



MUNICIPIO DE MONTE ALTO
SECRETARIA DE FINANÇAS E ORÇAMENTO
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO (NF-e)

Número do RPS	Número da nota 20183
Data da emissão da nota 04/03/2020 09:21:01	
Data do fato gerador 04/03/2020 09:21:01	
Código de verificação ZMRPIMJSE	

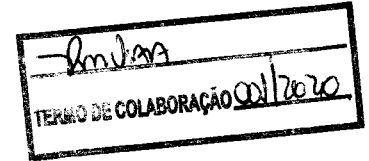
PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: CLIMED MONTE ALTO
Nome/Razão social: CLIMED SERVICOS MEDICOS S/S
CPF/CNPJ: 19.669.855/0001-38 Inscrição municipal: 14005
Endereço: R JEREMIAS DE PAULA EDUARDO Número: 2071 Bairro: CENTRO CEP: 15910-000
Complemento: 3o.AND.SAL.3-A
Município: Monte Alto UF: SP
E-mail: Site:

Inscrição estadual:
Telefone:
Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: CRECHE CORACAO DE JESUS
CPF/CNPJ: 51.815.728/0001-02 Inscrição municipal:
Endereço: AV MONTE ALTO Número: 75 Bairro: CENTRO CEP: 15920-000
Complemento:
Município: Vista Alegre do Alto UF: SP
E-mail: Telefone: Celular:



DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS.	1.324,8200	1,0000	1.324,8200	1.324,82x2,00 =	0,00
DR.JOÃO MOTTA					

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	1.324,82								

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\$ 1.324,82		Valor líquido = R\$ 1.324,82			

Códigos dos serviços:

3 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	1.324,82	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Vista Alegre do Alto
Esta NFS-e foi emitida com respaldo nos Decretos nº.2988/2011 e 3628/2017
Situação desta NFS-e: Normal



Verificar autenticidade

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 178,19 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 35,64 (2,69%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Recib de Creche R\$ 1.324,82.

09/03

CÓPIA DE CHEQUE Nº 850019

BANCO: BANCO DO BRASIL

AGENCIA: 3697-8

CONTA CORRENTE: 14.293-X

UTILIZADO PARA: PAGAMENTO CLIMED SERVIÇOS MEDICOS S/S

DATA: 04/03/2020

VALOR: 1324,82 (Um mil, trezentos e vinte e quatro reais e oitenta e dois centavos)

OBSERVAÇÕES:

Próxima
TERMO DE COLABORAÇÃO 04/03/2020

Série

Número

850019

Pagou

Climed Serviços

Data

Saído

Anterior

Total

Este

Cheque

Saldo

R\$ 1.324,82

04/03/2020