



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Socorro
Av. Dr. Renato Silva, 129 - Centro - Socorro/SP
CNPJ - 71.408.546/0001-24

PAGAMENTO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

NOTA FISCAL Nº 2671- SAÚDE INTEGRAL SERVIÇOS MÉDICOS S/S

VALOR BRUTO R\$ 21725,00

DATA DE EMISSÃO: 22/01/2021

Pagamento com recursos da Prefeitura Municipal de Socorro TF Nº 01/2020	R\$ 7427,61
Pagamento com recursos da Prefeitura Municipal de Socorro TF Nº 01/2021	R\$ 12961,30
Total:	R\$ 20388,91


Willian A. Parra

Aux. Administrativo

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.34.43
2695602695 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: IRMANDADE S C M SOCORRO

AGENCIA: 2695-6 CONTA: 18.248-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : IRMANDADE S C M SOCORRO

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

AGENCIA: 0672-6 - AGUAS DE LINDOIA

CONTA: 13.002.153-0

FAVORECIDO: SAUDE INTEGRAL SERVICOS MEDICOS S/S

CPF/CNPJ: 10.396.769/0001-24

VALOR: R\$ 20.388,91

DEBITO EM: 29/01/2021

=====

DOCUMENTO: 012906

AUTENTICACAO SISBB: 6.923.D4D.1FB.0FC.DC9



PM DE AGUAS DE LINDOIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE AGUAS DE LINDOIA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
2671
Código de Verificação de Autenticidade
LQ0G18UOG
Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/01/2021 às 16:34:35
Chave de Acesso
3710202NZSW64H7B2IFD6GVGQPUO2TFN

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS SOCORRO-SP	Local da Prestação SOCORRO - SP
---	--------------------	---	---

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				22/01/2021

Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 04 - Fixo
--	------------------------------------	---	------------------------------

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.108.80.218:5661/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 10.396.769/0001-24	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 000027642	Cadastro	Nome/Razão Social SAUDE INTEGRAL SERVIÇOS MEDICOS S/S
Logradouro AV DAS NACOES UNIDAS, 815		Complemento SALA 02		Bairro CENTRO
CEP 13940-000	Cidade AGUAS DE LINDOIA-SP	Telefone		E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 71.408.546/0001-24	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOCORRO
Logradouro AVENIDA DOUTOR RENATO SILVA, 129		Complemento	Bairro CENTRO
CEP/Cod. Postal 13960-000	Cidade/País SOCORRO - SP	Telefone	E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Cobertura de Plantões de Especialidade à Distância na Clínica Pediátrica durante o mês de Dezembro de 2020. Drª. Elaine Conceição Bueno de Souza	21.725,00	R\$ 21.725,00

**NOTA FISCAL PAGA COM
 RECURSOS DA PREFEITURA
 MUNICIPAL DE SOCORRO
 TERMO Nº 01/2021**

R\$ 21.725,00

**NOTA FISCAL PAGA COM
 RECURSOS DA PREFEITURA
 MUNICIPAL DE SOCORRO
 TERMO Nº 01/2021**

R\$ 12.901,50

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota 0,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 21.725,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 21.725,00	Total do ISS R\$ 0,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (21.725,00 x 0,65%) R\$ 141,21	COFINS (21.725,00 x 3,00%) R\$ 651,75	INSS R\$ 0,00	IRRF (21.725,00 x 1,50%) R\$ 325,88	CSLL (21.725,00 x 1,00%) R\$ 217,25	Outras Retenções R\$ 0,00
--	---	-------------------------	---	---	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 20.388,91

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.922,01 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$706,06

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **SAUDE INTEGRAL SERVIÇOS MEDICOS S/S** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2671** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **LQ0G18UOG**.

Data

CPF/IRG

Assinatura



Transações Pendentes

G335011626104889018
01/02/2021 16:30:27

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome IRMANDADE S C M SOCORRO
Agência 2695-6
Conta corrente 18248-6

Creditado

Nome DAVI PAULO PELOSO - EIREL
Agência 2695-6
Conta corrente 14340-5
Valor 4.880,20
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JD773387 JOSE C GIOMO	01/02/2021 16:22:17
	JD111189 JOSE ZAMBOTTO	01/02/2021 16:30:27

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD111189 JOSE ZAMBOTTO.



MUNICÍPIO DE SOCORRO - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

NÚMERO DA NOTA
00263
DATA DA EMISSÃO
28/01/2021 16:15:08
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
5D85DCC07

SÉRIE: M2 COMPETÊNCIA: 28/01/2021 LOCAL DO SERVIÇO: SOCORRO - SP NFS SUBSTITUÍDA: - N. RPS: 0

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL:
DAVI PAULO PELOSO - EIRELI
NOME FANTASIA:

ENDEREÇO:
RUA PROL PE SILVIO VOLPICELLI, 473 - JARDIM CALAFIORI
COMPLEMENTO:

CPF/CNPJ:
18.027.465/0001-00
MUNICÍPIO:
SOCORRO - SP - BRASIL
TELEFONE:
(19) 8200-0892

INSC.MUNICIPAL:
741043
CEP:
13.960-000
E-MAIL:
niedavi@yahoo.com.br

SIMPLES NACIONAL:
() SIM (x) NÃO
INSC. ESTADUAL:
ISENTO
REGIME ESPECIAL:
ISS FIXO

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA SOCORRO
ENDEREÇO:
RENATO SILVA, 129 - CENTRO
COMPLEMENTO:

CPF/CNPJ:
71.408.546/0001-24
MUNICÍPIO:
SOCORRO - SP
TELEFONE:
(19) 9981-14923

INSC.MUNICIPAL:
540302
CEP:
13.960-000
E-MAIL:
hospital@santacasasocorro.com.br
INSC. ESTADUAL:
PAÍS:
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4.01 | Medicina e biomedicina.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

COBERTURA DE PLANTÕES PRESENCIAL NA CLÍNICA MÉDICA NO MÊS DE DEZEMBRO DE 2020
***** FIM

NOTA FISCAL PAGA COM
RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SOCORRO
TERMO Nº 0162020

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS
PIS..... R\$ 33,80
COFINS..... R\$ 156,00
IR..... R\$ 78,00
INSS..... R\$ 0,00
CSLL..... R\$ 52,00

DEDUÇÕES / DESCONTOS
Alíquota do ISS 0,00 %
Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00
Desconto Condicionado..... R\$ 0,00
Outras Retenções..... R\$ 0,00
Outras Deduções..... R\$ 0,00

VALOR DO SERVIÇO..... R\$ 5.200,00
Base de Cálculo..... R\$ 5.200,00
Total Deduções/Descontos..... R\$ 0,00
Total de Imp. Federais..... R\$ 319,80
Valor do ISS..... R\$ 0,00
VALOR LÍQUIDO..... R\$ 4.880,20

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R\$: 699,40 Federal e 169,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 8F6CA7

OUTRAS INFORMAÇÕES



- 1 - Responsável Tributário: (X) Prestador () Tomador.
- 2 - O ISS desta Nota Fiscal é devido DENTRO do município de SOCORRO.
- 3 - Uma via desta Nota Fiscal foi enviada para o e-mail do Tomador do Serviço.
- 4 - A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site <https://www.socorro.sp.gov.br> com a utilização do Código de Verificação.

Desenvolvido por: ii-BRASIL INTELIGÊNCIA E INFORMAÇÃO LTDA®



Série | Número NFS-e
M2 | 00263
Data da Emissão
28/01/2021 16:15:08
Código de Verificação
5D85DCC07

Recebi a NFS-e emitida pelo prestador: DAVI PAULO PELOSO - EIRELI

Identificação do recebedor

Data do recebimento

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome IRMANDADE S C M SOCORRO
Agência 2695-6
Conta corrente 18248-6

Creditado

Nome CLINICA CHIRICO KUMEDA SA
Agência 2695-6
Conta corrente 106286-7
Valor 3.850,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JD773387 JOSE C GIOMO	01/02/2021 16:22:45
	JD111189 JOSE ZAMBOTTO	01/02/2021 16:30:27

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD111189 JOSE ZAMBOTTO.



MUNICÍPIO DE SOCORRO - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

NÚMERO DA NOTA
00170

DATA DA EMISSÃO
27/01/2021 17:59:43
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
F68C68FF0

SÉRIE: M2 COMPETÊNCIA: 27/01/2021 LOCAL DO SERVIÇO: SOCORRO - SP NFS SUBSTITUÍDA: - N. RPS: 0

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL:
CLINICA CHIRICO KUMEDA SAUDE LTDA
NOME FANTASIA:

ENDEREÇO:
CAMPOS SALLES, 505 - CENTRO
COMPLEMENTO:
SALA 02///38955872

CPF/CNPJ:
14.994.584/0001-72
MUNICÍPIO:
SOCORRO - SP - BRASIL
TELEFONE:
(19) 3895-1624

INSC.MUNICIPAL:
740638
CEP:
13.960-000
E-MAIL:
prefeitura@crisviland.com.br

SIMPLES NACIONAL:
(x) SIM () NÃO
INSC.ESTADUAL:
ISENTO
REGIME ESPECIAL:
NENHUM

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA SOCORRO
ENDEREÇO:
RENATO SILVA, 129 - CENTRO
COMPLEMENTO:

CPF/CNPJ:
71.408.546/0001-24
MUNICÍPIO:
SOCORRO - SP
TELEFONE:
(19) 9981-14923

INSC.MUNICIPAL:
540302
CEP:
13.960-000
E-MAIL:
hospital@santacasasocorro.com.br

INSC.ESTADUAL
PAÍS:
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4.03 | Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Discriminação	Observações	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	SubTotal
Plantões Médicos a Distância		1	1,00	3.850,00	3.850,00
Total dos Itens					3.850,00

COBERTURA DE PLANTÕES DE ESPECIALIDADE À DISTÂNCIA NA CLÍNICA CIRURGICA DURANTE O MÊS DE DEZEMBRO DE 2020

***** FIM

NOTA FISCAL PAGA COM
RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SOCORRO
TERMO Nº 01/2020

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS

PIS..... R\$ 0,00
COFINS..... R\$ 0,00
IR..... R\$ 0,00
INSS..... R\$ 0,00
CSLL..... R\$ 0,00

DEDUÇÕES / DESCONTOS

Alíquota do ISS 2,00 %
Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00
Desconto Condicionado..... R\$ 0,00
Outras Retenções..... R\$ 0,00
Outras Deduções..... R\$ 0,00

VALOR DO SERVIÇO.....

Base de Cálculo..... R\$ 3.850,00
Total Deduções/Descontos..... R\$ 0,00
Total de Imp. Federais..... R\$ 0,00
Valor do ISS..... R\$ 77,00
VALOR LÍQUIDO..... R\$ 3.850,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R\$: 517,83 Federal e 103,57 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br SDC0AE

OUTRAS INFORMAÇÕES



- 1 - Responsável Tributário: (X) Prestador () Tomador.
- 2 - O ISS desta Nota Fiscal é devido DENTRO do município de SOCORRO.
- 3 - Uma via desta Nota Fiscal foi enviada para o e-mail do Tomador do Serviço.
- 4 - A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site <https://www.socorro.sp.gov.br> com a utilização do Código de Verificação.

