
		<b>PM DE MONTE ALTO - SP</b> <b>PREF. MUNIC. DE MONTE ALTO - SP</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>				<b>Número da NFS-e</b> <b>211</b> <b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>N69YQS5JW</b> <b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>02/07/2024 às 14:07:49</b> <b>Chave de Acesso</b> 1423184W9NK6NG9RDWSXR3U00P72QIMD	
<b>Informações Fiscais</b>							
Exigibilidade do ISS		Número do Processo		Município de Incidência do ISS		Local da Prestação	
<b>Exigível</b>				<b>MONTE ALTO-SP</b>		<b>MONTE ALTO - SP</b>	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						<b>02/07/2024</b>	
Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
<b>2 - Não</b>		<b>2 - Não</b>		<b>Não Possui</b>		<b>04 - Fixo</b>	

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

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
<b>10.736.612/0001-09</b>				<b>000011915</b>		<b>000331072</b>	
Logradouro				Complemento		Bairro	
<b>RUA ANANIAS DE CARVALHO, 572</b>						<b>CENTRO</b>	
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
<b>15910-000</b>		<b>MONTE ALTO-SP</b>				<b>denis_p_bitencourt@gmail.com</b>	

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

<b>Discriminação dos Serviços</b>							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total			
1,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS, REFERENTE AO MÊS DE JUNHO/2024- CONVÊNIO DE VISTA ALEGRE DO ALTO 03/2023.	4,500,00	R\$ 4.500,00			

Convênio 03/2023  
Vista Alegre do Alto

ATESTADO A REALIZAÇÃO  
DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Nome: João Gonçalves de Sarro

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

71.032      20/07/2024

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>							
LC 116/2003: <b>04.03</b>				<b>Construção Civil</b>			
Alíquota		Atividade Município		Código CNAE		Código da Obra	
<b>0,00%</b>		<b>0000040000003</b>		<b>8630503</b>			
Valor Total dos Serviços		Desconto Incondicionado		Deduções Base Cálculo		Base de Cálculo	
<b>R\$ 4.500,00</b>		<b>R\$ 0,00</b>		<b>R\$ 0,00</b>		<b>R\$ 4.500,00</b>	
Total do ISS		ISS Retido		Desconto Condicionado			
<b>R\$ 0,00</b>		<b>2 - Não</b>		<b>R\$ 0,00</b>			

<b>Retenções de Impostos</b>							
PIS (4.500,00 x 0,65%)		COFINS (4.500,00 x 3,00%)		INSS		IRRF (4.500,00 x 1,50%)	
<b>R\$ 29,25</b>		<b>R\$ 135,00</b>		<b>R\$ 0,00</b>		<b>R\$ 67,50</b>	
CSLL (4.500,00 x 1,00%)		Outras Retenções					
<b>R\$ 45,00</b>		<b>R\$ 0,00</b>					
<b>Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.223,25</b>				Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$605,25 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$121,05			

<b>Informações Complementares</b>							

RECEBI(EMOS) DE <b>CLINICA DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA MONTE ALTO S/S</b> O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO <b>211</b> E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO <b>N69YQS5JW</b> .							
Data		CPF/RG		Assinatura			
____/____/____		____		_____			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
10/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.09.21  
3261103261 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOC BENEF PIRANGI  
AGENCIA: 3261-1 CONTA: 14.765-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOC BENEF PIRANGI  
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.  
AGENCIA: 0715-3 - SICREDI MAL.CANDIDO RONDON  
CONTA: 91.037-6

FAVORECIDO: CLINICA DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGI  
CPF/CNPJ: 10.736.612/0001-09  
VALOR: R\$ 4.223,25  
DEBITO EM: 10/07/2024

=====

DOCUMENTO: 071012  
AUTENTICACAO SISBB:

E.09B.876.E19