



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



Número da NFS-e  
**246**  
 Código de Verificação de Autenticidade  
**50LDOK97U**  
 Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**03/01/2025 às 14:43:09**  
 Chave de Acesso  
 148906212VMSGW4BNWLT08PMAI32H2ZE

**Informações Fiscais**

|                                     |                             |  |  |
|-------------------------------------|-----------------------------|--|--|
| Exigibilidade do ISS Exigível       | Número do Processo          | Município de Incidência do ISS<br><b>MONTE ALTO-SP</b> | Local da Prestação<br><b>MONTE ALTO - SP</b> |
| Número do RPS                       | Série do RPS                | Tipo do RPS  | Data do RPS<br><b>03/01/2025</b>             |
| Optante Simples Nacional<br>2 - Não | Incentivo Fiscal<br>2 - Não | Regime Especial Tributação<br>Não Possui               | Tipo ISS<br><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<br><b>12.046.565/0001-99</b>       | RG/Inscrição Estadual          | Inscrição Municipal<br><b>000012503</b> | Cadastro<br><b>000337107</b>     | Nome/Razão Social<br><b>CLINICA MEDICA FORNAZARI S/S</b> |
| Logradouro<br><b>RUA DAS ORQUIDEAS, 467</b> |                                |   | Complemento                      | Bairro<br><b>JD. PARAISO</b>                             |
| CEP<br><b>15910-000</b>                     | Cidade<br><b>MONTE ALTO-SP</b> |   | Telefone<br><b>(16)3242-9401</b> | E-mail<br><b>Igfornazari@icloud.com</b>                  |

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

|  |                                    |                     |   |
|--|------------------------------------|---------------------|---|
| CPF/CNPJ/Documento<br><b>51 804.771/0001-72</b>          | RG/Inscrição Estadual              | Inscrição Municipal | Nome/Razão Social<br><b>ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PIRANGI</b> |
| Logradouro<br><b>AV CARMEM LUCIA GIGLIO GIRADE, 1901</b> |                                    |                     | Complemento   |
| CEP/Cod.Postal<br><b>15820-000</b>                       | Cidade/Pais<br><b>PIRANGI - SP</b> |                     | Cod. IBGE<br><b>3539004</b>                                   |
|  |                                    |                     | Telefone<br><b>17 33861800</b>                                |
|  |                                    |                     | Bairro<br><b>JARDIM TANGARA</b>                               |
|  |                                    |                     | E-mail<br><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 DEZEMBRO/2024- CONVÊNIO DE VISTA ALEGRE DO ALTO 03/2023<br>QUANTIDADE DE HORAS: 36 HORAS<br>MÉDICO MÁRCIO TADEU ALVES | 4.200,00      | R\$ 4.200,00 |

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

11.016 10/01/2025

**ATESTADOS A REALIZAÇÃO  
 DOS SERVIÇOS PRESTADOS**

Nome: João Gonçalves de Sarro

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

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

|   |  |  |  |                                 |   |  |                  |                |            |
|---|--|--|--|---------------------------------|---|--|------------------|----------------|------------|
| LC 116/2003: 04.03                              |  |  |  | Aliquota<br><b>0,00%</b>        | Atividade Município<br><b>0000040000003</b> | Código CNAE<br><b>8650099</b>            | Construção Civil | Código da Obra | Código ART |
| Valor Total dos Serviços<br><b>R\$ 4.200,00</b> | Desconto Incondicionado<br><b>R\$ 0,00</b> | Deduções Base Cálculo<br><b>R\$ 0,00</b> | Base de Cálculo<br><b>R\$ 4.200,00</b> | Total do ISS<br><b>R\$ 0,00</b> | ISS Retido<br><b>2 - Não</b>                | Desconto Condicionado<br><b>R\$ 0,00</b> |                  |                |            |

**Retenções de Impostos**

|  |  |                         |   |   |                                     |
|--|--|-------------------------|---|---|-------------------------------------|
| PIS (4.200,00 x 0,65%)<br><b>R\$ 27,30</b> | COFINS (4.200,00 x 3,00%)<br><b>R\$ 126,00</b> | INSS<br><b>R\$ 0,00</b> | IRRF (4.200,00 x 1,50%)<br><b>R\$ 63,00</b> | CSLL (4.200,00 x 1,00%)<br><b>R\$ 42,00</b> | Outras Retenções<br><b>R\$ 0,00</b> |
|--|--|-------------------------|---|---|-------------------------------------|

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 3.941,70**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$564,90 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$112,98

**Informações Complementares**

DADOS BANCARIOS: BANCO SANTANDER AG: 0221 C/C: 13005143-8

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA FORNAZARI S/S** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **246** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **50LDOK97U**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
10/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.41.11  
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: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
AGENCIA: 0221-6 - MONTE ALTO  
CONTA: 13.005.143-8

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA FORNAZARI S/S  
CPF/CNPJ: 12.046.565/0001-99  
VALOR: R\$ 3.941,70  
DEBITO EM: 10/01/2025

=====

DOCUMENTO: 011016