



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



**Número da NFS-e**  
**99**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**ALSV07OR9**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**25/06/2024 às 14:10:55**  
**Chave de Acesso**  
14195717PARV57DV8GDNRJ8RGL3SAJE6

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 <b>Exigível</b>	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 <b>25/06/2024</b>
Optante Simples Nacional <b>2 - Não</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Não Possui</b>	Tipo ISS <b>04 - Fixo</b>

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ <b>04.041.725/0001-89</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>000014579</b>	Cadastro <b>000356485</b>	Nome/Razão Social <b>CENTRO MEDICO SALGADO GONCALVES S/S</b>
Logradouro <b>AVENIDA MARECHAL DEODORO DA FONSECA, 1092</b>		Complemento	Bairro <b>JD. PARAISO</b>	
CEP <b>15910-000</b>	Cidade <b>MONTE ALTO-SP</b>	Telefone <b>(16)32432400</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>ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE PIRANGI</b>
Logradouro <b>AV CARMEM LÚCIA GIGLIO GIRADE, 1901</b>		Complemento	Bairro <b>JARDIM TANGARÁ</b>
CEP/Cod.Postal <b>15820-000</b>	Cidade/Pais <b>PIRANGI - SP</b>	Cod. IBGE <b>3539004</b>	Telefone <b>17 33861800</b>
			E-mail <b>hbjpirangi@gmail.com</b>

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	DR. GUILHERME SALGADO GONÇALVES - PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS REFERENTE AO MÊS DE MAIO/2024	1.820,00	R\$ 1.820,00

**Convênio 03/2023**  
**Vista Alegre do Alto**

**ATESTADOS A REALIZAÇÃO**  
**DOS SERVIÇOS PRESTADOS**

Nome: João Gonçalves de Sarro

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

70.303 03/07/2024

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

LC 116/2003: <b>04.03</b>	Alíquota <b>0,00%</b>	Atividade Município <b>0000040000003</b>	Código CNAE <b>8630502</b>	<b>Construção Civil</b>		
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...				Código da Obra	Código ART	
Valor Total dos Serviços <b>R\$ 1.820,00</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 1.820,00</b>	Total do ISS <b>R\$ 0,00</b>	ISS Retido <b>2 - Não</b>	Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

PIS (1.820,00 x 0,65%) <b>R\$ 11,83</b>	COFINS (1.820,00 x 3,00%) <b>R\$ 54,60</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF (1.820,00 x 1,50%) <b>R\$ 27,30</b>	CSLL (1.820,00 x 1,00%) <b>R\$ 18,20</b>	Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>
--	---	-------------------------	---	---	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 1.708,07**

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE **CENTRO MEDICO SALGADO GONCALVES S/S** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **99** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ALSV07OR9**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.00.41  
3261103261 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOC BENEF PIRANGI  
AGENCIA: 3261-1 CONTA: 14.765-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOC BENEF PIRANGI  
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.  
AGENCIA: 3188-7 - CREDITRUS  
CONTA: 250.058-2

FAVORECIDO: CENTRO MEDICO SALGADO GONCALVES S/S  
CPF/CNPJ: 04.041.725/0001-89  
VALOR: R\$ 1.708,07  
DEBITO EM: 03/07/2024

=====

DOCUMENTO: 070301  
AUTENTICACAO SISBB: 9.728.BE2.93D.3D4.879