



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



**Número da NFS-e**  
**118**  
 Código de Verificação de Autenticidade  
**JIZDBVXMT**  
 Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**03/10/2024 às 14:01:40**  
 Chave de Acesso  
 1456874BSLM7YCTO5ZOYSPH6J6F29GWC

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

**Informações Fiscais**

|  |                                    |  |  |
|--|------------------------------------|--|--|
| Exigibilidade do ISS Exigível              | Número do Processo                 | Município de Incidência do ISS<br><b>MONTE ALTO-SP</b> | Local da Prestação<br><b>MONTE ALTO - SP</b> |
| Número do RPS                              | Série do RPS                       | Tipo do RPS  | Data do RPS                                  |
|  |                                    |  | Competência<br><b>03/10/2024</b>             |
| Optante Simples Nacional<br><b>2 - Não</b> | Incentivo Fiscal<br><b>2 - Não</b> | Regime Especial Tributação<br><b>Não Possui</b>        | Tipo ISS<br><b>04 - Fixo</b>                 |

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

|  |                                |   |                                 |   |
|--|--------------------------------|---|---------------------------------|---|
| CPF/CNPJ<br><b>04.041.725/0001-89</b>                          | RG/Inscrição Estadual          | Inscrição Municipal<br><b>000014579</b> | Cadastro<br><b>000356485</b>    | Nome/Razão Social<br><b>CENTRO MEDICO SALGADO GONCALVES S/S</b> |
| Logradouro<br><b>AVENIDA MARECHAL DEODORO DA FONSECA, 1092</b> |                                |   | Complemento                     | Bairro<br><b>JD. PARAISO</b>                                    |
| CEP<br><b>15910-000</b>  | Cidade<br><b>MONTE ALTO-SP</b> |   | Telefone<br><b>(16)32432400</b> | E-mail  |

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

|  |                                    |                     |   |
|--|------------------------------------|---------------------|---|
| CPF/CNPJ/Documento<br><b>51.804.771/0001-72</b>          | RG/Inscrição Estadual              | Inscrição Municipal | Nome/Razão Social<br><b>ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE PIRANGI</b> |
| Logradouro<br><b>AV CARMEM LÚCIA GIGLIO GIRADE, 1901</b> |                                    |                     | Complemento   |
| CEP/Cod.Postal<br><b>15820-000</b>                       | Cidade/Pais<br><b>PIRANGI - SP</b> |                     | Cod. IBGE   |
|  |                                    |                     | Telefone<br><b>17 33861800</b>                                |
|  |                                    |                     | E-mail<br><b>hbpirangi@gmail.com</b>                          |

**Discriminação dos Serviços**

| Qtde. | Un. Medida | Descrição   | Vir. Unitário | Total        |
|-------|------------|---|---------------|--------------|
| 1,00  | UN         | DR. GUILHERME SALGADO GONÇALVES - CONVÊNIO DE VISTA ALEGRE DO ALTO 03/2023 - REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS REALIZADOS NO MÊS 09/2024 - QUANT: 48 HORAS. CONTA PARA DEPÓSITO: BANCO CREDITRUS - 756 AG: 3188 CC: 250.058-2 FAVORECIDO: CENTRO MÉDICO SALGADO GONÇALVES LTDA - ME | 5.600,00      | R\$ 5.600,00 |

**ATESTADOS A REALIZAÇÃO  
DOS SERVIÇOS PRESTADOS**

Nome: João Gonçalves de Sarro

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

**Convênio 03/2023  
Vista Alegre do Alto**  
 100.922 09/10/2024

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

| LC 116/2003: 04.03   | Alíquota                | Atividade Município   | Código CNAE     | Código da Obra | Código ART            |
|--|-------------------------|-----------------------|-----------------|----------------|-----------------------|
| Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am... | 0,00%                   | 0000040000003         | 8630502         |                |                       |
| Valor Total dos Serviços   | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS   | ISS Retido            |
| R\$ 5.600,00   | R\$ 0,00                | R\$ 0,00              | R\$ 5.600,00    | R\$ 0,00       | 2 - Não               |
|  |                         |                       |                 |                | Desconto Condicionado |
|  |                         |                       |                 |                | R\$ 0,00              |

**Retenções de Impostos**

| PIS (5.600,00 x 0,65%) | COFINS (5.600,00 x 3,00%) | INSS     | IRRF (5.600,00 x 1,50%) | CSLL (5.600,00 x 1,00%) | Outras Retenções |
|------------------------|---------------------------|----------|-------------------------|-------------------------|------------------|
| R\$ 36,40              | R\$ 168,00                | R\$ 0,00 | R\$ 84,00               | R\$ 56,00               | R\$ 0,00         |

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.255,60

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE CENTRO MEDICO SALGADO GONCALVES S/S O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 118 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO JIZDBVXMT.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
09/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.51.29  
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: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3188-7 - CREDICITRUS

CONTA: 250.058-2

FAVORECIDO: CENTRO MEDICO SALGADO GONCALVES S/S

CPF/CNPJ: 04.041.725/0001-89

VALOR: R\$

5.255,60

DEBITO EM: 09/10/2024

=====

DOCUMENTO: 100922

AUTENTICACAO SISBB:

5.855.B72.ECE.F5B.605