Desenvolvido por: II-BRASIL INTELIGÊNCIA E INFORMAÇÃO LTDA®



Série | Número NFS-e
M2 | 00170
Data da Emissão
27/01/2021 17:59:43
Código de Verificação
F68C68FF0

Recebi a NFS-e emitida pelo prestador: CLINICA CHIRICO KUMEDA SAUDE LTDA

Identificação do receptor

Data do recebimento

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência 2695-6
Conta corrente 18248-6 IRMANDADE S C M SOCORRO

Creditado

Banco 33 BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV) 661 SOCORRO
Conta corrente (com DV) 130006555
CNPJ 07.168.400/0001-50
Nome favorecido CLINICA AURA MED LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 20.101
Valor 13.325,00
Destinação 0
Data transferência 01/02/2021

"C" - CPF/CNPJ
diferente

Autenticação SISBB D91ED6ED598DB9D9

Assinada por JD773387 JOSE C GIOMO
JD111189 JOSE ZAMBOTTO

01/02/2021 16:23:18

01/02/2021 16:30:27

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD111189 JOSE ZAMBOTTO.



MUNICÍPIO DE SOCORRO - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

NÚMERO DA NOTA
00630

DATA DA EMISSÃO
29/01/2021 10:34:39
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
71BF59591

SÉRIE: M2 COMPETÊNCIA: 29/01/2021 LOCAL DO SERVIÇO: SOCORRO - SP NFS SUBSTITUÍDA: - N. RPS: 0

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL:
CLINICA AURA MED LTDA ME
NOME FANTASIA:
CLINICA AURA
ENDEREÇO:
RENATO SILVA, 139 - CENTRO
COMPLEMENTO:
38952241

CPF/CNPJ:
07.168.400/0001-50
MUNICÍPIO:
SOCORRO - SP - BRASIL
TELEFONE:
(19) 3895-2241

INSC. MUNICIPAL:
560534
CEP:
13.960-000
E-MAIL:
admaura@hotmail.com

SIMPLES NACIONAL:
(x) SIM () NÃO
INSC. ESTADUAL:
R 000284
REGIME ESPECIAL:
NENHUM

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA SOCORRO
ENDEREÇO:
RENATO SILVA, 129 - CENTRO
COMPLEMENTO:

CPF/CNPJ:
71.408.546/0001-24
MUNICÍPIO:
SOCORRO - SP
TELEFONE:
(19) 9981-14923

INSC. MUNICIPAL:
540302
CEP:
13.960-000
E-MAIL:
hospital@santacasasocorro.com.br;
willian@santacasasocorro.com.br

INSC. ESTADUAL
PAÍS:
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4.01 | Medicina e biomedicina.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Discriminação	Observações	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	SubTotal
COBERTURA DE PLANTÕES DE ESPECIALIDADE À DISTANCIA DURANTE O MÊS DE DEZEMBRO DE 2020.		UN	1,00	13.325,00	13.325,00
Total dos Itens					13.325,00

SERVIÇOS MÉDICOS

***** FIM

NOTA FISCAL PAGA COM
RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SOCORRO
TERMO Nº 0160

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS	DEDUÇÕES / DESCONTOS	VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 13.325,00
PIS..... R\$ 0,00	Alíquota do ISS 3,85 %	Base de Cálculo.....	R\$ 13.325,00
COFINS..... R\$ 0,00	Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00	Total Deduções/Descontos.....	R\$ 0,00
IR..... R\$ 0,00	Desconto Condicionado..... R\$ 0,00	Total de Imp. Federais.....	R\$ 0,00
INSS..... R\$ 0,00	Outras Retenções..... R\$ 0,00	Valor do ISS.....	R\$ 513,01
CSLL..... R\$ 0,00	Outras Deduções..... R\$ 0,00	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 13.325,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

"DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. DISPENSADA DA RETENÇÃO DE IRRF, POR FORÇA DA IN RFB Nº 765 DE 2007" DR MIGUEL ANGELO RISSO
Trib aprox R\$: 1.792,21 Federal e 433,06 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 8F6CA7

OUTRAS INFORMAÇÕES



- 1 - Responsável Tributário: (X) Prestador () Tomador.
- 2 - O ISS desta Nota Fiscal é devido DENTRO do município de SOCORRO.
- 3 - Uma via desta Nota Fiscal foi enviada para o e-mail do Tomador do Serviço.
- 4 - A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site <https://www.socorro.sp.gov.br> com a utilização do Código de Verificação.

Desenvolvido por: II-BRASIL INTELIGÊNCIA E INFORMAÇÃO LTDA®



Série | Número NFS-e
M2 | 00630
Data da Emissão
29/01/2021 10:34:39
Código de Verificação
71BF59591

Recebi a NFS-e emitida pelo prestador: CLINICA AURA MED LTDA ME

Identificação do receptor

Data do recebimento

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência 2695-6
Conta corrente 18248-6 IRMANDADE S C M SOCORRO

Creditado

Banco 33 BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV) 661 SOCORRO
Conta corrente (com DV) 130001811
CNPJ 49.592.579/0001-18
Nome favorecido LABORATORIO PADRAO DE ANALISES CLINICAS
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 20.102
Valor 9.900,00
Destinação 0
Data transferência 01/02/2021

"C" - CPF/CNPJ
diferente

Autenticação SISBB 4CDBEE0501B5BA82

Assinada por	JD773387 JOSE C GIOMO	01/02/2021 16:23:50
	JD111189 JOSE ZAMBOTTO	01/02/2021 16:30:27

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD111189 JOSE ZAMBOTTO.



MUNICÍPIO DE SOCORRO - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

NÚMERO DA NOTA
00885
DATA DA EMISSÃO
26/01/2021 10:22:16
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
47DA47FAA

SÉRIE: M2 COMPETÊNCIA: 26/01/2021 LOCAL DO SERVIÇO: SOCORRO - SP NFS SUBSTITUÍDA: - N. RPS: 0

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL:
LABORATORIO PADRAO ANALISES CLINICAS LTDA EPP
NOME FANTASIA:

ENDEREÇO:
RENATO SILVA, 129 - CENTRO
COMPLEMENTO:
38951624

CPF/CNPJ:
49.592.579/0001-18
MUNICÍPIO:
SOCORRO - SP - BRASIL
TELEFONE:
(19) 3895-1624

INSC.MUNICIPAL:
560022
CEP:
13.960-000
E-MAIL:
prefeitura@crisviland.com.br

SIMPLES NACIONAL:
(x) SIM () NÃO
INSC. ESTADUAL:
NIRE 3522625485-1
REGIME ESPECIAL:
NENHUM

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA SOCORRO
ENDEREÇO:
RENATO SILVA, 129 - CENTRO
COMPLEMENTO:

CPF/CNPJ:
71.408.546/0001-24
MUNICÍPIO:
SOCORRO - SP
TELEFONE:
(19) 9981-14923

INSC.MUNICIPAL:
540302
CEP:
13.960-000
E-MAIL:
hospital@santacasasocorro.com.br

INSC. ESTADUAL
PAÍS:
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4.02 | Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PLANTÕES PROTO SOCORRO EXAMES 12/2020
PLANTÕES PRONTO SOCORRO INTERNAÇÕES 12/2020
EXAMES DE TROPONINA NO PRONTO SOCORRO 12/2020
***** FIM

NOTA FISCAL PAGA COM
RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SOCORRO
TERMO Nº 011020

166
18248.6
29/01

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS	DEDUÇÕES / DESCONTOS	VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 9.900,00
PIS..... R\$ 0,00	Alíquota do ISS 3,53 %	Base de Cálculo.....	R\$ 9.900,00
COFINS..... R\$ 0,00	Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00	Total Deduções/Descontos.....	R\$ 0,00
IR..... R\$ 0,00	Desconto Condicionado..... R\$ 0,00	Total de Imp. Federais.....	R\$ 0,00
INSS..... R\$ 0,00	Outras Retenções..... R\$ 0,00	Valor do ISS.....	R\$ 349,47
CSLL..... R\$ 0,00	Outras Deduções..... R\$ 0,00	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 9.900,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R\$: 1.331,55 Federal e 326,70 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br SDC0AE

OUTRAS INFORMAÇÕES



- 1 - Responsável Tributário: (X) Prestador () Tomador.
- 2 - O ISS desta Nota Fiscal é devido DENTRO do município de SOCORRO.
- 3 - Uma via desta Nota Fiscal foi enviada para o e-mail do Tomador do Serviço.
- 4 - A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site <https://www.socorro.sp.gov.br> com a utilização do Código de Verificação.

Desenvolvido por: II-BRASIL INTELIGÊNCIA E INFORMAÇÃO LTDA®



Série | Número NFS-e
M2 | 00885
Data da Emissão
26/01/2021 10:22:16
Código de Verificação
47DA47FAA

Recebi a NFS-e emitida pelo prestador: LABORATORIO PADRAO ANALISES CLINICAS LTDA EPP

Identificação do receptor

Data do recebimento

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência 2695-6
Conta corrente 18248-6 IRMANDADE S C M SOCORRO

Creditado

Banco 77 BANCO INTER S.A.
Agência (sem DV) 1 MATRIZ
Conta corrente (com DV) 31209637
CNPJ 19.469.671/0001-24
Nome favorecido CLINICA MEDICA E ODONTOLOGICA LONGO LTD
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 20.103
Valor 27.756,13
Destinação 0
Data transferência 01/02/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB B95FE2ACBF670A6B

Assinada por	JD773387 JOSE C GIOMO	01/02/2021 16:24:38
	JD111189 JOSE ZAMBOTTO	01/02/2021 16:30:27

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD111189 JOSE ZAMBOTTO.



PREFEITURA DE BRAGANÇA PAULISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
65185445JL

Nº Nota (Nova Versão)

504

Nº RPS:

-

Data de Emissão

25/JAN/2021 - 10:28:30

Competência

01/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: CLINICA MEDICA E ODONTOLOGICA LONGO LTDA

CNPJ/CPF: 19.469.671/0001-24

Insc. Municipal: 048350

Insc. Estadual:

Endereço: RUA DONA THEREZINHA BOBADILHA, 65

CEP: 12.914-274

Complemento: Não informado

Bairro: ALTOS DE BRAGANÇA

Município: BRAGANÇA PAULISTA

UF: SP

País: BRASIL

E-mail: FISCAL@CERTEXCONTABILIDADE.COM.BR

Telefone:

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOCORRO

CNPJ/CPF: 71.408.546/0001-24

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

Endereço: AV. DR RENATO SILVA, 129

CEP:

Complemento: Não informado

Bairro: CENTRO

Município: SOCORRO

UF: SP

País: BRASIL

E-mail: WILLIAN@SANTACASASOCORRO.COM.BR

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS:

COBERTURA DE PLANTÕES DE ESPECIALIDADE À DISTANCIA NA CLÍNICA ANESTÉSICA.

COBERTURA DE PLANTÕES DE ESPECIALIDADE À DISTANCIA NA CLÍNICA MÉDICA.

PS 10%
Cc 90%
18248-6

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NOTA FISCAL PAGA COM
RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SOCORRO
TERMO Nº 01/2020

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 29.575,00

Local de Incidência do ISS: BRAGANÇA PAULISTA - SP

Valor Aprox. dos Tributos

R\$ 3.977,84

(13.45%) Fonte

Código do Serviço:

Ativ. Serviço: 4.01 - Medicina e biomedicina.

