



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



**Número da NFS-e**  
**221**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**ALQ4UGDHP**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**09/09/2025 às 09:39:11**  
**Chave de Acesso**  
 1592308HVYQYWTHQTV5J2NT7I9AE6WMU

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>VISTA ALEGRE DO ALTO-SP</b>	Local da Prestação <b>VISTA ALEGRE DO ALTO - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>09/09/2025</b>
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)</b>	Tipo ISS <b>03 - Sobre Faturamento</b>

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

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**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 CARMEM LUCIA GIGLIO GIRADE, 1901</b>		Complemento	Bairro <b>JARDIM TANGARA</b>
CEP/Cod.Postal <b>15820-000</b>	Cidade/País <b>PIRANGI - SP</b>	Cod. IBGE <b>3539004</b>	Telefone <b>17 33861800</b>
			E-mail <b>HBJPIRANGI@GMAIL.COM</b>

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Prestação de serviços médicos referente ao mês de AGOSTO/2025. Especialidade: Ginecologia / Obstetrícia/Daiane Cadamuro - Vista Alegre do Alto. FAVOR DEPOSITAR O VALOR DE R\$14.700,00 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.	14.700,00	R\$ 14.700,00

**Convênio 03/2024**  
**Vista Alegre do Alto**

553.697.000.013.314 16/07/2025

**ATESTADOS A REALIZAÇÃO**  
**DOS SERVIÇOS PRESTADOS**

Nome: João Gonçalves de Sarro

Assinatura:

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

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
<b>Medicina e biomedicina.</b>	<b>2,00%</b>	<b>0000040000001</b>	<b>8630503</b>	<b>Construção Civil</b>	
Valor Total dos Serviços <b>R\$ 14.700,00</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 14.700,00</b>	Total do ISS <b>R\$ 294,00</b>	ISS Retido <b>2 - Não</b>
					Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>

**Valor Líquido da NFS-e: R\$ 14.700,00**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.977,15 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$477,75

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE **D.C. CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **221** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ALQ4UGDHP**.

Data

CPF/RG

Assinatura

16/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:01:32  
326103261 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO B PIRANGI  
AGENCIA: 3261-1 CONTA: 15.318-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	16/09/2025
NR. DOCUMENTO	553.697.000.013.314
VALOR TOTAL	14.700,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: D.C CLINICA MEDICA EIRELI  
AGENCIA: 3697-8 CONTA: 13.314-0

NR. DOCUMENTO 553.261.000.015.318  
=====

NR.AUTENTICACAO	9.2B4.696.988.2B0.F08
-----------------	-----------------------