



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



**Número da NFS-e**  
**257**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**BFQNQSVJR**  
 Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**03/12/2024 às 10:06:35**  
 Chave de Acesso  
 1479201V61T0270LRW5OG22DVO9L4QPI

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>03/12/2024</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>10.736.612/0001-09</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>000011915</b>	Cadastro <b>000331072</b>	Nome/Razão Social <b>CLINICA DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA MONTE ALTO S/S</b>
Logradouro <b>RUA ANANIAS DE CARVALHO, 572</b>		Complemento	Bairro <b>CENTRO</b>	
CEP <b>15910-000</b>	Cidade <b>MONTE ALTO-SP</b>		Telefone	E-mail <b>contabilidade@origemcontabilidade.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 CARMEN LUCIA GIGLIO GIRADE, 1901</b>		Complemento	Bairro <b>JD. TANGARA</b>
CEP/Cod.Postal <b>15820-000</b>	Cidade/Pais <b>MONTE ALTO - SP</b>	Cod. IBGE	Telefone <b>3531308</b>

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS, REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO/2024-- CONVÊNIO DE VISTA ALEGRE DO ALTO 03/2023.	4.500,00	RS 4.500,00

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

*121.001 10/12/2024*

**ATESTADOS A REALIZAÇÃO  
DOS SERVIÇOS PRESTADOS**

Nome: **João Gonçalves de Sarro**

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

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

LC 116/2003 <b>04.03</b>	Aliquota	Atividade Município <b>0000040000003</b>	Código CNAE <b>8630503</b>	<b>Construção Civil</b>	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	<b>0,00%</b>					
Valor Total dos Serviços <b>R\$ 4.500,00</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 4.500,00</b>	Total do ISS <b>R\$ 0,00</b>	ISS Retido <b>2 - Não</b>	Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

PIS (4.500,00 x 0,65%) <b>R\$ 29,25</b>	COFINS (4.500,00 x 3,00%) <b>R\$ 135,00</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF (4.500,00 x 1,50%) <b>R\$ 67,50</b>	CSLL (4.500,00 x 1,00%) <b>R\$ 45,00</b>	Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>
Valor Líquido da NFS-e: <b>R\$ 4.223,25</b>			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$605,25 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$121,05		

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA MONTE ALTO S/S** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **257** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **BFQNQSVJR**

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
10/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.02.35  
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: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.  
AGENCIA: 0715-3 - SICREDI MAL.CANDIDO RONDON  
CONTA: 91.037-6

FAVORECIDO: CLINICA DE ORTOPEdia E TRAUMATOLOGI  
CPF/CNPJ: 10.736.612/0001-09 4.223,25  
VALOR: R\$  
DEBITO EM: 10/12/2024

=====

DOCUMENTO: 121001  
AUTENTICACAO SISBB: 4.9A0.6B2.1EB.3BD.577