Valor do INSS Retido (R\$)	Valor do IRRF Retido (R\$)	Valor do CSLL Retido (R\$)	Valor do PIS Retido (R\$)	Valor do COFINS Retido (R\$)
0,00	443,63	295,75	192,24	887,25
Vlr Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Base de Cálculo do ISS (R\$)	Alíquota	Valor do ISS (R\$)
	0,00	29.575,00	3,00	887,25
				Valor Líquido da Nota (R\$)
				27.756,13

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: <http://www.braganca.sp.gov.br/>
RECEBEMOS DO(A) CLINICA MEDICA E ODONTOLOGICA LONGO LTDA OS SERVIÇOS
CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação:
65185445JL

Número da Nota:

504

Local

Data

Assinatura

CLÍNICA MÉDICA E ODONTOLÓGICA LONGO LTDA

CNPJ nº 19.469.671/0001-24

Declaramos para os devidos fins que emitimos Nota Fiscal de Prestação de Serviço Eletrônica sob nº 504, em 25/01/2021, no valor de R\$ 29.575,00 (VINTE E NOVE MIL, QUINHENTOS E SETENTA E CINCO REAIS) e que refere-se à produção do mês de Dezembro/2020.

Por ser verdade, firmamos a presente declaração.

Bragança Paulista, 25 de janeiro de 2021.

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Breno L. Longo', is written over a solid horizontal line.

DR. BRENO ALTERO LONGO

CLINICA MÉDICA E ODONTOLOGICA LONGO LTDA

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência 2695-6
Conta corrente 18248-6 IRMANDADE S C M SOCORRO

Creditado

Banco 33 BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV) 661 SOCORRO
Conta corrente (com DV) 130010448
CNPJ 19.726.087/0001-07
Nome favorecido LR SALES CLINICA MEDICA LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 20.104
Valor 20.130,82
Destinação 0
Data transferência 01/02/2021

**"C" - CPF/CNPJ
diferente**

Autenticação SISBB AD3A2860E33D1C24

Assinada por	JD773387 JOSE C GIOMO	01/02/2021 16:25:12
	JD111189 JOSE ZAMBOTTO	01/02/2021 16:30:27

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD111189 JOSE ZAMBOTTO.



MUNICÍPIO DE SOCORRO - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

NÚMERO DA NOTA
00234

DATA DA EMISSÃO
25/01/2021 16:36:14
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
3407B7B74

SÉRIE: M2 COMPETÊNCIA: 25/01/2021 LOCAL DO SERVIÇO: SOCORRO - SP NFS SUBSTITUÍDA: - N. RPS: 0

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL:
LR SALES CLINICA MEDICA LTDA
NOME FANTASIA:

ENDEREÇO:
ANDREILINO DE SOUZA PINTO, 171 - CENTRO
COMPLEMENTO:
(19) 9-8101-2022

CPF/CNPJ:
19.726.087/0001-07
MUNICÍPIO:
SOCORRO - SP - BRASIL
TELEFONE:
(19) 9810-12022

INSC.MUNICIPAL:
741396
CEP:
13.960-000
E-MAIL:
kazanesco@yahoo.com.br

SIMPLES NACIONAL:
() SIM (x) NÃO
INSC. ESTADUAL:
NIRE 35228191750
REGIME ESPECIAL:
ISS FIXO

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA SOCORRO
ENDEREÇO:
RENATO SILVA, 129 - CENTRO
COMPLEMENTO:

CPF/CNPJ:
71.408.546/0001-24
MUNICÍPIO:
SOCORRO - SP
TELEFONE:
(19) 9981-14923

INSC.MUNICIPAL:
540302
CEP:
13.960-000
E-MAIL:
hospital@santacasasocorro.com.br

INSC. ESTADUAL
PAÍS:
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4.01 | Medicina e biomedicina.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

COBERTURA DE PLANTÕES DE ESPECIALIDADE A DISTANCIA NA CLINICA CIRURGICA DURANTE O MÊS DE DEZEMBRO DE 2020.

***** FIM

NOTA FISCAL PAGA COM
RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SOCORRO
TERMO Nº 0512020

C.C.
BB-182486
29/01

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS	DEDUÇÕES / DESCONTOS	VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 21.450,00
PIS..... R\$ 139,43	Alíquota do ISS 0,00 %	Base de Cálculo.....	R\$ 21.450,00
COFINS..... R\$ 643,50	Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00	Total Deduções/Descontos.....	R\$ 0,00
IR..... R\$ 321,75	Desconto Condicionado..... R\$ 0,00	Total de Imp. Federais.....	R\$ 1.319,18
INSS..... R\$ 0,00	Outras Retenções..... R\$ 0,00	Valor do ISS.....	R\$ 0,00
CSLL..... R\$ 214,50	Outras Deduções..... R\$ 0,00	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 20.130,82

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R\$: 2.885,03 Federal e 697,13 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br SDC0AE

OUTRAS INFORMAÇÕES



- 1 - Responsável Tributário: (X) Prestador () Tomador.
- 2 - O ISS desta Nota Fiscal é devido DENTRO do município de SOCORRO.
- 3 - Uma via desta Nota Fiscal foi enviada para o e-mail do Tomador do Serviço.
- 4 - A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site <https://www.socorro.sp.gov.br> com a utilização do Código de Verificação.

Desenvolvido por: II-BRASIL INTELIGÊNCIA E INFORMAÇÃO LTDA®



Série | Número NFS-e
M2 | 00234
Data da Emissão
25/01/2021 16:36:14
Código de Verificação
3407B7B74

Recebi a NFS-e emitida pelo prestador: LR SALES CLINICA MEDICA LTDA

Identificação do recebedor

Data do recebimento

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 2695-6
Conta corrente 18248-6 IRMANDADE S C M SOCORRO

Creditado

Banco 33 BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV) 661 SOCORRO
Conta corrente (com DV) 130012361
CNPJ 20.411.273/0001-36
Nome favorecido GYNO PREV CLINICA MEDICA LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 20.401
Valor 2.850,00
Destinação 0
Data transferência 04/02/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 82F8CC4837D70212

Assinada por JD773387 JOSE C GIOMO
JD111189 JOSE ZAMBOTTO

04/02/2021 08:53:10

04/02/2021 09:27:44

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD111189 JOSE ZAMBOTTO.



MUNICÍPIO DE SOCORRO - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

NÚMERO DA NOTA
00061
DATA DA EMISSÃO
22/01/2021 16:37:54
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
A8CD4DB9D

SÉRIE: M2 COMPETÊNCIA: 22/01/2021 LOCAL DO SERVIÇO: SOCORRO - SP NFS SUBSTITUÍDA: - N. RPS: 0

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL:
GYNO PREV CLINICA MEDICA LTDA. ME
NOME FANTASIA:

ENDEREÇO:
CAMPOS SALLES, 43 - CENTRO
COMPLEMENTO:
99205.4241

CPF/CNPJ:
20.411.273/0001-36
MUNICÍPIO:
SOCORRO - SP - BRASIL
TELEFONE:
(11) 9979-57796

INSC.MUNICIPAL:
741568
CEP:
13.960-000
E-MAIL:
contabilidadefiscal2@gmail.com

SIMPLES NACIONAL:
(x) SIM () NÃO
INSC. ESTADUAL:
REGIME ESPECIAL:
NENHUM

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA SOCORRO
ENDEREÇO:
RENATO SILVA, 129 - CENTRO
COMPLEMENTO:

CPF/CNPJ:
71.408.546/0001-24
MUNICÍPIO:
SOCORRO - SP
TELEFONE:
(19) 9981-14923

INSC.MUNICIPAL:
540302
CEP:
13.960-000
E-MAIL:
hospital@santacasasocorro.com.br

INSC. ESTADUAL
PAÍS:
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4.01 | Medicina e biomedicina.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

- COBERTURA DE PLANTÕES DE ESPECIALIDADE À DISTÂNCIA NA CLÍNICA OBSTÉTRICA DURANTE O MÊS DE DEZEMBRO DE 2020 - R\$1.650,00
- COBERTURA DE PLANTÕES DE ESPECIALIDADE À DISTÂNCIA NA CLÍNICA AUXILIAR OBSTÉTRICA DURANTE O MÊS DE DEZEMBRO DE 2020 - R\$1.200,00
***** FIM

NOTA FISCAL PAGA COM
RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SOCORRO
TERMO Nº 02/2021

Mater
18248-6

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS
PIS..... R\$ 0,00
COFINS..... R\$ 0,00
IR..... R\$ 0,00
INSS..... R\$ 0,00
CSLL..... R\$ 0,00

DEDUÇÕES / DESCONTOS
Alíquota do ISS 2,17 %
Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00
Desconto Condicionado..... R\$ 0,00
Outras Retenções..... R\$ 0,00
Outras Deduções..... R\$ 0,00

VALOR DO SERVIÇO..... R\$ 2.850,00
Base de Cálculo..... R\$ 2.850,00
Total Deduções/Descontos..... R\$ 0,00
Total de Imp. Federais..... R\$ 0,00
Valor do ISS..... R\$ 61,85
VALOR LÍQUIDO..... R\$ 2.850,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R\$: 383,33 Federal e 92,63 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 5DC0AE

OUTRAS INFORMAÇÕES



- 1 - Responsável Tributário: (X) Prestador () Tomador.
- 2 - O ISS desta Nota Fiscal é devido DENTRO do município de SOCORRO.
- 3 - Uma via desta Nota Fiscal foi enviada para o e-mail do Tomador do Serviço.
- 4 - A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site <https://www.socorro.sp.gov.br> com a utilização do Código de Verificação.

Desenvolvido por: II-BRASIL INTELIGÊNCIA E INFORMAÇÃO LTDA®



Série | Número NFS-e
M2 | 00061
Data da Emissão
22/01/2021 16:37:54
Código de Verificação
A8CD4DB9D

Recebi a NFS-e emitida pelo prestador: GYNO PREV CLINICA MEDICA LTDA. ME

Identificação do recebedor

Data do recebimento

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência 2895-6
Conta corrente 18248-6 IRMANDADE S C M SOCORRO

Creditado

Banco 33 BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV) 661 SOCORRO
Conta corrente (com DV) 130010668
CNPJ 19.440.242/0001-24
Nome favorecido MARIA ELISA ARAUJO DE SOUSA - CLINICA M
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 20.402
Valor 3.100,00
Destinação 0
Data transferência 04/02/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB FD7E9AA2FB442FE6

Assinado por JD773387 JOSE C GIOMO
JD111189 JOSE ZAMBOTTO

04/02/2021 08:53:50

04/02/2021 09:27:44

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD111189 JOSE ZAMBOTTO.



