

 <p>PM DE MONTE ALTO - SP PREF. MUNIC. DE MONTE ALTO - SP NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</p>			<p>Número da NFS-e 282</p> <p>Código de Verificação de Autenticidade CL9TUTBW6</p> <p>Data e Hora de Emissão da NFS-e 06/04/2026 às 08:02:37</p> <p>Chave de Acesso 184268772EEMNO1U5AWYOZVQR2FR4RSI</p> <p>Para certificação da autenticidade acesse https://spmontealto.dcfiorilli.com.br:8443/isweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e</p>
Informações Fiscais			
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS MONTE ALTO-SP	Local da Prestação VISTA ALEGRE DO ALTO - SP
Número da DPS	Série da DPS	Data da DPS	Competência 06/04/2026
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

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/Pais PIRANGI - SP	Cod. IBGE 3539004	Telefone 17 33861800	E-mail RH@OSSPIRANGI.COM.BR	

Discriminação dos Serviços				
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS REFERENTE AO MÊS DE MARÇO/2026 – CONVÊNIO 03/2025 – DAIANE CADAMURO – PRONTO ATENDIMENTO EM VISTA ALEGRE DO ALTO – CARGA HORÁRIA 24 HORAS – VALOR BRUTO TOTAL R\$ 2.900,00 – DADOS BANCÁRIOS BANCO DO BRASIL S/A, AG 3697-8, C/C 13314-0 – DC CLÍNICA MÉDICA – CNPJ 27.106.252/0001-56	2.900,00	R\$ 2.900,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 040101	Alíquota 3,2125%	Atividade Município 0000040100001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina.						
Valor Total dos Serviços R\$ 2.900,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.900,00	Total do ISS R\$ 93,16	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos						
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	CP R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.900,00 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares	
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL	
<p>Convênio 03/2025 VISTA ALEGRE DO ALTO</p> <p style="font-size: 1.2em; color: blue;">553.697.000.013.314 20/04/2026</p>	

RECEBI(EMOS) DE D.C. CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 282 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO CL9TUTBW6 .	
Data ____/____/____	CPF/RG ____-____-____
<p>ATESTADOS A REALIZAÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS</p> <p>Nome: João Gonçalves de Sarro</p> <p>Assinatura: _____</p>	

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

Identificador:

CPF/CNPJ/NIF do fornecedor

Número da Nota
282

Código de Verificação

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: RH@OSSPIRANGI.COM.BR
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 CLASSIFICAÇÕESNBS:
NCM:**VALORES**

	Aliquota do IBS (%)	Redução de Alíquota do IBS (%)	Aliquota Efetiva do IBS (%)	Valor Diferido do IBS:	Valor do IBS:
Valor das Deduções de IBS e CBS: R\$ 0,00					
Base de Cálculo do IBS e CBS: R\$ 2.806,84	Estadual: 0.0	Estadual: 0.0	Estadual: 0.1	Estadual: R\$ 0,00	Estadual: R\$ 2,81
Valor dos Serviços Antes dos Tributos: R\$ 0,00	Municipal: 0.1	Municipal: 0.0	Municipal: 0.1	Municipal: R\$ 0,00	Municipal: R\$ 2,81
					Total: R\$ 5,61
Valor da Multa: R\$ 0,00	Aliquota da CBS (%)	Redução de Alíquota da CBS (%)	Aliquota 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\$ 25,26
VALOR TOTAL COBRADO = R\$ 0,00					

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

10/04/2026 - BANCO DO BRASIL - 12:40:45
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 10/04/2026
NR. DOCUMENTO 553.697.000.013.314
VALOR TOTAL 2.900,00
***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: D.C CLINICA MEDICA EIRELI
AGENCIA: 3697-8 CONTA: 13.314-0
NR. DOCUMENTO 553.261.000.016.069
=====

NR.AUTENTICACAO 0.A84.426.244.26D.073