Mun.Vista Alegre do Alto

Termo de Fomento
nº 01/2021