MUNICÍPIO DE SOCORRO - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

NÚMERO DA NOTA
00546

DATA DA EMISSÃO
23/01/2021 17:33:53
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
972DD7EBF

SÉRIE: M2 COMPETÊNCIA: 23/01/2021 LOCAL DO SERVIÇO: SOCORRO - SP NFS SUBSTITUÍDA: - N. RPS: 0

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL:
MARIA ELISA ARAUJO DE SOUSA - CLÍNICA MÉDICA
NOME FANTASIA:

ENDEREÇO:
IRMAOS PICARELLI, 43 - CENTRO
COMPLEMENTO:

CPF/CNPJ:
19.440.242/0001-24
MUNICÍPIO:
SOCORRO - SP - BRASIL
TELEFONE:
(19) 3895-3445

INSC.MUNICIPAL:
741362
CEP:
13.960-000
E-MAIL:
mundocontabil@hotmail.com

SIMPLES NACIONAL:
(x) SIM () NÃO
INSC. ESTADUAL:
ISENTO
REGIME ESPECIAL:
NENHUM

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA SOCORRO
ENDEREÇO:
RENATO SILVA, 129 - CENTRO
COMPLEMENTO:

CPF/CNPJ:
71.408.546/0001-24
MUNICÍPIO:
SOCORRO - SP
TELEFONE:
(19) 9981-14923

INSC.MUNICIPAL:
540302
CEP:
13.960-000
E-MAIL:
hospital@santacasasocorro.com.br
INSC. ESTADUAL:
PAÍS:
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4.01 | Medicina e biomedicina.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Discriminação	Observações	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	SubTotal
SERVIÇOS MÉDICOS		UN	1,00	3.100,00	3.100,00
Total dos Itens					3.100,00

COBERTURA DE PLANTÕES DE ESPECIALIDADE A DISTANCIA NA CLINICA OBSTETRICA DURANTE O MES DE DEZEMBRO DE 2020

COBERTURA DE PLANTÕES DE ESPECIALIDADE A DISTANCIA NA CLINICA AUXILIAR DE OBSTETRICIA DURANTE O MES DE DEZEMBRO DE 2020

***** FIM

NOTA FISCAL PAGA COM
RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SOCORRO
TERMO Nº 23/2021

Mater
18848-6

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS	DEDUÇÕES / DESCONTOS	VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 3.100,00
PIS..... R\$ 0,00	Alíquota do ISS 2,74 %	Base de Cálculo.....	R\$ 3.100,00
COFINS..... R\$ 0,00	Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00	Total Deduções/Descontos.....	R\$ 0,00
IR..... R\$ 0,00	Desconto Condicionado..... R\$ 0,00	Total de Imp. Federais.....	R\$ 0,00
INSS..... R\$ 0,00	Outras Retenções..... R\$ 0,00	Valor do ISS.....	R\$ 84,94
CSLL..... R\$ 0,00	Outras Deduções..... R\$ 0,00	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 3.100,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R\$: 416,95 Federal e 100,75 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 5DC0AE

OUTRAS INFORMAÇÕES



- 1 - Responsável Tributário: (X) Prestador () Tomador.
- 2 - O ISS desta Nota Fiscal é devido DENTRO do município de SOCORRO.
- 3 - Uma via desta Nota Fiscal foi enviada para o e-mail do Tomador do Serviço.
- 4 - A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site <https://www.socorro.sp.gov.br> com a utilização do Código de Verificação.

Desenvolvido por: II-BRASIL INTELIGÊNCIA E INFORMAÇÃO LTDA®



Série | Número NFS-e
M2 | 00546
Data da Emissão
23/01/2021 17:33:53
Código de Verificação
972DD7EBF

Recebi a NFS-e emitida pelo prestador: MARIA ELISA ARAUJO DE SOUSA - CLÍNICA MÉDICA

Identificação do receptor

Data do recebimento

Empresa : 00011 Immandade da Santa Casa de Mis Socorro
Endereço : Av Dr Renato silva, 129 Hospital
Período: 01/01/2021 a 31/01/2021
Tipo Processo: Todos

CNPJ : 71.408.546/0001-24
Emissão : 8:18 05/02/2021

Página : 1

Resumo Geral

Valores pagos aos Funcionários na folha de pagamento

ADICIONAIS / DESCONTOS	ATIVOS	DEMITIDOS	AFASTADOS	TOTAL
001 Salário Base	256.699,40	0,00	0,00	256.699,40
007 Saldo de Salário	0,00	1.341,20	0,00	1.341,20
009 Férias	13.105,00	0,00	0,00	13.105,00
011 Bonificação	25.592,50	0,00	0,00	25.592,50
012 Insalubridade	35.070,10	110,00	0,00	35.180,10
017 Noturno	26.214,07	0,00	0,00	26.214,07
028 Abono De Função	11.095,40	0,00	0,00	11.095,40
061 Adicional Por Tempo Servico	6.488,84	0,00	0,00	6.488,84
083 Crédito Complemento Salario	11.159,70	0,00	0,00	11.159,70
092 Folgas Remuneradas	7.176,95	0,00	0,00	7.176,95
104 Horas Extras	33.642,15	0,00	0,00	33.642,15
159 Sobre Aviso	1.516,50	0,00	0,00	1.516,50
162 Feriado	8.968,35	0,00	0,00	8.968,35
162 Feriado ,	161,08	0,00	0,00	161,08
490 Férias Proporcionais do Aviso Inde	0,00	150,40	0,00	150,40
491 Aviso Prévio sobre anos trabalhado	0,00	585,70	0,00	585,70
500 Aviso Prévio Indenizado	0,00	1.952,32	0,00	1.952,32
501 Décimo Terceiro Proporcional	0,00	128,92	0,00	128,92
502 Décimo Terceiro Aviso	0,00	128,92	0,00	128,92
504 Férias Vencidas	0,00	1.958,28	0,00	1.958,28
505 Férias Proporcionais	0,00	300,80	0,00	300,80
509 1/3 de Férias (Rescisão)	0,00	803,16	0,00	803,16
597 1/3 Férias	4.955,00	0,00	0,00	4.955,00
TOTAL DE ADICIONAIS	441.845,04	7.459,70	0,00	449.304,74
602 Contribuicao Sindical 1	631,14	0,00	0,00	631,14
613 Contribuição Sindicalizados	248,40	0,00	0,00	248,40
621 Assistência Médica	385,00	0,00	0,00	385,00
676 Falta	233,08	0,00	0,00	233,08
900 INSS Rescisão	0,00	114,10	0,00	114,10
901 INSS 13o. Rescisão	0,00	19,33	0,00	19,33
902 INSS Férias	1.848,68	0,00	0,00	1.848,68
903 INSS Folha	39.293,25	0,00	0,00	39.293,25
913 IRRF Férias	430,98	0,00	0,00	430,98
914 IRRF Folha	12.854,49	0,00	0,00	12.854,49
920 Pensão Alimentícia	1.715,98	0,00	0,00	1.715,98
TOTAL DE DESCONTOS	57.641,00	133,43	0,00	57.774,43
TOTAL LÍQUIDO A PAGAR	384.204,04	7.326,27	0,00	391.530,31
TOTAL LÍQUIDO A PAGAR (FÉRIAS)	17.540,34		0,00	17.540,34
TOTAL DE FUNCIONÁRIOS	144	1	2	147

ESTA NOTA FISCAL FOI PAGO O VALOR DE
R\$ 150.000,00 COM RECURSO MUNICIPAL
E O VALOR DE R\$ 241.530,31
COM RECURSO PRÓPRIO

Empresa : 00011 Irmandade da Santa Casa de Mis Socorro
 Endereço : Av Dr Renato Silva, 129 Hospital
 Período: 01/01/2021 a 31/01/2021
 Tipo Processo: Todos

CNPJ : 71.408.546/0001-24
 Emissão : 8:18 05/02/2021

Página : 2

Resumo Geral

GPS		FGTS		DARF PIS	
Empregados :	41.275,36	BASES DE CÁLCULO - GFIP		Base PIS Folha :	0,00
Sócios :	0,00	Base de calc. FGTS sem 13º :	430.685,34	PIS Folha :	0,00
Autônomos :	0,00	Base de calc. FGTS 13º :	0,00	DARF IR - Período Pagamento	
Empresa Funcionários:	0,00	VALOR RECOLHIDO - GFIP		IRRF Folha :	12.854,49
RAT Emp (RAT x FAP = 0,0000 %):	0,00	FGTS sem 13º salário s/CS :	34.454,82	IRRF Férias :	0,00
Vlr. Ocorrência :	0,00	FGTS sobre 13º salário s/CS :	0,00	IRRF Rescisão :	0,00
Empresa Sócios:	0,00	Total FGTS apurado recibos s/CS :	34.454,82	IRRF Sócio	0,00
Empresa Autônomos:	0,00	BASES DE CÁLCULO - GRRF		IRRF Autônomo	0,00
Cooperativas :	0,00	Base de calc. FGTS GRRF :	4.247,06	OUTRAS INFORMAÇÕES	
Resíduo Mês Anterior:	0,00	Base de calc. Multa FGTS GRRF :	339,76	Contrib. Confederativa :	0,00
Deduções de FPAS :	0,00	Base de calc. FGTS M.Anterior:	0,00	Contrib. Sindical :	248,40
Valor Retido :	0,00	VALOR RECOLHIDO - GRRF		Contrib. Assistencial :	0,00
Sub-Total :	41.275,36	Total FGTS recolhido s/CS:	475,67	Contrib. Social s/ FGTS	0,00
Terceiros Carreteiro:	0,00	Total FGTS Mês Anterior s/CS:	0,00		
Resíduo Terceiros:	0,00				
Terceiros 0,00 %:	0,00				
Total Líquido :	41.275,36				

INFORMAÇÕES AUXILIARES					
Salário Família :	0,00	Valor Compensação :	0,00	Base Empregados:	432.394,38
Salário Maternidade :	0,00	Valor Compensação 13º :	0,00	Base Sócios:	0,00
Outras Ded. FPAS :	0,00	Valor para Reembolso :	0,00	Base Autônomos:	0,00

BASES DE CÁLCULO - APOSENTADORIA ESPECIAL

OCORRÊNCIA	2/6	ALÍQ	TOTAL	3/7	ALÍQ	TOTAL	4/8	ALÍQ	TOTAL
Empregados	0,00	0,00 %	0,00	0,00	0,00 %	0,00	0,00	0,00 %	0,00
TOTAIS	Func. c/ AG. Nocivo : 0,00		Func. s/ AG. Nocivo : 0,00		Total RAT :		0,00		

Empresa : 00011 Irmandade da Santa Casa de Mis Socorro
Endereço : Av Dr Renato silva, 129 Hospital
Período: 01/01/2021 a 31/01/2021
Tipo Processo: Todos

CNPJ : 71.408.546/0001-24
Emissão : 8:18 05/02/2021

Página : 3

Resumo Geral

Relação de Funcionários em Férias no período

FUNCIONÁRIO	VALOR LÍQUIDO	PAGAMENTO	PERÍODO DE FÉRIAS	PERÍODO AQUISITIVO
000058 ADRIANA AP REGINATO	2.391,73	30/12/20	01/01/21 a 30/01/21	01/03/19 a 29/02/20
000133 JONATAS HENRIQUE GONÇALVES	3.263,89	30/12/20	01/01/21 a 30/01/21	01/07/19 a 30/06/20
000185 MARIA ANDREIA NASCIMENTO	1.749,14	30/12/20	01/01/21 a 30/01/21	01/09/19 a 31/08/20
000200 ANDREIA MARIA REGINATO STRACCI	2.391,73	30/12/20	01/01/21 a 30/01/21	01/03/19 a 29/02/20
000201 PATRICIA DANTAS	2.355,15	30/12/20	01/01/21 a 30/01/21	01/03/19 a 29/02/20
000202 KELLI CRISTINA DA SILVA	3.639,56	30/12/20	01/01/21 a 30/01/21	01/03/19 a 29/02/20
000218 LUANA CRISTIANE FERREIRA	1.749,14	30/12/20	01/01/21 a 30/01/21	01/02/19 a 31/01/20

Relação de Funcionários Rescindidos no período

FUNCIONÁRIO	VALOR LÍQUIDO	PAGAMENTO	RESCISÃO	MOTIVO DA RESCISÃO
000209 PATRICIA ALEXIA FRANCISCONI ALMEIDA	7.326,27	05/02/21	28/01/21 11	DESPEDIDA SEM JUSTA CAUSA, PEI



