



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



**Número da NFS-e**  
**93**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**OECUJ5HYH**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**18/07/2023 às 16:52:24**  
**Chave de Acesso**  
 1297434TP0D291ISKYPRQ3JE37TVH9FJ

Para certificação da autenticidade acesse  
<https://spmontealto.dcfiorilli.com.br:8443/fisweb>, 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 Competência

18/07/2023

Optante Simples Nacional **2 - Não** Incentivo Fiscal **2 - Não** Regime Especial Tributação **Não Possui** Tipo ISS **04 - Fixo**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ **07.250.638/0001-20** RG/Inscrição Estadual **000010505** Inscrição Municipal **000321593** Cadastro **000321593** Nome/Razão Social **CLINICA MEDICA CARAMICO S/S**  
 Logradouro **RUA ANTONIO DA SILVA, 280** Complemento **SALA 3** Bairro **VILA SAO JOSE**  
 CEP **15910-000** Cidade **MONTE ALTO-SP** Telefone **(16)32424743** 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 Bairro **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	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS. DR. MARCUS CARAMICO	210,00	R\$ 210,00

*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:**

72.103 23/07/2023

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

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 210,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 210,00	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00

**Retenções de Impostos**

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 210,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$28,24 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$5,65 - Fonte: IBPT

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA CARAMICO S/S** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **93** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **OECUJ5HYH**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.59  
3261103261 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230721135323370154800  
CNPJ DO PAGADOR: 51.804.771/0001-72  
VALOR: 210,00  
DATA: 21/07/2023 - 10:53:32

-----

PAGO PARA: Marcus V Caramico  
CPF: \*\*\*.095.358-\*\*  
CHAVE PIX: 24709535884  
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A  
AGENCIA: 0221 - CONTA: 0000000000010102324  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$ 10,00.

-----

Notificacao enviada em: 21/07/2023 - 10:53:33

=====

DOCUMENTO: 072103  
AUTENTICACAO SISBB: 4.557.C5E.E20.9C3.601

=====