



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



Número da NFS-e
23
 Código de Verificação de Autenticidade
4E5MXZQJ9
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/11/2022 às 11:34:05
 Chave de Acesso
 625517G05WXVBV6U4OBOWV6RRB78Q4K

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 03/11/2022 |
| Optante Simples Nacional 1 - Sim | Incentivo Fiscal 2 - Não | Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento | Tipo ISS |

PRESTADOR DE SERVIÇOS

| | | | | |
|--|------------------------------------|---|------------------------------|--|
| CPF/CNPJ 27.106.252/0001-56 | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal 000018457 | Cadastro 000378240 | Nome/Razão Social D.C. CLINICA MEDICA LTDA |
| Logradouro RUA ANTONIO DA SILVA, 292 | Complemento SALA CLINICA | Bairro VILA SAO JOSE | CEP 15910-000 | Cidade MONTE ALTO-SP |
| Telefone (16)32428940 | 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 CARMEN LUCIA GIGLIO GIRADE, 1901 | Complemento | Bairro JD. TANGARA | Cod. IBGE |
| CEP/Cod.Postal 15820-000 | Cidade/Pais MONTE ALTO - SP | Telefone 3531308 | E-mail |

Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição | Vlr. Unitário | Total |
|-------|------------|---|---------------|--------------|
| 1,00 | UN | Prest. Serviços Médicos mês 10/2022. CONVÊNIO DE VISTA ALEGRE DO ALTO 02/2021. FAVOR DEPOSITAR O VALOR DE R\$ 6.500,00 NO BANCO DO BRASIL S/A, AG.3697-8, C/C 13314-0 EM NOME DO EMITENTE CNPJ 27.106.252/0001-56. DEIXA DEFAZER AS RETENÇÕES DE PIS, COFINS, IRPJ E CSLL, POR SER OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL. | 6.500,00 | R\$ 6.500,00 |

**CONVÊNIO Nº 02/2021
 VISTA ALEGRE DO ALTO**

10/11/2022

553.697.000.013.319

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

| | | | | | |
|---|--|---|--|--|------------------------------|
| LC 116/2003: 04.01 | Alíquota 2,00% | Atividade Município 0000040000001 | Código CNAE 8630503 | Código da Obra | Código ART |
| Valor Total dos Serviços R\$ 6.500,00 | Desconto Incondicionado R\$ 0,00 | Deduções Base Cálculo R\$ 0,00 | Base de Cálculo R\$ 6.500,00 | Total do ISS R\$ 130,00 | ISS Retido 2 - Não |
| | | | | Desconto Condicionado R\$ 0,00 | |

Retenções de Impostos

| | | | | | |
|------------------------|---------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------------------|
| PIS R\$ 0,00 | COFINS R\$ 0,00 | INSS R\$ 0,00 | IRRF R\$ 0,00 | CSLL R\$ 0,00 | Outras Retenções R\$ 0,00 |
|------------------------|---------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------------------|

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 6.500,00**

Informações Complementares

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS FEDERAL/MUNICIPAL R\$ 1.085,50 (16,70%) FONTE IBPT.

**ATESTADOS A REALIZAÇÃO
 DOS SERVIÇOS PRESTADOS**

RECEBI(EMOS) DE **D.C. CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **23** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **4E5MXZQJ9**

Data _____ CPF/RG _____

Nome: João Gonçalves de Sarro
 Assinatura: _____

Nome: Maicon A. de Souza

Assinatura: *Maicon Souza*

10/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 09:43:12
326103261 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC BENEF PIRANGI

AGENCIA: 3261-1 CONTA: 13.301-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 10/11/2022

NR. DOCUMENTO 553.697.000.013.314

VALOR TOTAL 6.500,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: D.C CLINICA MEDICA EIRELI

AGENCIA: 3697-8 CONTA: 13.314-0

NR. DOCUMENTO 553.261.000.013.301

=====

NR. AUTENTICACAO C.158.612.8C9.CEF.73C