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome IRMANDADE S C M SOCORRO
Agência 2695-6
Conta corrente 18248-6

Creditado

Nome CLINICA MEDICA MARIENSE L
Agência 2276-4
Conta corrente 10363-2
Valor 136.630,59
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JD111189 JOSE ZAMBOTTO	12/02/2021 10:32:48
	JD773387 JOSE C GIOMO	12/02/2021 11:00:27

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD773387 JOSE C GIOMO.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ANDRADAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

158/NFS-e



Número / Série	158 / NFS-e	Emissão	01/02/2021 14:29:36	Incidência	Andradas (MG)	ISS a reter	Não
Prest. do Serviço	01/02/2021	Código de verificação	Y8LT.8L65.6OEY.CJ8K	Exigibilidade	Exigível	RPS	

Prestador do Serviço

Clínica Médica

Endereço: R. CAPITÃO CIRILO, 668 SALA 405 - Bairro: CENTRO - Cep: 37795000
Telefone: (35) 3629-8750 Município: Andradas - MG País: Brasil
Insc. Mun.: 63148 Cod. Mob.: 063148 Insc. Est.:
Email:
Nome Fant.: CLINICA MEDICA MARIENSE LTDA

Tomador do Serviço

Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SOCORRO
CPF / CNPJ: 71.408.546/0001-24

Endereço: Rua do Socorro - SP País: Brasil
Insc. Mun.: Insc. Est.:
Email:

Código do Serviço/Atividade

4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres. (2,00 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal de a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Total
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO P.S. DA SANTA CASA DE SOCORRO-SP, SENDO 2 MÉDICOS DIURNOS E 1	145.584,00

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
946,29	0,00	1.455,84	2.183,76	4.367,52

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R\$)	ISS(R\$)	Desconto Condicional(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Aliquota (%)
145.584,00	2.911,68	0,00	145.584,00	2,00 %
Outras Retenções(R\$)	Desconto Incondicional(R\$)	Valor Líquido:	R\$ 136.630,59	
0,00	0,00			

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por: CLINICA MEDICA MARIENSE LTDA

Recebi(emos) de CLINICA MEDICA MARIENSE LTDA, os serviços constantes da nota fiscal Nº 158, série NFS-e, conforme verificável pelo endereço eletrônico.

<http://www.nfe-cidades.com.br/documento/Y8LT.8L65.6OEY.CJ8K>

Data: / /

Assinatura:

NOTA FISCAL PAGA COM
RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SOCORRO

DATA DE PAGAMENTO Nº 02/2021

18/02/2022

Banco do Brasil



Transações Pendentes

G336191519569424042

19/02/2021 15:29:04

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.29.04
2695602695 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: IRMANDADE S C M SOCORRO
AGENCIA: 2695-6 CONTA: 18.248-6

AGENTE ARRECADADOR
CNC 001 - 2695 - AGENCIA SOCORRO SP
CODIGO DE BARRAS

DATA DO PAGAMENTO 19/02/2021
PERIODO DE APURACAO 31/01/2021
NUMERO DO CNPJ 71.408.546/0001-24
CODIGO DE RECEITA 5952
NUMERO DE REFERENCIA
DATA DO VENCIMENTO 19/02/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA
PERCENTUAL
VALOR DO PRINCIPAL 14.491,01
VALOR DA MULTA
VALOR DOS JUROS
VALOR TOTAL 14.491,01

AUTENTICACAO SISBB: 4.191.EA1.A86.735.37A
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

DOCUMENTO: 021901

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB
4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS
0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES
CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

SAC
0800 729 0722
INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE
PRODUTOS E SERVICOS.

OUVIDORIA
0800 729 5678
RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS
HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE
ATENDIMENTO.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA
0800 729 0088
INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE
CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUVIDORIA.

Assinada por JD111189 JOSE ZAMBOTTO
JD773387 JOSE C GIOMO

19/02/2021 15:17:10

19/02/2021 15:29:04

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD773387 JOSE C GIOMO.



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME/TELEFONE

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Socorro

(SUBVENÇÃO) 18248-6

ATENÇÃO

É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$10,00.

02	PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2021
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	71.408.546/0001-24
04	CÓDIGO DA RECEITA	5952
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06	DATA DE VENCIMENTO	19/02/2021
07	VALOR DO PRINCIPAL	14.491,01
08	VALOR DA MULTA	
09	VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69	
10	VALOR TOTAL	14.491,01
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME/TELEFONE

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Socorro

(SUBVENÇÃO) 18248-6

ATENÇÃO

É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$10,00.

02	PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2021
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	71.408.546/0001-24
04	CÓDIGO DA RECEITA	5952
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06	DATA DE VENCIMENTO	19/02/2021
07	VALOR DO PRINCIPAL	14.491,01
08	VALOR DA MULTA	
09	VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69	
10	VALOR TOTAL	14.491,01
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº 02/2021		

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.29.04
2695602695 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: IRMANDADE S C M SOCORRO
AGENCIA: 2695-6 CONTA: 18.248-6

AGENTE ARRECADADOR
CNC 001 - 2695 - AGENCIA SOCORRO SP
CODIGO DE BARRAS

DATA DO PAGAMENTO 19/02/2021
PERIODO DE APURACAO 31/01/2021
NUMERO DO CNPJ 71.408.546/0001-24
CODIGO DE RECEITA 1708
NUMERO DE REFERENCIA
DATA DO VENCIMENTO 19/02/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA
PERCENTUAL
VALOR DO PRINCIPAL 4.674,53
VALOR DA MULTA
VALOR DOS JUROS
VALOR TOTAL 4.674,53

AUTENTICACAO SISBB: 2.515.87F.21B.50B.5BE
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

DOCUMENTO: 021902

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB
4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS
0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES
CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

SAC
0800 729 0722
INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE
PRODUTOS E SERVICOS.

OUIDORIA
0800 729 5678
RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS
HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE
ATENDIMENTO.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA
0800 729 0088
INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE
CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUIDORIA.

Assinada por JD111189 JOSE ZAMBOTTO
JD773387 JOSE C GIOMO

19/02/2021 15:18:06

19/02/2021 15:29:04

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD773387 JOSE C GIOMO.

19248-0

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	71.408.546/0001-24
01 NOME/TELEFONE Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Socorro (SUBVENÇÃO) 18248-6	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	19/02/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL	4.674,53
	08 VALOR DA MULTA	
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69	
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$10,00.	10 VALOR TOTAL	4.674,53
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	71.408.546/0001-24
01 NOME/TELEFONE Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Socorro (SUBVENÇÃO) 18248-6	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	19/02/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL	4.674,53
	08 VALOR DA MULTA	
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69	
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$10,00.	10 VALOR TOTAL	4.674,53
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias) NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº 05/2021	

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SOCORRO
 MANTENEDORA DO HOSPITAL "DR RENATO SILVA"
 CNPJ: 71.408.548/0001-24 / FONE (19) 3855-9555
 AV. DR RENATO SILVA, 129 - CENTRO - SOCORRO / SP - CEP 13960-000

RELATORIO DE PAGAMENTO

Banco/Caixa: 013/ Fornecedor: VARIOS/ Filial: '01'/ Tipo de Documento: Todos / Portador: Todos / Pagamento: Todos/ Forma Pag.: Todas / Tipo Fornecedor.: Tc
 Período: Pago Em: 01/02/2021 Até 28/02/2021 / Categ. Prest.: Todos

Pagto	Parc.	Emissão	Documento	Fornecedor		Vencimento	Valor Parc.	A Pagar
Movimento	Dt. Pagto.	Banco/Caixa	Forma Pag.	Valor	Juros	Multa	Desconto	Impostos
00004724 1/1	05/01/2021	135	001649 - IRRF 1708	1708		19/02/2021	2.183,76	0,00
00011400	19/02/2021	013	Deb.Autom.	2.183,76	0,00	0,00	0,00	0,00
00004725 1/1	05/01/2021	135	001651 - CPC 5952	5952		19/02/2021	6.769,65	0,00
00011401	19/02/2021	013	Deb.Autom.	6.769,65	0,00	0,00	0,00	0,00
00005074 1/1	20/01/2021	300	001649 - IRRF 1708	1708		19/02/2021	9,75	0,00
00011398	19/02/2021	013	Deb.Autom.	9,75	0,00	0,00	0,00	0,00
00005075 1/1	20/01/2021	300	001651 - CPC 5952	5952		19/02/2021	30,23	0,00
00011401	19/02/2021	013	Deb.Autom.	30,23	0,00	0,00	0,00	0,00
00004918 1/1	22/01/2021	2671	001649 - IRRF 1708	1708		19/02/2021	325,88	0,00
00011398	19/02/2021	013	Deb.Autom.	325,88	0,00	0,00	0,00	0,00
00004919 1/1	22/01/2021	2671	001651 - CPC 5952	5952		19/02/2021	1.010,21	0,00
00011401	19/02/2021	013	Deb.Autom.	1.010,21	0,00	0,00	0,00	0,00
00004926 1/1	22/01/2021	538	001649 - IRRF 1708	1708		19/02/2021	189,75	0,00
00011398	19/02/2021	013	Deb.Autom.	189,75	0,00	0,00	0,00	0,00
00004927 1/1	22/01/2021	538	001651 - CPC 5952	5952		19/02/2021	588,23	0,00
00011401	19/02/2021	013	Deb.Autom.	588,23	0,00	0,00	0,00	0,00
00004928 1/1	22/01/2021	740	001649 - IRRF 1708	1708		19/02/2021	107,25	0,00
00011398	19/02/2021	013	Deb.Autom.	107,25	0,00	0,00	0,00	0,00
00004929 1/1	22/01/2021	740	001651 - CPC 5952	5952		19/02/2021	332,48	0,00
00011401	19/02/2021	013	Deb.Autom.	332,48	0,00	0,00	0,00	0,00
00004943 1/1	22/01/2021	1237	001649 - IRRF 1708	1708		19/02/2021	181,50	0,00
00011398	19/02/2021	013	Deb.Autom.	181,50	0,00	0,00	0,00	0,00
00004944 1/1	22/01/2021	1237	001651 - CPC 5952	5952		19/02/2021	562,65	0,00
00011401	19/02/2021	013	Deb.Autom.	562,65	0,00	0,00	0,00	0,00
00005081 1/1	22/01/2021	103	001649 - IRRF 1708	1708		19/02/2021	170,63	0,00
00011398	19/02/2021	013	Deb.Autom.	170,63	0,00	0,00	0,00	0,00
00005082 1/1	22/01/2021	103	001651 - CPC 5952	5952		19/02/2021	528,94	0,00
00011401	19/02/2021	013	Deb.Autom.	528,94	0,00	0,00	0,00	0,00
00004924 1/1	23/01/2021	603	001649 - IRRF 1708	1708		19/02/2021	29,25	0,00
00011398	19/02/2021	013	Deb.Autom.	29,25	0,00	0,00	0,00	0,00
00004925 1/1	23/01/2021	603	001651 - CPC 5952	5952		19/02/2021	90,68	0,00
00011401	19/02/2021	013	Deb.Autom.	90,68	0,00	0,00	0,00	0,00
00004939 1/1	23/01/2021	1445	001649 - IRRF 1708	1708		19/02/2021	151,13	0,00
00011398	19/02/2021	013	Deb.Autom.	151,13	0,00	0,00	0,00	0,00
00004940 1/1	23/01/2021	1445	001651 - CPC 5952	5952		19/02/2021	468,49	0,00
00011401	19/02/2021	013	Deb.Autom.	468,49	0,00	0,00	0,00	0,00
00004963 1/1	25/01/2021	150	001649 - IRRF 1708	1708		19/02/2021	140,25	0,00
00011398	19/02/2021	013	Deb.Autom.	140,25	0,00	0,00	0,00	0,00
00004964 1/1	25/01/2021	150	001651 - CPC 5952	5952		19/02/2021	434,78	0,00
00011401	19/02/2021	013	Deb.Autom.	434,78	0,00	0,00	0,00	0,00
00004966 1/1	25/01/2021	469	001649 - IRRF 1708	1708		19/02/2021	185,63	0,00
00011398	19/02/2021	013	Deb.Autom.	185,63	0,00	0,00	0,00	0,00

