



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



Número da NFS-e  
**60**

Código de Verificação de Autenticidade  
**3ZK6QIDHN**

Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**04/05/2023 às 13:14:21**

Chave de Acesso  
**692727X56JGG5I568BTBRWN84JM2T0UL**

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>MONTE ALTO-SP</b>	Local da Prestação <b>MONTE ALTO - SP</b>
-------------------------------	--------------------	--	--

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência <b>04/05/2023</b>
---------------	--------------	-------------	-------------	----------------------------------

Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	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 <b>27.106.252/0001-56</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>000018457</b>	Cadastro <b>000378240</b>	Nome/Razão Social <b>D.C. CLINICA MEDICA LTDA</b>
Logradouro <b>RUA ANTONIO DA SILVA, 292</b>		Complemento <b>SALA CLINICA</b>	Bairro <b>VILA SAO JOSE</b>	
CEP <b>15910-000</b>	Cidade <b>MONTE ALTO-SP</b>	Telefone <b>(16)32428940</b>	E-mail	

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento <b>51.804.771/0001-72</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social <b>ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PIRANGI</b>
Logradouro <b>AV CARMEN LUCIA GIGLIO GIRADE, 1901</b>		Complemento	Bairro <b>JD. TANGARA</b>
CEP/Cod.Postal <b>15820-000</b>	Cidade/País <b>MONTE ALTO - SP</b>	Cod. IBGE	Telefone <b>3531308</b>
			E-mail

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO MÊS DE ABRIL/2023. CONVENIO 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 DO EMITENTE CNPJ 27.106.252/0001-56. DEIXA DE FAZER AS RETENÇÕES DE PIS, COFINS, IRPJ E 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**

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

553.697.000.013.314 10/05/2023

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: <b>04.01</b>	Alíquota <b>2,00%</b>	Atividade Município <b>0000040000001</b>	Código CNAE <b>8630503</b>	<b>Construção Civil</b>	
Medicina e biomedicina.				Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços <b>R\$ 7.000,00</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 7.000,00</b>	Total do ISS <b>R\$ 140,00</b>	ISS Retido <b>2 - Não</b>
					Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

PIS <b>R\$ 0,00</b>	COFINS <b>R\$ 0,00</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF <b>R\$ 0,00</b>	CSLL <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>
------------------------	---------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------------------

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 **60** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **3ZK6QIDHN**.

Data

CPF/RG

Assinatura

10/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:13:06  
326103261 SEGUNDA VIA 0004  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	10/05/2023
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	0.CE7.A8D.55A.3EC.87E
------------------	-----------------------