



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



**Número da NFS-e**  
**523**  
 Código de Verificação de Autenticidade  
**PUXSXFLGZ**  
 Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**16/08/2024 às 14:17:01**  
 Chave de Acesso  
 1439200CKPRXDREL4NQLMHNJTVQIH6V

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	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>16/08/2024</b>
Optante Simples Nacional <b>2 - Não</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Sociedade de Profissionais</b>	Tipo ISS <b>04 - Fixo</b>

Para certificação da autenticidade acesse  
[https://spmontealto.dcflorilli.com.br:8443/ia\\_sweb](https://spmontealto.dcflorilli.com.br:8443/ia_sweb), menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ <b>03.718.750/0001-91</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>000010770</b>	Cadastro <b>000323342</b>	Nome/Razão Social <b>J. M. C. SERVICOS MEDICOS S/S</b>
Logradouro <b>RUA GUSTAVO DE GODOY, 785</b>		Complemento <b>SALA 2</b>	Bairro <b>CENTRO</b>	
CEP <b>15910-000</b>	Cidade <b>MONTE ALTO-SP</b>	Telefone <b>(16)3242-2303</b>	E-mail	

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento <b>00.525.856/0001-80</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social <b>ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MONTE ALTO</b>
Logradouro <b>JOSE TARRAGA, 31</b>		Complemento	Bairro <b>JD. ALVORADA</b>
CEP/Cod.Postal <b>15910-000</b>	Cidade/Pais <b>MONTE ALTO - SP</b>	Cod. IBGE <b>3531308</b>	Telefone <b>16 32443232</b>

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços Médicos Prestados - Ref.07/2024 DR.CAPRIO	848,00	R\$ 848,00

Pref Mun.Vista Alegre do Alto

Termo de Fomento  
nº 01/2024

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

LC 116/2003: <b>04,03</b>	Alíquota <b>0,00%</b>	Atividade Município <b>0000040000003</b>	Código CNAE <b>8630503</b>	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...					
Valor Total dos Serviços <b>R\$ 848,00</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 848,00</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 <b>R\$ 0,00</b>	COFINS <b>R\$ 0,00</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF <b>R\$ 0,00</b>	CSLL <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>
------------------------	---------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 848,00**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$114,06 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$22,81

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE **J. M. C. SERVICOS MEDICOS S/S** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **523** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **PUXSXFLGZ**.

Data

CPF/RG

Assinatura



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3352015119295751  
20/08/2024 15:14:25

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.14.26  
0950400950 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE  
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: A P A E M A APAE

AGENCIA: 0950-4 CONTA: 15.317-6

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : A P A E M A APAE

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0221-6 - MONTE ALTO

CONTA: 1.004.361-6

FAVORECIDO: ADAUTO CAPRIO JUNIOR

CPF/CNPJ: 130.110.048-03

VALOR: R\$ 848,00

DEBITO EM: 20/08/2024

DOCUMENTO: 082001

AUTENTICACAO SISBB: E.729.B3F.5F6.F32.E32

Transação efetuada com sucesso por: JG492371 SILVANA GARCIA CESTARI.