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SOCORRO
 MANTENEDORA DO HOSPITAL "DR RENATO SILVA"
 CNPJ: 71.408.546/0001-24 / FONE (19) 3855-9555
 AV. DR RENATO SILVA, 129 - CENTRO - SOCORRO / SP - CEP 13960-000

Emissão: 25/02/2022 - Hora: 08:57
 Pág.: 0002

RELATORIO DE PAGAMENTO

Banco/Caixa: 013/ Fornecedor: VARIOS/ Filial: '01'/ Tipo de Documento: Todos / Portador: Todos / Pagamento: Todos/ Forma Pag.: Todas / Tipo Fornecedor.: T
 Período: Pago Em: 01/02/2021 Até 28/02/2021 / Categ. Prest.: Todos

Pagto	Parc.	Emissão	Documento	Fornecedor			Vencimento	Valor Parc.	A Pagar
Movimento	Dt. Pagto.	Banco/Caixa	Forma Pag.	Valor	Juros	Multa	Desconto	Impostos	
00004967 1/1	25/01/2021	469	001651 - CPC 5952			19/02/2021	575,44	0,00	
00011401	19/02/2021	013	Deb.Autom.	575,44	0,00	0,00	0,00	0,00	
00004970 1/1	25/01/2021	234	001649 - IRRF 1708			19/02/2021	321,75	0,00	
00011398	19/02/2021	013	Deb.Autom.	321,75	0,00	0,00	0,00	0,00	
00004971 1/1	25/01/2021	234	001651 - CPC 5952			19/02/2021	997,43	0,00	
00011401	19/02/2021	013	Deb.Autom.	997,43	0,00	0,00	0,00	0,00	
00005021 1/1	28/01/2021	263	001649 - IRRF 1708			19/02/2021	78,00	0,00	
00011398	19/02/2021	013	Deb.Autom.	78,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00005022 1/1	28/01/2021	263	001651 - CPC 5952			19/02/2021	241,80	0,00	
00011401	19/02/2021	013	Deb.Autom.	241,80	0,00	0,00	0,00	0,00	
00005091 1/1	29/01/2021	1832	001649 - IRRF 1708			19/02/2021	600,00	0,00	
00011398	19/02/2021	013	Deb.Autom.	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00005092 1/1	29/01/2021	1832	001651 - CPC 5952			19/02/2021	1.860,00	0,00	
00011401	19/02/2021	013	Deb.Autom.	1.860,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

Total Baixado: R\$ 19.165,54

Total de Acréscimos*: R\$ 0,00
 Juros*: R\$ 0,00
 Multa*: R\$ 0,00

Total de Descontos*: R\$ 0,00
 Descontos*: R\$ 0,00
 Glosas*: R\$ 0,00
 Impostos*: R\$ 0,00

Total Pago: R\$ 19.165,54

* Os valores destacados são referentes aos Totais de Acréscimo e Desconto.

Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome IRMANDADE S C M SOCORRO
Agência 2695-6
Conta corrente 18248-6

Creditado

Nome CLINICA MEDICA MARIENSE L
Agência 2276-4
Conta corrente 10363-2
Valor 7.742,62
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JD773387 JOSE C GIOMO	25/02/2021 14:15:01
	JD111189 JOSE ZAMBOTTO	25/02/2021 14:38:45

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD111189 JOSE ZAMBOTTO.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ANDRADAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

205/NFS-e



Número / Série	205 / NFS-e	Emissão	23/02/2021 10:21:00	Incidência	Andradas (MG)	ISS a reter	Não
Prest. do Serviço	23/02/2021	Código de verificação	211U.60VC.3EUR.C5AN	Exigibilidade	Exigível	RPS	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA MARIENSE LTDA

CPF / CNPJ: 10.725.112/0001-63

Reg.: Faturamento

Endereço: R. CAPITÃO CIRILO, 668 SALA 405 - Bairro: CENTRO - Cep: 37795000

Telefone: (35) 3629-8750

Município: Andradas - MG

País: Brasil

Insc. Mun.: 63148

Cod. Mob.: 063148

Insc. Est.:

Email:

Nome Fant.: CLINICA MEDICA MARIENSE LTDA

**Tomador de Serviços**

Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SOCORRO

CPF / CNPJ: 71.408.546/0001-24

Reg.:

Endereço: AV. DR. RENATO SILVA, 129 - Cep: 13960-000

Telefone:

Município: Socorro - SP

País: Brasil

Insc. Mun.:

Insc. Est.:

Email:

Código do Serviço/Atividade

4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres. (2,00 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Total
01 - SV - COBERTURA DE PLANTÕES DE ESPECIALIDADE À DISTÂNCIA NA CLÍNICA ORTOPÉDICA DURANTE O MÊS DE JANEIRO 2021	R\$ 8.250,00

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
53,63	0,00	82,50	123,75	247,50

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R\$)	ISS(R\$)	Desconto Condicional(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Alíquota (%)
8.250,00	165,00	0,00	8.250,00	2,00 %
Outras Retenções(R\$)	Desconto Incondicional(R\$)	Valor Líquido:	R\$ 7.742,62	
0,00	0,00			

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:CLINICA MEDICA MARIENSE LTDA

Recebi(emos) de CLINICA MEDICA MARIENSE LTDA, os serviços constantes da nota fiscal Nº 205, série NFS-e, conforme verificável pelo endereço eletrônico:

<http://www.nfe-cidades.com.br/documento/211U.60VC.3EUR.C5AN>

Data: / /

Assinatura:

NOTA FISCAL PAGA COM
RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SOCORRO
TERMO Nº 01/2021

C.C.

25/02/2021

Banco do Brasil

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome IRMANDADE S C M SOCORRO
Agência 2695-6
Conta corrente 18248-6

Creditado

Nome CLINICA MEDICA MARIENSE L
Agência 2276-4
Conta corrente 10363-2
Valor 1.548,52
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JD773387 JOSE C GIOMO	25/02/2021 14:15:28
	JD111189 JOSE ZAMBOTTO	25/02/2021 14:38:45

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD111189 JOSE ZAMBOTTO.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ANDRADAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

206/NFS-e



Número / Série	206 / NFS-e	Emissão	23/02/2021 10:38:20	Incidência	Andradas (MG)	ISS a reter	Não
Prest. do Serviço	23/02/2021	Código de verificação	BYKV.U105.FLVK.YB8U	Exigibilidade	Exigível	RPS	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA MARIENSE LTDA

CPF / CNPJ: 10.725.112/0001-63

Reg.: Faturamento

Endereço: R. CAPITÃO CIRILO, 668 SALA 405 - Bairro: CENTRO - Cep: 37795000

Telefone: (35) 3629-8750

Município: Andradas - MG

País: Brasil

Insc. Mun.: 63148

Cod. Mob.: 063148

Insc. Est.:

Email:

Nome Fant.: CLINICA MEDICA MARIENSE LTDA

**Tomador de Serviços**

Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SOCORRO

CPF / CNPJ: 71.408.546/0001-24

Reg.:

Endereço: AV. DR. RENATO SILVA, 129 - Cep: 13960-000

Telefone:

Município: Socorro - SP

País: Brasil

Insc. Mun.:

Insc. Est.:

Email:

Código do Serviço/Atividade

4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres. (2,00 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Total
01 - SV - COBERTURA DE PLANTÕES DE ESPECIALIDADE À DISTÂNCIA NA CLÍNICA PEDIÁTRICA DURANTE MÊS DE JANEIRO 2021	R\$ 1.650,00

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
10,73	0,00	16,50	24,75	49,50

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R\$)	ISS(R\$)	Desconto Condicional(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Alíquota (%)
1.650,00	33,00	0,00	1.650,00	2,00 %
Outras Retenções(R\$)	Desconto Incondicional(R\$)	Valor Líquido:	R\$ 1.548,52	
0,00	0,00			

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:CLINICA MEDICA MARIENSE LTDA

Recebi(emos) de CLINICA MEDICA MARIENSE LTDA, os serviços constantes da nota fiscal Nº 206, série NFS-e, conforme verificável pelo endereço eletrônico:

<http://www.nfe-cidades.com.br/documento/BYKV.U105.FLVK.YB8U>

Data: / /

Assinatura:

Pediatric

NOTA FISCAL PAGA COM
RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SOCORRO
TERMO Nº 031023

Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome IRMANDADE S C M SOCORRO
Agência 2695-6
Conta corrente 18248-6

Creditado

Nome CLINICA CHIRICO KUMEDA SA
Agência 2695-6
Conta corrente 106286-7
Valor 3.300,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JD773387 JOSE C GIOMO
JD111189 JOSE ZAMBOTTO

25/02/2021 14:14:41

25/02/2021 14:38:45

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD111189 JOSE ZAMBOTTO.



MUNICÍPIO DE SOCORRO - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

NÚMERO DA NOTA
00177

DATA DA EMISSÃO
23/02/2021 20:21:33
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
959995A1E

SÉRIE: M2 COMPETÊNCIA: 23/02/2021 LOCAL DO SERVIÇO: SOCORRO - SP NFS SUBSTITUÍDA: - N. RPS: 0

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL:
CLINICA CHIRICO KUMEDA SAUDE LTDA
NOME FANTASIA:

ENDEREÇO:
CAMPOS SALLES, 505 - CENTRO
COMPLEMENTO:
SALA 02///38955872

CPF/CNPJ:
14.994.584/0001-72
MUNICÍPIO:
SOCORRO - SP - BRASIL
TELEFONE:
(19) 3895-1624

INSC.MUNICIPAL:
740638
CEP:
13.960-000
E-MAIL:
prefeitura@crisviland.com.br

SIMPLES NACIONAL:
(x) SIM () NÃO
INSC. ESTADUAL:
ISENTO
REGIME ESPECIAL:
NENHUM

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA SOCORRO
ENDEREÇO:
RENATO SILVA, 129 - CENTRO
COMPLEMENTO:

CPF/CNPJ:
71.408.546/0001-24
MUNICÍPIO:
SOCORRO - SP
TELEFONE:
(19) 9981-14923

INSC.MUNICIPAL:
540302
CEP:
13.960-000
E-MAIL:
hospital@santacasasocorro.com.br
INSC. ESTADUAL
PAÍS:
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4.03 | Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Discriminação	Observações	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	SubTotal
Plantões Médicos a Distância		1	1,00	3.300,00	3.300,00
Total dos Itens					3.300,00

COBERTURA DE PLANTÕES DE ESPECIALIDADE À DISTÂNCIA NA CLÍNICA CIRURGICA DURANTE O MÊS DE JANEIRO DE 2021

***** FIM

NOTA FISCAL PAGA COM
RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SOCORRO
TERMO Nº 01/2021

C.C.

