



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



Número da NFS-e
97
Código de Verificação de Autenticidade
FJ3CFITJM
Data e Hora de Emissão da NFS-e
06/11/2023 às 13:40:28
Chave de Acesso
1339263D169ZKF04SDDIS9ITU1CGWU9

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
				06/11/2023

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
--	------------------------------------	---	----------

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

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)3242-8940	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 JARDIM TANGARA
CEP/Cod Postal 15820-000	Cidade/Pais PIRANGI - SP		Cod. IBGE 3539004
			Telefone 17 33861800
			E-mail HBJPIRANGI@GMAIL.COM

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Prest. Serviços Médicos mês 10/2023. CONVÊNIO DE VISTA ALEGRE DO ALTO 03/2022. FAVOR DEPOSITAR O VALOR DE R\$ 7.000,00 NO BANCO DO BRASIL S/A, AG.3697-8, C/C 13314-0 EM NOME DA EMITENTE CNPJ 27.106.252/0001-56. DEIXA DE FAZER AS RETENÇÕES DE PIS, COFINS, IRPJ, CSLL, POR SER OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL.	7.000,00	R\$ 7.000,00

Convênio 03/2022
Vista Alegre do Alto

ATESTADOS A REALIZAÇÃO
DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Nome: João Gonçalves de Sarro

Assinatura: _____

Nome: Maicon A. de Souza

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630503	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.					
Valor Total dos Serviços R\$ 7.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 7.000,00	Total do ISS R\$ 140,00	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\$ 7.000,00**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS FEDERAL/MUNICIPAL R\$ 1.169,00(16,70%) FONTE IBPT

RECEBI(EMOS) DE **D.C. CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **97** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **FJ3CFITJM**

Data

CPF/RG

Assinatura

10/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:57:38
326103261 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO B PIRANGI
AGENCIA: 3261-1 CONTA: 13.995-5

=====
DATA DA TRANSFERENCIA 10/11/2023
NR. DOCUMENTO 553.697.000.013.314
VALOR TOTAL 7.000,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: D.C CLINICA MEDICA EIRELI
AGENCIA: 3697-8 CONTA: 13.314-0

NR. DOCUMENTO 553.261.000.013.995

=====
NR.AUTENTICACAO 4.9E3.716.562.7FA.F23