



|   |                  |  |                                |   |                        |  |
|---|------------------|--|--------------------------------|---|------------------------|--|
|    |                  | <b>PM DE MONTE ALTO - SP</b>           |                                |  | <b>Número da NFS-e</b> |  |
|   |                  | <b>PREF. MUNIC. DE MONTE ALTO - SP</b> |                                |   | <b>117</b>             |  |
| <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>   |                  |  |                                | <b>Código de Verificação de Autenticidade</b><br><b>345CKYYL9</b>                   |                        |  |
| <b>Informações Fiscais</b>  |                  |  |                                | <b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b><br><b>01/06/2023 às 16:57:47</b>             |                        |  |
| Exigibilidade do ISS Exigível   |                  | Número do Processo                     | Município de Incidência do ISS | Local da Prestação  |                        |  |
|   |                  |  | <b>MONTE ALTO-SP</b>           | <b>MONTE ALTO - SP</b>  |                        |  |
| Número do RPS   | Série do RPS     | Tipo do RPS                            | Data do RPS                    | Competência   |                        |  |
|   |                  |  |                                | <b>01/06/2023</b>   |                        |  |
| Optante Simples Nacional  | Incentivo Fiscal | Regime Especial Tributação             | Tipo ISS                       |   |                        |  |
| 2 - Não   | 2 - Não          | Não Possui                             | 04 - Fixo                      |   |                        |  |
| Para certificação da autenticidade acesse<br><a href="https://spmontealto.dcfiorilli.com.br:8443/issweb">https://spmontealto.dcfiorilli.com.br:8443/issweb</a> , menu consultas e informe os dados desta NFS-e. |                  |  |                                |   |                        |  |

|                              |                       |                     |             |                              |  |  |
|------------------------------|-----------------------|---------------------|-------------|------------------------------|--|--|
| <b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b> |                       |                     |             |                              |  |  |
| CPF/CNPJ                     | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Cadastro    | Nome/Razão Social            |  |  |
| 12.046.565/0001-99           |                       | 000012503           | 000337107   | CLINICA MEDICA FORNAZARI S/S |  |  |
| Logradouro                   | Complemento           |                     | Bairro      |                              |  |  |
| RUA DAS ORQUIDEAS, 467       |                       |                     | JD. PARAISO |                              |  |  |
| CEP                          | Cidade                | Telefone            |             | E-mail                       |  |  |
| 15910-000                    | MONTE ALTO-SP         | (16)32429401        |             | lgfornazari@icloud.com       |  |  |

|                                     |                       |                     |                                   |                      |  |  |
|-------------------------------------|-----------------------|---------------------|-----------------------------------|----------------------|--|--|
| <b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>          |                       |                     |                                   |                      |  |  |
| CPF/CNPJ/Documento                  | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Nome/Razão Social                 |                      |  |  |
| 51.804.771/0001-72                  |                       |                     | ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PIRANGI |                      |  |  |
| Logradouro                          | Complemento           |                     | Bairro                            |                      |  |  |
| AV CARMEM LUCIA GIGLIO GIRADE, 1901 |                       |                     | JARDIM TANGARA                    |                      |  |  |
| CEP/Cod.Postal                      | Cidade/Pais           | Cod. IBGE           | Telefone                          | E-mail               |  |  |
| 15820-000                           | PIRANGI - SP          | 3539004             | 17 33861800                       | HBJPIRANGI@GMAIL.COM |  |  |

| <b>Discriminação dos Serviços</b>   |            |   |               |  |              |  |
|---|------------|---|---------------|--|--------------|--|
| Qtde.   | Un. Medida | Descrição   | Vlr. Unitário |  | Total        |  |
| 1,00  | UN         | PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS REFERENTE AO MÊS DE MAIO/2023. CONVÊNIO DE VISTA ALEGRE DO ALTO | 6.500,00      |  | R\$ 6.500,00 |  |
| 03/2022.<br>MÉDICO: DR. LUIZ AUGUSTO FORNAZARI.<br>DADOS BANCÁRIOS:<br>BANCO SANTANDER<br>AGÊNCIA: 0221<br>CONTA CORRENTE: 13005143-9 |            |   |               |  |              |  |

**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:** \_\_\_\_\_

60 912 09/06/2023

|  |                           |                       |   |                         |                  |                       |
|--|---------------------------|-----------------------|---|-------------------------|------------------|-----------------------|
| <b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>   |                           |                       |   |                         |                  |                       |
| LC 116/2003: 04.03   | Alíquota                  |                       | Atividade Município   | Código CNAE             | Código da Obra   |                       |
| Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am... | 0,00%                     |                       | 0000040000003   | 8650099                 | Código ART       |                       |
| Valor Total dos Serviços   | Desconto Incondicionado   | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo   | Total do ISS            | ISS Retido       | Desconto Condicionado |
| R\$ 6.500,00   | R\$ 0,00                  | R\$ 0,00              | R\$ 6.500,00  | R\$ 0,00                | 2 - Não          | R\$ 0,00              |
| <b>Retenções de Impostos</b>   |                           |                       |   |                         |                  |                       |
| PIS (6.500,00 x 0,65%)   | COFINS (6.500,00 x 3,00%) | INSS                  | IRRF (6.500,00 x 1,50%)   | CSLL (6.500,00 x 1,00%) | Outras Retenções |                       |
| R\$ 42,25  | R\$ 195,00                | R\$ 0,00              | R\$ 97,50   | R\$ 65,00               | R\$ 0,00         |                       |
| Valor Líquido da NFS-e: R\$ 6.100,25   |                           |                       | Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$874,25 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$174,85 |                         |                  |                       |

|                                   |  |  |
|-----------------------------------|--|--|
| <b>Informações Complementares</b> |  |  |
|                                   |  |  |

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA FORNAZARI S/S** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **117** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **345CKYYL9**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
09/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.06.43  
3261103261 SEGUNDA VIA 0004

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: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
AGENCIA: 0221-6 - MONTE ALTO  
CONTA: 13.005.143-8

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA FORNAZARI S/S  
CPF/CNPJ: 12.046.565/0001-99  
VALOR: R\$ 6.100,25  
DEBITO EM: 09/06/2023

=====

DOCUMENTO: 060912  
AUTENTICACAO SISBB: 3.3A1.316.CDE.8AE.52D