



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
1WPN57MAA
Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/12/2023 às 10:56:14
Chave de Acesso
 13555910OAJ9SLJM91TQIOMPHILB37Q

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

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 Competência
 21/12/2023
 Optante Simples Nacional Incentivo Fiscal Regime Especial Tributação Tipo ISS
 2 - Não 2 - Não Não Possui 04 - Fixo

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ **19.731.924/0001-96** RG/Inscrição Estadual **000014008** Inscrição Municipal **000352701** Cadastro **000352701** Nome/Razão Social **MEDCLINICA MEDICOS ASSOCIADOS S/S**
 Logradouro **RUA JEREMIAS DE PAULA EDUARDO, 2071** Complemento **3o.AND/SALA 3** Bairro **CENTRO**
 CEP **15910-000** Cidade **MONTE ALTO-SP** Telefone **(16)32412659** E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS. DR. JOSÉ OTANI	280,00	R\$ 280,00

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: _____

550.950.000.006.622

28/12/2023

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
04.03	0,00%	0000040000003	8650099			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 280,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 280,00	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (280,00 x 0,65%)	COFINS (280,00 x 3,00%)	INSS	IRRF	CSLL (280,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 1,82	R\$ 8,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2,80	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 266,98

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$37,66 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$7,53

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **MEDCLINICA MEDICOS ASSOCIADOS S/S** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **61** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **1WPN57MAA**.

Data

CPF/RG

Assinatura

28/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:50:21
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	28/12/2023
NR. DOCUMENTO	550.950.000.006.622
VALOR TOTAL	266,98

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JOSE OTANI *
AGENCIA: 0950-4 CONTA: 6.622-2
NR. DOCUMENTO 553.261.000.013.995

=====

NR. AUTENTICACAO	B.C88.607.4E7.7EF.37E
------------------	-----------------------