



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



**Número da NFS-e**  
**237**  
 Código de Verificação de Autenticidade  
**JB11BEQRH**  
 Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**06/11/2025 às 13:42:44**  
 Chave de Acesso  
 1616903IGMVBNOAVF994Y480J9GHGD30

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>VISTA ALEGRE DO ALTO-SP</b>	Local da Prestação <b>VISTA ALEGRE DO ALTO-SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>06/11/2025</b>
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS

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

**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	Bairro <b>JARDIM TANGARA</b>
CEP/Cod.Postal <b>15820-000</b>	Cidade/Pais <b>PIRANGI - SP</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	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS, REFERENTE AO MÊS DE OUTUBRO/2025 CONVÊNIO 03/2024. DAIANE CADAMURO ESPECIALIDADE: GINECOLOGIA VALOR: R\$ 7.350,00, BANCO DO BRASIL S/A, AG.3697-8, C/C 13314-0 EM NOME DA EMITENTE CNPJ 27.106.252/0001-56.	7.350,00	R\$ 7.350,00

**Convênio 03/2024**  
**Vista Alegre do Alto**

**ATESTADOS A REALIZAÇÃO**  
**DOS SERVIÇOS PRESTADOS**

Nome: João Gonçalves de Sarro

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

553.697.000.013.314 10/11/2025

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

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina.	<b>2,00%</b>	<b>0000040000001</b>	<b>8630503</b>			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
<b>R\$ 7.350,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 7.350,00</b>	<b>R\$ 147,00</b>	<b>2 - Não</b>	<b>R\$ 0,00</b>

**Construção Civil****Retenções de Impostos**

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>
Valor Líquido da NFS-e: <b>R\$ 7.350,00</b>			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$988,58 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$238,88		

**Informações Complementares**

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

RECEBI(EMOS) DE **D.C. CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **237** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **JB11BEQRH**.

Data

CPF/RG

Assinatura

10/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:02:26  
326103261 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO B PIRANGI  
AGENCIA: 3261-1 CONTA: 15.318-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	10/11/2025
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 553.261.000.015.318

=====

NR.AUTENTICACAO	7.6BA.6AB.66C.6F8.5B5
-----------------	-----------------------