



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



**Número da NFS-e**  
**272**  
 Código de Verificação de Autenticidade  
**6GTODGCHS**  
 Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**04/03/2026 às 15:15:57**  
 Chave de Acesso  
 1801471XH2V5KSIJHETKAF67NRUPD3FR

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<br><b>Exigível</b>    | Número do Processo                 | Município de Incidência do ISS<br><b>MONTE ALTO-SP</b>  | Local da Prestação<br><b>VISTA ALEGRE DO ALTO - SP</b> |
| Número da DPS                              | Série da DPS                       | Data da DPS   | Competência<br><b>04/03/2026</b>                       |
| Optante Simples Nacional<br><b>1 - Sim</b> | Incentivo Fiscal<br><b>2 - Não</b> | Regime Especial Tributação<br><b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b> | Tipo ISS   |

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

|  |                                |   |                                |  |
|--|--------------------------------|---|--------------------------------|--|
| CPF/CNPJ<br><b>27.106.252/0001-56</b>          | RG/Inscrição Estadual          | Inscrição Municipal<br><b>000018457</b> | Cadastro<br><b>000378240</b>   | Nome/Razão Social<br><b>D.C. CLINICA MEDICA LTDA</b> |
| Logradouro<br><b>RUA ANTONIO DA SILVA, 292</b> |                                | Complemento<br><b>SALA CLINICA</b>      | Bairro<br><b>VILA SAO JOSE</b> |  |
| CEP<br><b>15914-414</b>                        | Cidade<br><b>MONTE ALTO-SP</b> | Telefone<br><b>(16)3242-8940</b>        | E-mail                         |  |

**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                 | Bairro<br><b>JARDIM TANGARA</b>                               |
| CEP/Cod.Postal<br><b>15820-000</b>                       | Cidade/País<br><b>PIRANGI - SP</b> | Cod. IBGE<br><b>3539004</b> | Telefone<br><b>17 33861800</b>                                |
|  |                                    |                             | E-mail<br><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 FEVEREIRO/2026 - CONVÊNIO 03/2025 - DAIANE CADAMURO - ESPECIALIDADE GINECOLOGIA - VALOR TOTAL BRUTO R\$ 7.350,00 - DADOS BANCÁRIOS: BANCO BRASIL S/A, AG 3697-8, C/C 13314-0 - DC CLÍNICA MÉDICA - CNPJ 27.106.252/0001-56 | 7.350,00      | R\$ 7.350,00 |

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

| LC 116/2003: 040101      | Aliquota                | Atividade Município   | Código CNAE     | Código da Obra | Código ART            |
|--------------------------|-------------------------|-----------------------|-----------------|----------------|-----------------------|
| Medicina.                | 3,1231%                 | 0000040100001         |                 |                |                       |
| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS   | ISS Retido            |
| R\$ 7.350,00             | R\$ 0,00                | R\$ 0,00              | R\$ 7.350,00    | R\$ 229,55     | 2 - Não               |
|                          |                         |                       |                 |                | Desconto Condicionado |
|                          |                         |                       |                 |                | R\$ 0,00              |

**Retenções de Impostos**

| PIS      | COFINS   | CP       | 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\$ 7.350,00

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

|                                       |  |
|---------------------------------------|--|
| EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL | <b>Convênio 03/2025</b><br><b>VISTA ALEGRE DO ALTO</b> |
|                                       | 553.697.000.013.314      10/03/2026                    |

RECEBI(EMOS) DE D.C. CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 272 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 6GTODGCHS.

Data

CPF/RG

Assinatura

**ATESTADOS A REALIZAÇÃO  
DOS SERVIÇOS PRESTADOS**

Nome: João Gonçalves de Sarro

Assinatura: 

10/03/2026 - BANCO DO BRASIL - 14:38:35  
326103261 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO B PIRANGI  
AGENCIA: 3261-1 CONTA: 16.069-5

=====

|                       |                     |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 10/03/2026          |
| NR. DOCUMENTO         | 553.697.000.013.314 |
| VALOR TOTAL           | 7.350,00            |

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: D.C CLINICA MEDICA EIRELI  
AGENCIA: 3697-8 CONTA: 13.314-0  
NR. DOCUMENTO 553.261.000.016.069

=====

|                 |                       |
|-----------------|-----------------------|
| NR.AUTENTICACAO | 8.BEE.B90.B17.85D.9CE |
|-----------------|-----------------------|

BRASILIA DO ALTO

**IMPOSTO E CONTRIBUIÇÃO SOBRE BENS E SERVIÇOS (IBS E CBS)**

Identificador:

CPF/CNPJ/NIF do fornecedor

Número da Nota

Código de Verificação

272

**DESTINATÁRIO**

CPF/CNPJ: Nome/Razão Social:  
 Endereço: Nº: Complemento:  
 Bairro: E-mail:  
 Município: CEP:

INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL

**ADQUIRENTE**

CPF/CNPJ: 51804771000172 Nome/Razão Social: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PIRANGI  
 Endereço: AV CARMEM LUCIA GIGLIO GIRADE Nº: 1901 Complemento: -  
 Bairro: JARDIM TANGARA E-mail: HBPIRANGI@GMAIL.COM  
 Município: PIRANGI CEP: 15820000

INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL

**SERVIÇO PRESTADO**

Local de Incidência: MONTE ALTO SP Código Indicador da Operação:  
 Tipo de Operação: Operação de Uso:  
 Situação Tributária: null Classificação Tributária:

**OUTRAS CLASSIFICAÇÕES**

NBS:

NCM:

**VALORES**

| Valor das Deduções de IBS e CBS:       | R\$ 0,00     | Alíquota do IBS (%): | Redução de Alíquota do IBS (%): | Alíquota Efetiva do IBS (%): | Valor Diferido do IBS: | Valor do IBS:       |
|--|--------------|----------------------|---------------------------------|------------------------------|------------------------|---------------------|
| Base de Cálculo do IBS e CBS:          | R\$ 7.120,45 | Estadual: 0.0        | Estadual: 0.0                   | Estadual: 0.1                | Estadual: R\$ 0,00     | Estadual: R\$ 7,12  |
| Valor dos Serviços Antes dos Tributos: | R\$ 0,00     | Municipal: 0.1       | Municipal: 0.0                  | Municipal: 0.1               | Municipal: R\$ 0,00    | Municipal: R\$ 7,12 |
|  |              |                      |                                 |                              |                        | Total: R\$ 14,24    |
| Valor da Multa:                        | R\$ 0,00     | Alíquota da CBS (%): | Redução de Alíquota da CBS (%): | Alíquota Efetiva da CBS (%): | Valor Diferido da CBS: | Valor da CBS:       |
| Valor do Juros:                        | R\$ 0,00     | 0.9                  | 0.0                             | 0.9                          | R\$ 0,00               | R\$ 64,08           |
| VALOR TOTAL COBRADO = R\$ 0,00         |              |                      |                                 |                              |                        |                     |

INFORMAÇÕES ADICIONAIS