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS	DEDUÇÕES / DESCONTOS	VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 3.300,00
PIS..... R\$ 0,00	Alíquota do ISS 2,00 %	Base de Cálculo.....	R\$ 3.300,00
COFINS..... R\$ 0,00	Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00	Total Deduções/Descontos.....	R\$ 0,00
IR..... R\$ 0,00	Desconto Condicionado..... R\$ 0,00	Total de Imp. Federais.....	R\$ 0,00
INSS..... R\$ 0,00	Outras Retenções..... R\$ 0,00	Valor do ISS.....	R\$ 66,00
CSLL..... R\$ 0,00	Outras Deduções..... R\$ 0,00	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 3.300,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R\$: 443,85 Federal e 88,77 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 8F6CA7

OUTRAS INFORMAÇÕES



- 1 - Responsável Tributário: (X) Prestador () Tomador.
- 2 - O ISS desta Nota Fiscal é devido DENTRO do município de SOCORRO.
- 3 - Uma via desta Nota Fiscal foi enviada para o e-mail do Tomador do Serviço.
- 4 - A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site <https://www.socorro.sp.gov.br> com a utilização do Código de Verificação.

Desenvolvido por: II-BRASIL INTELIGÊNCIA E INFORMAÇÃO LTDA®



Série | Número NFS-e
M2 | 00177
Data da Emissão
23/02/2021 20:21:33
Código de Verificação
959995A1E

Recebi a NFS-e emitida pelo prestador: CLINICA CHIRICO KUMEDA SAUDE LTDA

Identificação do recebedor

Data do recebimento

25/02/2021

Banco do Brasil



Transações Pendentes

G331251434647587036
25/02/2021 14:38:45

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 2695-6
Conta corrente 18248-6 IRMANDADE S C M SOCORRO

Creditado

Banco 748 BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Agência (sem DV) 3016 SICREDI JUNDIAI
Conta corrente (com DV) 315338
CNPJ 15.465.778/0001-43
Nome favorecido FSP SERVICOS A SAUDE S/S LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 22.501
Valor 9.549,23
Destinação 0
Data transferência 25/02/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 0DF7DB4096541FCA

Assinada por JD773387 JOSE C GIOMO
JD111189 JOSE ZAMBOTTO

25/02/2021 14:05:07

25/02/2021 14:38:45

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD111189 JOSE ZAMBOTTO.



PREFEITURA DE BRAGANÇA PAULISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
6591401N9Z

Nº Nota (Nova Versão)
552

Nº RPS:

Data de Emissão
23/FEV/2021 - 10:23:29

Competência
02/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: FSP SERVIÇOS A SAÚDE S/S LTDA

CNPJ/CPF: 15.465.778/0001-43

Insc. Municipal: 044098

Insc. Estadual:

Endereço: AV. DOM PEDRO I, 140

CEP: 12.914-481

Complemento: APTO. 11 - EDIF. DOM PEDRO I

Bairro: TABOÃO

Município: BRAGANÇA PAULISTA

UF: SP

País: BRASIL

E-mail: ECJP.RODRIGO@GMAIL.COM

Telefone:

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOCORRO

CNPJ/CPF: 71.408.546/0001-24

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

Endereço: AV. DR. RENATO SILVA, 129

CEP: 13.960-000

Complemento: Não Informado

Bairro: CENTRO

Município: SOCORRO

UF: SP

País: BRASIL

E-mail:

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Cobertura de Plantões de Especialidade à Distância na Clínica Ortopédica durante o mês de Janeiro de 2021.
Dr. Marcos Aurélio Verzani

C.C.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NOTA FISCAL PAGA COM
RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SOCORRO
TERMO Nº 001/2021

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 10.175,00

Local de Incidência do ISS: BRAGANÇA PAULISTA - SP

Valor Aprox. dos Tributos

R\$ 1.368,54

(13,45%) Fonte

Código do Serviço:

Ativ. Serviço: 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros,

Valor do INSS Retido (R\$)	Valor do IRRF Retido (R\$)	Valor do CSLL Retido (R\$)	Valor do PIS Retido (R\$)	Valor do COFINS Retido (R\$)
0,00	152,63	101,75	66,14	305,25
Vlr Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Base de Cálculo do ISS (R\$)	Alíquota	Valor do ISS (R\$)
	0,00	10.175,00	3,00	305,25
				Valor Líquido da Nota (R\$)
				9.549,23

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: <http://www.braganca.sp.gov.br/>
RECEBEMOS DO(A) FSP SERVIÇOS A SAÚDE S/S LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação:
6591401N9Z

Número da Nota:
552

Local

Data

Assinatura

25/02/2021

Banco do Brasil

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 2695-6
Conta corrente 18248-6 IRMANDADE S C M SOCORRO

Creditado

Banco 33 BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV) 661 SOCORRO
Conta corrente (com DV) 130012361
CNPJ 20.411.273/0001-36
Nome favorecido GYNO PREV CLINICA MEDICA LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 22.502
Valor 3.400,00
Destinação 0
Data transferência 25/02/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 95512D0957A324FF

Assinado por	JD773387 JOSE C GIOMO	25/02/2021 14:05:53
	JD111189 JOSE ZAMBOTTO	25/02/2021 14:38:45

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD111189 JOSE ZAMBOTTO.



MUNICÍPIO DE SOCORRO - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

NÚMERO DA NOTA
00067

DATA DA EMISSÃO
23/02/2021 10:30:32
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
D9F9F8C00

SÉRIE: M2 COMPETÊNCIA: 23/02/2021 LOCAL DO SERVIÇO: SOCORRO - SP NFS SUBSTITUÍDA: - N. RPS: 0

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL:
GYNO PREV CLINICA MEDICA LTDA. ME
NOME FANTASIA:

ENDEREÇO:
CAMPOS SALLES, 43 - CENTRO
COMPLEMENTO:
99205.4241

CPF/CNPJ:
20.411.273/0001-36
MUNICÍPIO:
SOCORRO - SP - BRASIL
TELEFONE:
(11) 9979-57796

INSC.MUNICIPAL:
741568
CEP:
13.960-000
E-MAIL:
contabilidadefiscal2@gmail.com

SIMPLES NACIONAL:
(x) SIM () NÃO
INSC. ESTADUAL:

REGIME ESPECIAL:
NENHUM

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA SOCORRO
ENDEREÇO:
RENATO SILVA, 129 - CENTRO
COMPLEMENTO:

CPF/CNPJ:
71.408.546/0001-24
MUNICÍPIO:
SOCORRO - SP
TELEFONE:
(19) 9981-14923

INSC.MUNICIPAL:
540302
CEP:
13.960-000
E-MAIL:
hospital@santacasasocorro.com.br

PAÍS:
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4.01 | Medicina e biomedicina.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

COBERTURA DE PLANTÕES DE ESPECIALIDADE À DISTÂNCIA NA CLÍNICA OBSTÉTRICA DURANTE O MÊS DE JANEIRO DE 2021 - R\$2.200,00
COBERTURA DE PLANTÕES DE ESPECIALIDADE À DISTÂNCIA NA CLÍNICA AUXILIAR OBSTÉTRICA DURANTE O MÊS DE JANEIRO DE 2021 - R\$1.200,00
***** FIM

NOTA FISCAL PAGA COM
RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SOCORRO
TERMO Nº 031/2021

M. L. L.

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS

PIS..... R\$ 0,00
COFINS..... R\$ 0,00
IR..... R\$ 0,00
INSS..... R\$ 0,00
CSLL..... R\$ 0,00

DEDUÇÕES / DESCONTOS

Alíquota do ISS 2,17 %
Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00
Desconto Condicionado..... R\$ 0,00
Outras Retenções..... R\$ 0,00
Outras Deduções..... R\$ 0,00

VALOR DO SERVIÇO..... R\$ 3.400,00
Base de Cálculo..... R\$ 3.400,00
Total Deduções/Descontos..... R\$ 0,00
Total de Imp. Federais..... R\$ 0,00
Valor do ISS..... R\$ 73,78
VALOR LÍQUIDO..... R\$ 3.400,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Dra. Alessandra Ribeiro Di Martino
Trib aprox R\$: 457,30 Federal e 110,50 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 8F6CA7

OUTRAS INFORMAÇÕES



- 1 - Responsável Tributário: (X) Prestador () Tomador.
- 2 - O ISS desta Nota Fiscal é devido DENTRO do município de SOCORRO.
- 3 - Uma via desta Nota Fiscal foi enviada para o e-mail do Tomador do Serviço.
- 4 - A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site <https://www.socorro.sp.gov.br> com a utilização do Código de Verificação.



Desenvolvido por: II-BRASIL INTELIGÊNCIA E INFORMAÇÃO LTDA®



Série | Número NFS-e
M2 | 00067
Data da Emissão
23/02/2021 10:30:32
Código de Verificação
D9F9F8C00

Recebi a NFS-e emitida pelo prestador: GYNO PREV CLINICA MEDICA LTDA. ME

Identificação do recebedor

Data do recebimento

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência 2695-6
Conta corrente 18248-6 IRMANDADE S C M SOCORRO

Creditado

Banco 33 BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV) 672 AGUAS DE LINDOIA
Conta corrente (com DV) 130021833
CNPJ 11.160.373/0001-48
Nome favorecido MUSSI, SERVICOS MEDICOS EIRELI
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 22.503
Valor 12.646,28
Destinação 0
Data transferência 25/02/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 871667AD7C387EDD

Assinada por JD773387 JOSE C GIOMO
JD111189 JOSE ZAMBOTTO

25/02/2021 14:07:04

25/02/2021 14:38:45

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD111189 JOSE ZAMBOTTO.



PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE SIAO
PREF. MUNIC. DE MONTE SIAO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
478
Código de Verificação de Autenticidade
M7PV0PMM7
Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/02/2021 às 13:21:11
Chave de Acesso
151275PVNO62Z840U1L5G45RPL7VP5IC

Para certificação da autenticidade acesse
<http://200.98.66.118:9028/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS MONTE SIAO-MG	Local da Prestação SOCORRO - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS Competência 23/02/2021
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 11.160.373/0001-46	RG/Inscrição Estadual 54000007265	Inscrição Municipal 00000006230	Cadastro MUSSE, SERVICOS MEDICOS EIRELI	Nome/Razão Social
Logradouro JUSCELINO K. DE OLIVEIRA, 599	Complemento APTO 101	Bairro CENTRO		
CEP Monte Siao-MG	Cidade Monte Siao-MG	Telefone 1938244000	E-mail juliana.prado@omni.cnt.br	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 71.408.546/0001-24	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Socorro
Logradouro Av Dr Renato Silva, 129	Complemento	Bairro Centro	
CEP/Cod.Postal 13960-000	Cidade/País SOCORRO - SP	Telefone 19 38559555	E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Cobertura de Plantões de Especialidade à Distância na Clínica Pediátrica durante o m-es de Janeiro de 2021.	13.475,00	R\$ 13.475,00

NOTA FISCAL PAGA COM
 RECURSOS DA PREFEITURA
 MUNICIPAL DE SOCORRO
 TERMO Nº 05/2021

Redatado

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...					
Valor Total dos Serviços R\$ 13.475,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 13.475,00	Total do ISS R\$ 269,50	ISS Retido 2 - Não Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS 0,6500 %	COFINS 3,0000 %	INSS	IRRF 1,5000 %	CSLL 1,0000 %	Outras Retenções
R\$ 87,59	R\$ 404,25	R\$ 0,00	R\$ 202,13	R\$ 134,75	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 12.646,28

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE MUSSE, SERVICOS MEDICOS EIRELI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 478 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO M7PV0PMM7.

