



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



**Número da NFS-e**  
**61**  
 Código de Verificação de Autenticidade  
**NRCY1HOH6**  
 Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**01/11/2023 às 12:54:09**  
 Chave de Acesso  
 13379821P3OFYCX94G8JAYJUX2ZGDUUW

**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 01/11/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 04 - Fixo

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

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ 04.041.725/0001-89	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 000014579	Cadastro 000356485	Nome/Razão Social CENTRO MEDICO SALGADO GONCALVES S/S
Logradouro AVENIDA MARECHAL DEODORO DA FONSECA, 1092			Complemento	Bairro JD. PARAISO
CEP 15910-000	Cidade MONTE ALTO-SP		Telefone (16)32432400	E-mail

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento 51.804.771/0001-72	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE PIRANGI
Logradouro AV CARMEM LÚCIA GIGLIO GIRADE, 1901			Complemento
CEP/Cod.Postal 15820-000	Cidade/País PIRANGI - SP		Bairro JARDIM TANGARÁ
		Cod. IBGE 3539004	Telefone 17 33861800
			E-mail hbjpirangi@gmail.com

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	DR. GUILHERME SALGADO GONÇALVES - CONVÊNIO DE VISTA ALEGRE DO ALTO 03/2022 - REF. A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS REALIZADOS NO MÊS 10/2023 - QUANT: 60 HORAS. CONTA PARA DEPÓSITO: BANCO CREDITRUS - 756 AG: 3188 CC. 250.058-2 FAVORECIDO: CENTRO MÉDICO SALGADO GONÇALVES LTDA - ME	7.000,00	R\$ 7.000,00

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

**ATESTADOS A REALIZAÇÃO**  
**DOS SERVIÇOS PRESTADOS**

Nome: João Gonçalves de Sarro

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

Nome: Maicon A. de Souza

Assinatura: *Maicon A. de Souza*

111.017 10/10/2023

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

LC 116/2003: 04.03				Construção Civil		
Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART		
0,00%	0000040000003	8630502				
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\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00

**Retenções de Impostos**

PIS (7.000,00 x 0,65%)	COFINS (7.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (7.000,00 x 1,50%)	CSLL (7.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 45,50	R\$ 210,00	R\$ 0,00	R\$ 105,00	R\$ 70,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 6.569,50

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE **CENTRO MEDICO SALGADO GONCALVES S/S** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **61** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **NRCY1HOH6**

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
10/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.53.36  
3261103261 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO B PIRANGI

AGENCIA: 3261-1 CONTA: 13.995-5

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO B PIRANGI  
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.  
AGENCIA: 3188-7 - CREDICITRUS  
CONTA: 250.058-2

FAVORECIDO: CENTRO MEDICO SALGADO GONCALVES S/S  
CPF/CNPJ: 04.041.725/0001-89  
VALOR: R\$ 6.569,50  
DEBITO EM: 10/11/2023

=====

DOCUMENTO: 111017

AUTENTICACAO SISBB: 3.A79.706.633.920.3AE