



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



**Número da NFS-e**  
**263**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**8LAVPH8TA**  
 Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**05/11/2024 às 17:58:20**  
 Chave de Acesso  
 1469061ZS9HQIPM79IUDB67AUDDY09XH

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

**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 <b>05/11/2024</b>
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação <b>Sociedade de Profissionais</b>	Tipo ISS <b>04 - Fixo</b>

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ <b>22.123.916/0001-71</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>000014498</b>	Cadastro <b>000356062</b>	Nome/Razão Social <b>VIGOR CLINICA MEDICA S/S</b>
Logradouro <b>RUA ANTONIO DA SILVA, 280</b>	CEP <b>15910-000</b>	Cidade <b>MONTE ALTO-SP</b>	Complemento <b>SALA 4</b>	Bairro <b>VILA SAO JOSE</b>
			Telefone <b>(16)99179-6309</b>	E-mail <b>vigorclinicamedica@gmail.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>	CEP/Cod Postal <b>15820-000</b>	Cidade/Pais <b>PIRANGI - SP</b>	Complemento <b>JARDIM TANGARA</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	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS, REFERENTE AO MÊS DE OUTUBRO/2024-- CONVÊNIO DE VISTA ALEGRE DO ALTO 03/2023.	7.000,00	R\$ 7.000,00

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

111.121 11/11/2024

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

Nome: **João Gonçalves de Sarro**

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

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

LC 116/2003: <b>04.03</b>	Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...		Aliquota <b>0,00%</b>	Atividade Município <b>0000040000003</b>	Código CNAE <b>8630503</b>	Construção Civil
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\$ 0,00</b>	ISS Retido <b>2 - Não</b>	Código da Obra Código ART Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

PIS (7.000,00 x 0,65%) <b>R\$ 45,50</b>	COFINS (7.000,00 x 3,00%) <b>R\$ 210,00</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF (7.000,00 x 1,50%) <b>R\$ 105,00</b>	CSLL (7.000,00 x 1,00%) <b>R\$ 70,00</b>	Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>
--	--	-------------------------	--	---	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 6.569,50**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$941,50 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$188,30

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE **VIGOR CLINICA MEDICA S/S** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **263** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **8LAVPH8TA**

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
11/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.53.25  
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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 0398-0 - MONTE ALTO SP  
CONTA: 99.821-1

FAVORECIDO: VIGOR CLINICA MEDICA S/S  
CPF/CNPJ: 22.123.916/0001-71 6.569,50  
VALOR: R\$  
DEBITO EM: 11/11/2024

=====

DOCUMENTO: 111121  
AUTENTICACAO SISBB:

8.BC2.B18.7CE.CC6.1EF