



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



**Número da NFS-e**  
**352**  
 Código de Verificação de Autenticidade  
**1GSIXIH3X**  
 Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**08/10/2025 às 11:36:28**

Chave de Acesso  
 1605528H5FJX6G5356ENIPLXGN2VSLH0

Para certificação da autenticidade acesse  
<https://spmontealto.dciorilli.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<br><b>MONTE ALTO-SP</b> | Local da Prestação<br><b>VISTA ALEGRE DO ALTO - SP</b> |
| Número do RPS                              | Série do RPS                       | Tipo do RPS  | Data do RPS<br><b>08/10/2025</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>10.736.612/0001-09</b>             | RG/Inscrição Estadual          | Inscrição Municipal<br><b>000011915</b> | Cadastro<br><b>000331072</b>                           | Nome/Razão Social<br><b>CLINICA DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA MONTE ALTO S/S</b> |
| Logradouro<br><b>RUA ANANIAS DE CARVALHO, 572</b> |                                | Complemento                             | Bairro<br><b>CENTRO</b>                                |   |
| CEP<br><b>15910-063</b>                           | Cidade<br><b>MONTE ALTO-SP</b> | Telefone                                | E-mail<br><b>contabilidade@origemcontabilidade.com</b> |   |

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

|  |                                       |                     |   |
|--|---------------------------------------|---------------------|---|
| CPF/CNPJ/Documento<br><b>51.804.771/0001-72</b>          | RG/Inscrição Estadual                 | Inscrição Municipal | Nome/Razão Social<br><b>ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PIRANGI</b> |
| Logradouro<br><b>AV CARMEN LUCIA GIGLIO GIRADE, 1901</b> |                                       | Complemento         | Bairro<br><b>JD. TANGARA</b>                                  |
| CEP/Cod.Postal<br><b>15820-000</b>                       | Cidade/País<br><b>MONTE ALTO - SP</b> | Cod. IBGE           | Telefone<br><b>3531308</b>                                    |

**Discriminação dos Serviços**

| Qtde. | Un. Medida | Descrição  | Vir. Unitário | Total        |
|-------|------------|--|---------------|--------------|
| 1,00  | UN         | PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS, REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO/2025<br>ESPECIALIDADES – VISTA ALEGRE DO ALTO<br>DR DENIS BITENCOURT<br>ESPECIALIDADE: ORTOPEDIA | 4.725,00      | R\$ 4.725,00 |

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

**ATESTADOS A REALIZAÇÃO  
 DOS SERVIÇOS PRESTADOS**

Nome: João Gonçalves de Sarro

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

101.023 10/10/2025

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

|  |  |  |  |                                 |  |
|--|--|--|--|---------------------------------|--|
| LC 116/2003: <b>04.03</b>  | Alíquota                                   | Atividade Município                      | Código CNAE                            | Código da Obra                  | Código ART                               |
| Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am... | <b>0,00%</b>                               | <b>0000040000003</b>                     | <b>8630503</b>                         |                                 |  |
| Valor Total dos Serviços<br><b>R\$ 4.725,00</b>  | Desconto Incondicionado<br><b>R\$ 0,00</b> | Deduções Base Cálculo<br><b>R\$ 0,00</b> | Base de Cálculo<br><b>R\$ 4.725,00</b> | Total do ISS<br><b>R\$ 0,00</b> | ISS Retido<br><b>2 - Não</b>             |
|  |  |  |  |                                 | Desconto Condicionado<br><b>R\$ 0,00</b> |

**Retenções de Impostos**

|   |  |                         |   |   |                                     |
|---|--|-------------------------|---|---|-------------------------------------|
| PIS (4.725,00 x 0,65%)<br><b>R\$ 30,71</b>  | COFINS (4.725,00 x 3,00%)<br><b>R\$ 141,75</b> | INSS<br><b>R\$ 0,00</b> | IRRF (4.725,00 x 1,50%)<br><b>R\$ 70,88</b>   | CSLL (4.725,00 x 1,00%)<br><b>R\$ 47,25</b> | Outras Retenções<br><b>R\$ 0,00</b> |
| Valor Líquido da NFS-e: <b>R\$ 4.434,41</b> |  |                         | Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$635,51 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$127,10 |   |                                     |

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA MONTE ALTO S/S** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **352** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **1GSIXIH3X**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
10/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.23.50  
3261103261 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO B PIRANGI

AGENCIA: 3261-1 CONTA: 15.318-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO B 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

VALOR: R\$ 4.434,41

DEBITO EM: 10/10/2025

DOCUMENTO: 101023

AUTENTICACAO SISBB: 8.46E.530.A84.F97.E6E