



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



**Número da NFS-e**  
**240**

**Código de Verificação de Autenticidade**  
**4ZCWXL0L**

**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**03/10/2024 às 16:56:38**

**Chave de Acesso**  
1457025ORT9EJ3ZPMCRN8WZ91Z6MNG

**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
Optante Simples Nacional <b>2 - Não</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Não Possui</b>	Competência <b>03/10/2024</b>
			Tipo ISS <b>04 - Fixo</b>

**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
CEP/Cod. Postal <b>15820-000</b>	Cidade/País <b>PIRANGI - SP</b>		Bairro <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	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS, REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO/2024- CONVÊNIO DE VISTA ALEGRE DO ALTO 03/2023.	4.500,00	RS 4.500,00

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

100.917 09/10/2024

**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>	Aliquota	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\$ 4.500,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 4.500,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>2 - Não</b>
					Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

PIS (4.500,00 x 0,65%)	COFINS (4.500,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (4.500,00 x 1,50%)	CSLL (4.500,00 x 1,00%)	Outras Retenções
<b>R\$ 29,25</b>	<b>R\$ 135,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 67,50</b>	<b>R\$ 45,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>
Valor Líquido da NFS-e: <b>R\$ 4.223,25</b>					
Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$605,25 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$121,05					

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA MONTE ALTO S/S** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **240** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **4ZCWXL0L**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
09/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.51.29  
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: 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\$ 4.223,25  
DEBITO EM: 09/10/2024

=====

DOCUMENTO: 100917  
AUTENTICACAO SISBB: 1.0ED.B75.1F9.438.D37