



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



**Número da NFS-e**  
**65**  
 Código de Verificação de Autenticidade  
**FNQK68WYZ**  
 Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**02/02/2024 às 07:56:56**  
 Chave de Acesso  
 1369450MKNY271NOEHMGTSVIK3ANL7YZ

**Informações Fiscais**

|                                     |                             |   |                                       |
|-------------------------------------|-----------------------------|---|---------------------------------------|
| Exigibilidade do ISS Exigível       | Número do Processo          | Município de Incidência do ISS<br>MONTE ALTO-SP | Local da Prestação<br>MONTE ALTO - SP |
| Número do RPS                       | Série do RPS                | Tipo do RPS                                     | Data do RPS<br>02/02/2024             |
| Optante Simples Nacional<br>2 - Não | Incentivo Fiscal<br>2 - Não | Regime Especial Tributação<br>Não Possui        | Tipo ISS<br>04 - Fixo                 |

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>19.669.855/0001-38                    | RG/Inscrição Estadual   | Inscrição Municipal<br>000014005 | Cadastro<br>000352617              | Nome/Razão Social<br>CLIMED SERVICOS MEDICOS S/S |
| Logradouro<br>RUA JEREMIAS DE PAULA EDUARDO, 2071 |                         |                                  | Complemento<br>3º ANDAR - SALA 3-A | Bairro<br>CENTRO                                 |
| CEP<br>15910-000                                  | Cidade<br>MONTE ALTO-SP |                                  | Telefone<br>(16)32423803           | E-mail   |

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

|  |  |                     |  |
|--|--|---------------------|--|
| CPF/CNPJ/Documento<br>51.815.728/0001-02 | RG/Inscrição Estadual                    | Inscrição Municipal | Nome/Razão Social<br>ASSOCIACAO EDUCACIONAL, CULTURAL E DE ASSISTENCIA SOCIAL CORACAO DE JESUS |
| Logradouro<br>RUA MANOEL MARQUES, 160    |  |                     | Complemento<br>CENTRO  |
| CEP/Cod.Postal<br>15920-000              | Cidade/Pais<br>VISTA ALEGRE DO ALTO - SP |                     | Cod. IBGE<br>3556909   |

**Discriminação dos Serviços**

| Qtde. | Un. Medida | Descrição                                    | Vlr. Unitário | Total      |
|-------|------------|--|---------------|------------|
| 1,00  | UN         | SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS.<br>DR.JOÃO MOTTA | 926,26        | R\$ 926,26 |

**PMVAA**

**Termo de Colaboração: 001/2024**

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

| LC 116/2003:   | Alíquota                | Atividade Município   | Código CNAE     | Código da Obra | Código ART            |
|--|-------------------------|-----------------------|-----------------|----------------|-----------------------|
| 04.03  | 0,00%                   | 0000040000003         | 8630503         |                |                       |
| Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am... |                         |                       |                 |                |                       |
| Valor Total dos Serviços   | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS   | ISS Retido            |
| R\$ 926,26   | R\$ 0,00                | R\$ 0,00              | R\$ 926,26      | R\$ 0,00       | 2 - Não               |
|  |                         |                       |                 |                | Desconto Condicionado |
|  |                         |                       |                 |                | R\$ 0,00              |

**Retenções de Impostos**

| PIS      | COFINS   | INSS     | 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\$ 926,26

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$124,58 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$24,92 - Fonte: IBPT

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE CLIMED SERVICOS MEDICOS S/S O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 65 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO FNQK68WYZ.

Data

CPF/RG

Assinatura

---

**DOC ou TED Eletrônico**

## Debitado

Agência 3697-8  
Conta corrente 16569-7 ASSOCIACAO S C JESUS

## Creditado

Banco 756 BANCO SICOOB S.A.  
Agência (sem DV) 3188 CREDICITRUS  
Conta corrente (com DV) 520470  
CNPJ 19.669.855/0001-38  
Nome favorecido CLIMED SERVICOS MEDICOS S/S  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 20.703  
Valor 926,26  
Destinação 0  
Data transferência 07/02/2024  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 9D47F0BE280135B0

---

Assinada por JG813278 VALDECIR SIMAO 07/02/2024 08:58:42  
JF460348 RENATO STELUTTI 07/02/2024 09:00:27

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JF460348 RENATO STELUTTI.

**PMVAA**

**Termo de Colaboração: 001/2024**