



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



**Número da NFS-e**  
**215**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**K90HDFPU8**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**02/07/2024 às 07:50:27**  
**Chave de Acesso**  
 1422828HF92CMUE96XNJ3BXLUCKMQ4KA

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 Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>MONTE ALTO-SP</b>	Local da Prestação <b>MONTE ALTO - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>02/07/2024</b>
Optante Simples Nacional <b>2 - Não</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Não Possui</b>	Tipo ISS <b>04 - Fixo</b>

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ <b>12.046.565/0001-99</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>000012503</b>	Cadastro <b>000337107</b>	Nome/Razão Social <b>CLINICA MEDICA FORNAZARI S/S</b>
Logradouro <b>RUA DAS ORQUIDEAS, 467</b>			Complemento	Bairro <b>JD. PARAISO</b>
CEP <b>15910-000</b>	Cidade <b>MONTE ALTO-SP</b>		Telefone <b>(16)32429401</b>	E-mail <b>Igfornazari@icloud.com</b>

**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
CEP/Cod.Postal <b>15820-000</b>	Cidade/Pais <b>PIRANGI - SP</b>		Cod. IBGE
			Telefone <b>17 33861800</b>
			Bairro <b>JARDIM TANGARA</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 JUNHO/2024. CONVÊNIO DE VISTA ALEGRE DO ALTO 03/2023. MÉDICO: LUIZ AUGUSTO FORNAZARI. QUANTIDADE DE HORAS: 6HS. BANCO: SANTANDER. AGENCIA: 0221. CONTA CORRENTE: 13005143-8	800,00	R\$ 800,00

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

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

Nome: João Gonçalves de Sarro

Assinatura:

75.004 02/07/2024

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

LC 116/2003: <b>04.03</b>	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	<b>Construção Civil</b>	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	<b>0,00%</b>	<b>0000040000003</b>	<b>8650099</b>			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
<b>R\$ 800,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 800,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>2 - Não</b>	<b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

PIS (800,00 x 0,65%)	COFINS (800,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (800,00 x 1,50%)	CSLL (800,00 x 1,00%)	Outras Retenções
<b>R\$ 5,20</b>	<b>R\$ 24,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 12,00</b>	<b>R\$ 8,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 750,80**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$107,60 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$21,52

**Informações Complementares**

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

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA FORNAZARI S/S** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **215** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **K90HDFPU8**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
10/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.09.20  
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\$ 750,80  
DEBITO EM: 10/07/2024

=====

DOCUMENTO: 071004  
AUTENTICACAO SISBB: F.243.AFB.75D.64B.3FC