



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

Número do RPS	Número da nota 20174
Data da emissão da nota 19/10/2021 16:36:07	
Data do fato gerador 19/10/2021 16:36:07	
Código de verificação FA952YDQ8	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: MEDCLINICA MEDICOS ASSOCIADOS S/S
CPF/CNPJ: 19.731.924/0001-96 Inscrição municipal: 14008
Endereço: R JEREMIAS DE P. EDUARDO Número: 2071 Bairro: CENTRO CEP: 15910-000
Complemento: 3o.AND/SALA 3
Município: Monte Alto UF: SP
E-mail: Site:

Inscrição estadual:
Telefone:
Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE PIRANGI
CPF/CNPJ: 51.804.771/0001-72 Inscrição municipal:
Endereço: AV CARMEM LUCIA GIGLIO GIRADE Número: 1901 Bairro: JARDIM TANGARA CEP: 15820-000
Complemento:
Município: Pirangi UF: SP
E-mail: Telefone:

Inscrição estadual:
Celular:

Convênio 03/2020
Vista Alegre do Alto

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS Dr. José Otani	400,0000	1,0000	400,0000	400,00x2,00 =	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	381,40								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 2,60	R\$ 12,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 400,00		Valor líquido = R\$ 381,40			

Códigos dos serviços:

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatorios e congêneres.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	400,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Pirangi

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nos Decretos nº.2988/2011 e 3628/2017
Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 53,80 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 10,76 (2,69%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

ATESTADOS A REALIZAÇÃO
DOS SERVIÇOS PRESTADOS
Nome: João Gonçalves de Sarro
Assinatura: _____
Nome: Michella B. Buck Pereira
Assinatura: _____

20/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:13:37
326103261 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO B PIRANGI

AGENCIA: 3261-1 CONTA: 12.923-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 20/10/2021

NR. DOCUMENTO 550.950.000.006.622

VALOR TOTAL 381,40

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JOSE OTANI *

AGENCIA: 0950-4 CONTA: 6.622-2

NR. DOCUMENTO 553.261.000.012.923

=====

NR.AUTENTICACAO 1.87C.141.4FD.BAF.108
