PM DE MONTE ALTO - SP

PREF. MUNIC. DE MONTE ALTO - SP

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
254

Código de Verificação de Autenticidade
R7A0KP13P

Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/01/2026 às 10:03:10

Chave de Acesso
1643899VN6DZ8HD3TIMIMTIRH1K5SFWW

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**VISTA ALEGRE DO ALTO-SP**	**VISTA ALEGRE DO ALTO - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				13/01/2026

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
27.106.252/0001-56		**000018457**	**000378240**	D.C. CLINICA MEDICA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ANTONIO DA SILVA, 292	**SALA CLINICA**	**VILA SAO JOSE**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
15914-414	**MONTE ALTO-SP**	**(16)3242-8940**	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
51.804.771/0001-72			**ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PIRANGI**

Logradouro	Complemento	Bairro
AV CARMEM LUCIA GIGLIO GIRADE, 1901		**JARDIM TANGARA**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
15820-000	**PIRANGI - SP**	**3539004**	**17 33861800**	**HBJPIRANGI@GMAIL.COM**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO/2025 - CONVÊNIO 03/2024 - DAIANE CADAMURO - PRONTO ATENDIMENTO VISTA ALEGRE DO ALTO - CARGA HORÁRIA: 12 HORAS - VALOR TOTAL BRUTO R$ 1.450,00 - DADOS BANCÁRIOS: BANCO BRASIL S/A, AG 3697-8, C/C 13314-0 - DC CLÍNICA MÉDICA - CNPJ 27.106.252/0001-56	1.450,00	R$ 1.450,00

ATESTADOS A REALIZAÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Convênio 03/2024
Vista Alegre do Alto

Nome: João Gonçalves de Sarro

Assinatura: _____

553.697.000.013.314 14/01/2026

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.	**2,00%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.450,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.450,00**	**R$ 29,00**	**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$ 1.450,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$195,02 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,25%) R$47,12

Informações Complementares

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

RECEBI(EMOS) DE **D.C. CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **254** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **R7A0KP13P**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

ınk

14/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 08:09:40
326103261 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO B PIRANGI
AGENCIA: 3261-1 CONTA: 15.318-4
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 14/01/2026
NR. DOCUMENTO 553.697.000.013.314
VALOR TOTAL 1.450,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: D.C CLINICA MEDICA EIRELI
AGENCIA: 3697-8 CONTA: 13.314-0
NR. DOCUMENTO 553.261.000.015.318
==========
NR.AUTENTICACAO C.1B5.60E.335.9EF.E33