



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



**Número da NFS-e**  
**275**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**TRME54LD3**  
 Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**05/02/2025 às 07:20:54**  
 Chave de Acesso  
 1501619XXHESLP9MA76JSROUTDO3118M

**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>05/02/2025</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>

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>10.736.612/0001-09</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>000011915</b>	Cadastro <b>000331072</b>	Nome/Razão Social <b>CLINICA DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA MONTE ALTO S/S</b>
Logradouro <b>RUA ANANIAS DE CARVALHO, 572</b>			Complemento	Bairro <b>CENTRO</b>
CEP <b>15910-000</b>	Cidade <b>MONTE ALTO-SP</b>		Telefone	E-mail <b>contabilidade@origemcontabilidade.com</b>

**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 CARMEM LUCIA GIGLIO GIRADE, 1901</b>			Complemento <b>JARDIM TANGARA</b>
CEP/Cod.Postal <b>15820-000</b>	Cidade/País <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	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS, REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO/2025. CONVÊNIO DE VISTA ALEGRE DO ALTO 03/2024.	4.725,00	R\$ 4.725,00

**Convênio 03/2024**  
**Vista Alegre do Alto**

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

Nome: João Gonçalves de Sarro

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

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

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	<b>0,00%</b>	<b>0000040000003</b>	<b>8630503</b>		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
<b>R\$ 4.725,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 4.725,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>2 - Não</b>
					Desconto Condicionado
					<b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

PIS (4.725,00 x 0,65%)	COFINS (4.725,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (4.725,00 x 1,50%)	CSLL (4.725,00 x 1,00%)	Outras Retenções
<b>R\$ 30,71</b>	<b>R\$ 141,75</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 70,88</b>	<b>R\$ 47,25</b>	<b>R\$ 0,00</b>
Valor Líquido da NFS-e: <b>R\$ 4.434,41</b>			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$635,51 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$127,10		

**Informações Complementares**

\_\_\_\_\_

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA MONTE ALTO S/S** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **275** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **TRME54LD3**.

Data

CPF/RG

Assinatura

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
10/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.38.06  
3261103261 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOCIACAO B PIRANGI  
AGENCIA: 3261-1 CONTA: 15.318-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO B PIRANGI  
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.  
AGENCIA: 0715-3 - SICREDI MAL.CANDIDO RONDON  
CONTA: 91.037-6

FAVORECIDO: CLINICA DE ORTOPEdia E TRAUMATOLOGI  
CPF/CNPJ: 10.736.612/0001-09  
VALOR: R\$ 4.434,41  
DEBITO EM: 10/02/2025

=====

DOCUMENTO: 021039  
AUTENTICACAO SISBB: 6.C5B.7D1.826.222.B69