



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



Número da NFS-e

249

Código de Verificação de Autenticidade
16GE7Q9W7

Data e Hora de Emissão da NFS-e

05/11/2024 às 18:05:41

Chave de Acesso

146906563MW7WGCHFTHKUZM7TH4GKHZ

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 MONTE ALTO-SP | Local da Prestação MONTE ALTO - SP |
| Número do RPS | Série do RPS | Tipo do RPS | Data do RPS |
| Optante Simples Nacional 2 - Não | Incentivo Fiscal 2 - Não | Regime Especial Tributação Não Possui | Competência 05/11/2024 |
| | | | Tipo ISS 04 - Fixo |

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|-----------------------------|---------------------|--|
| CPF/CNPJ/Documento 51.804.771/0001-72 | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Nome/Razão Social ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PIRANGI |
| Logradouro AV CARMEM LUCIA GIGLIO GIRADE, 1901 | | | Complemento |
| CEP/Cod.Postal 15820-000 | Cidade/Pais PIRANGI - SP | | Cod. IBGE 3539004 |
| | | | Telefone 17 33861800 |
| | | | Bairro JARDIM TANGARA |
| | | | E-mail HBJPIRANGI@GMAIL.COM |

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. | 4.500,00 | R\$ 4.500,00 |

Convênio 03/2023
Vista Alegre do Alto

AAA. 120 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: 04.03 | Alíquota | Atividade Município | Código CNAE | Construção Civil | |
| Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am... | 0,00% | 0000040000003 | 8630503 | Código da Obra | Código ART |
| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS | ISS Retido |
| R\$ 4.500,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 4.500,00 | R\$ 0,00 | Desconto Condicionado |
| | | | | | R\$ 0,00 |

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 |
| R\$ 29,25 | R\$ 135,00 | R\$ 0,00 | R\$ 67,50 | R\$ 45,00 | R\$ 0,00 |

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.223,25

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 249 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 16GE7Q9W7.

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: 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 4.223,25
VALOR: R\$
DEBITO EM: 11/11/2024

=====

DOCUMENTO: 111120
AUTENTICACAO SISBB: 1.003.051.400.D0F.EAC