



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



Número da NFS-e
236
 Código de Verificação de Autenticidade
2QYZV231H
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
06/11/2025 às 13:40:03
 Chave de Acesso
 1616900G7ELXIHLC42YCRYJHXAE6RAKE

Informações Fiscais

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

Para certificação da autenticidade acesse
<https://spmontealto.dcfiorilli.com.br:8443/lsweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 51.804.771/0001-72	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PIRANGI
Logradouro AV CARMEM LUCIA GIGLIO GIRADE, 1901		Complemento	Bairro JARDIM TANGARA
CEP/Cod.Postal 15820-000	Cidade/País PIRANGI - SP	Cod. IBGE 3539004	Telefone 17 33861800
			E-mail HBJPIRANGI@GMAIL.COM

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Prest. Serviços Médicos referente a OUTUBRO/2025 CONVÊNIO 03/2024 PRONTO ATENDIMENTO VISTA ALEGRE DO ALTO. CARGA HORÁRIA: 12 HORAS. FAVOR DEPOSITAR O VALOR DE R\$ 1.450,00 NO BANCO DO BRASIL S/A, AG.3697-8, C/C 13314-0 EM NOME DA EMITENTE CNPJ 27.106.252/0001-56. DEIXA DE FAZER AS RETENÇÕES DE PIS, COFINS, IRPJ, CSLL, POR SER OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL.	1.450,00	R\$ 1.450,00

*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	Construção Civil	
Medicina e biomedicina.	2,00%	0000040000001	8630503	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.450,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.450,00	R\$ 29,00	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\$ 1.450,00** Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$195,02 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$47,12

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **D.C. CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **236** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **2QYZV231H**.

Data

CPF/RG

Assinatura

10/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:02:36
326103261 SEGUNDA VIA 0001

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	1.450,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: D.C CLINICA MEDICA EIRELI
AGENCIA: 3697-8 CONTA: 13.314-0
NR. DOCUMENTO 553.261.000.015.318

=====

NR.AUTENTICACAO	8.2FE.144.DCA.94E.6F7
-----------------	-----------------------