Data

CPF/RG

Assinatura

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência 2695-6
Conta corrente 18248-6 IRMANDADE S C M SOCORRO

Creditado

Banco 33 BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV) 332 ITAPIRA
Conta corrente (com DV) 130056061
CNPJ 17.749.007/0001-03
Nome favorecido CLINICA MEDICA R. D. LOPES LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 22.504
Valor 14.710,98
Destinação 0
Data transferência 25/02/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 3205F732A5CEE4B3

Assinada por JD773387 JOSE C GIOMO
JD111189 JOSE ZAMBOTTO

25/02/2021 14:08:26
25/02/2021 14:38:45

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD111189 JOSE ZAMBOTTO.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPIRA
SECRETARIA MUNICIPAL DE NEGÓCIOS DA FAZENDA
FISCALIZAÇÃO TRIBUTÁRIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota - Serie

000000001255 - 1

Autenticidade

PDPI-MLA9

Data de Emissão

23/02/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 17.749.007/0001-03 IM: 6810 IE: ISENTO

Fone: (19)9841-3585

Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA R. D. LOPES LTDA

Endereço: RUA DUQUE DE CAXIAS, 76-B - CEP : 13974345

Município: Itapira

UF: SP

E-mail: dr_rafael_lopes@yahoo.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 71.408.546/0001-24

IM:

IE: isento

Fone: 1938412250

Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOCORRO

Endereço: RUA DOUTOR RENATO SILVA, 129 - CEP : 13960000

Município: SOCORRO

UF: SP

E-mail: willian@santacasasocorro.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Cobertura de Plantões de Especialidade à Distância na Clínica Ortopédica durante o mês de Janeiro de 2021.

Valor Bruto: R\$ 15.675,00

Valor Líquido: R\$ 14.710,98

NOTA FISCAL PAGA COM
RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SOCORRO
TERMO Nº 03/2021

C.C.

Processo executado por: 179.159.243.53

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: <http://www.itapira.sp.gov.br>

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código de Serviço e Alíquota de ISSQN correspondente ao Município de Itapira

Código do Serviço

4031 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatorios e congêneres.- SERVIÇOS PRESTADOS PARA PARTICULAR.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	235,13	101,89	470,25	156,75
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	
0,00	15.675,00	3,0000%	470,25	

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 15.675,00

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência 2695-6
Conta corrente 18248-6 IRMANDADE S C M SOCORRO

Creditado

Banco 237 BANCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV) 595 BR.ITAPURA-U.CAMP.
Conta corrente (com DV) 874361
CNPJ 10.990.494/0001-52
Nome favorecido CENTRO MEDICO DE PNEUMOLOGIA S/S LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 22.505
Valor 516,17
Destinação 0
Data transferência 25/02/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 9045338A2C3A3003

Assinada por JD773387 JOSE C GIOMO
JD111189 JOSE ZAMBOTTO

25/02/2021 14:10:06

25/02/2021 14:38:45

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD111189 JOSE ZAMBOTTO.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DE CAMPINAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota

00001464

Data e Hora de Emissão

23/02/2021 14:14:40

Código de Verificação

c922377f**PRESTADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **CENTRO MEDICO DE PNEUMOLOGIA SS LTDA**CPF/CNPJ: **10.990.494/0001-52**Inscrição Municipal: **00165590-6**Endereço: **AVENIDA BARAO DE ITAPURA, Nº002948 - BAIRRO JARDIM GUANABARA - CEP:13073-300**Município: **CAMPINAS**UF: **SP**Telefone: **(19) 33831007****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOCORRO**CPF/CNPJ: **71.408.546/0001-24**Inscrição Municipal: **00000000-0**Endereço: **AVENIDA DR RENATO SILVA, Nº129 - BAIRRO CENTRO - CEP:13960-000 CÓDIGO CARTOGRÁFICO: QUARTEIRÃO: QUADRA: LOTE:**Município: **SOCORRO**UF: **SP**E-mail: **hospital@santacasasocorro.com.br**Telefone: **()****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS****Descrição:** COBERTURA DE PLANTÕES MÉDICO À DISTÂNCIA NA CLÍNICA MÉDICA DURANTE O MÊS DE JANEIRO DE 2021 CONFORME ESCALA MÉDICA MENSAL. (LABJ)

Tributável SIM	Item SERVIÇOS MÉDICOS	Qtde 1	Unitário R\$ 550,00	Total R\$ 550,00
	Descrição do serviço prestado conforme CNAE informada pelo prestador de serviço, a qual define o valor do ISSQN devido: CNAE 8630-5/03-00 - Atividade medica ambulatorial restrita a consultas. NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº 03/2021 NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO R\$ 516,17 P.S.			

PIS (0,6500%):
R\$ 3,58COFINS (3,0000%):
R\$ 16,50INSS (0,0000%):
R\$ 0,00IR (1,5000%):
R\$ 8,25CSLL (1,0000%):
R\$ 5,50**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 550,00**

Deduções do ISSQN:

R\$ 0,00

Base de Cálculo do ISSQN:

R\$ 550,00

Alíquota do ISSQN:

0,00%

ISSQN Devido:

R\$ 0,00**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência da Nota Fiscal: 02/2021

Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR

CNAE: 8630-5/03-00

Descrição da Atividade: ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Serviço: 04.01 - Medicina e biomedicina.

Local da Prestação do Serviço: SOCORRO/SP

Tributação: TRIBUTÁVEL FIXO

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 2695-6
Conta corrente 18248-6 IRMANDADE S C M SOCORRO

Creditado

Banco 33 BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV) 661 SOCORRO
Conta corrente (com DV) 130017452
CNPJ 35.602.540/0001-20
Nome favorecido RL GALASSI CLINICA MEDICA LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 22.506
Valor 10.450,00
Destinação 0
Data transferência 25/02/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB A9357C6434498FDB

Assinada por JD773387 JOSE C GIOMO
JD111189 JOSE ZAMBOTTO

25/02/2021 14:10:38
25/02/2021 14:38:45

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD111189 JOSE ZAMBOTTO.



MUNICÍPIO DE SOCORRO - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

NÚMERO DA NOTA
00052
DATA DA EMISSÃO
23/02/2021 14:15:42
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
8749523C3

SÉRIE: M2 COMPETÊNCIA: 23/02/2021 LOCAL DO SERVIÇO: SOCORRO - SP NFS SUBSTITUÍDA: - N. RPS: 0

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL:
RL GALASSI CLINICA MEDICA LTDA
NOME FANTASIA:
RL CLINICA MEDICA
ENDEREÇO:
RUA SILVIO VOLPICELLI, 371 - APARECIDINHA
COMPLEMENTO:

CPF/CNPJ:
35.602.540/0001-20
MUNICÍPIO:
SOCORRO - SP - BRASIL
TELEFONE:
(11) 6) 9-9727-

INSC.MUNICIPAL:
744508
CEP:
13.960-000
E-MAIL:
dayanarsgalassi@gmail.com

SIMPLES NACIONAL:
(x) SIM () NÃO
INSC. ESTADUAL:
REGIME ESPECIAL:
NENHUM

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA SOCORRO
ENDEREÇO:
RENATO SILVA, 129 - CENTRO
COMPLEMENTO:

CPF/CNPJ:
71.408.546/0001-24
MUNICÍPIO:
SOCORRO - SP
TELEFONE:
(19) 9981-14923

INSC.MUNICIPAL:
540302
CEP:
13.960-000
E-MAIL:
hospital@santacasasocorro.com.br

INSC. ESTADUAL
PAÍS:
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4.03 | Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Discriminação
COBERTURA DE PLANTÕES A DISTANCIA NA CLINICA OBSTETRICA NO MÊS DE JANEIRO/2021
COBERTURA DE PLANTÕES A DISTANCIA NA CLINICA CIRURGICA NO MÊS DE JANEIRO/2021

Observações	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	SubTotal
	PLANTÕES	1,00	3.300,00	3.300,00
	PLANTÕES	1,00	7.150,00	7.150,00
				10.450,00

Total dos Itens

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO DR. IVANO GALASSI NETO

***** FIM

NOTA FISCAL PAGA COM
RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SOCORRO
TERMO Nº 0512021

Moton 32%
C.C. 68%

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS

PIS..... R\$ 0,00
COFINS..... R\$ 0,00
IR..... R\$ 0,00
INSS..... R\$ 0,00
CSLL..... R\$ 0,00

DEDUÇÕES / DESCONTOS

Alíquota do ISS..... 2,00 %
Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00
Desconto Condicionado..... R\$ 0,00
Outras Retenções..... R\$ 0,00
Outras Deduções..... R\$ 0,00

VALOR DO SERVIÇO..... R\$ 10.450,00
Base de Cálculo..... R\$ 10.450,00
Total Deduções/Descontos..... R\$ 0,00
Total de Imp. Federais..... R\$ 0,00
Valor do ISS..... R\$ 209,00
VALOR LÍQUIDO..... R\$ 10.450,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R\$: 1.405,53 Federal e 281,11 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 8F6CA7

OUTRAS INFORMAÇÕES



- 1 - Responsável Tributário: (X) Prestador () Tomador.
- 2 - O ISS desta Nota Fiscal é devido DENTRO do município de SOCORRO.
- 3 - Uma via desta Nota Fiscal foi enviada para o e-mail do Tomador do Serviço.
- 4 - A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site <https://www.socorro.sp.gov.br> com a utilização do Código de Verificação.

Desenvolvido por: IL-BRASIL INTELIGÊNCIA E INFORMAÇÃO LTDA®



Série | Número NFS-e
M2 | 00052
Data da Emissão
23/02/2021 14:15:42
Código de Verificação
8749523C3

Recebi a NFS-e emitida pelo prestador: RL GALASSI CLINICA MEDICA LTDA

Identificação do recebedor

Data do recebimento

25/02/2021

Banco do Brasil

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 2695-6
Conta corrente 18248-6 IRMANDADE S C M SOCORRO

Creditado

Banco 33 BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV) 3584 AMPARO
Conta corrente (com DV) 130001757
CNPJ 07.773.074/0001-00
Nome favorecido HDMB SERVICOS MEDICOS S/S
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 22.507
Valor 5.877,92
Destinação 0
Data transferência 25/02/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 8F21C1A1023DEDCF

Assinado por	JD773387 JOSE C GIOMO	25/02/2021 14:11:22
	JD111189 JOSE ZAMBOTTO	25/02/2021 14:38:45

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD111189 JOSE ZAMBOTTO.



PREFEITURA MUNICIPAL DE AMPARO
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
749



Data e Hora da Emissão	23/02/2021 13:48:22	Competência	23/2/2021	Código de Verificação	UFVFW7KL
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SOCORRO - SP

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	HDMB SERVICOS MEDICOS S/S				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	07.773.074/0001-00	Inscrição Municipal	13424	Município	AMPARO - SP
Endereço e CEP	RUA DOM PEDRO I, 212 - LOTEAMENTO MARSON CEP: 13900-000				
Complemento	SALAS 03 04	Telefone	3807-2796	e-mail	TEL ESCRITORIO

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOCORRO				
CNPJ/CPF	71.408.546/0001-24	Inscrição Municipal		Município	SOCORRO - SP
Endereço e CEP	AV. DRº RENATO SILVA, 129 - CENTRO CEP: 13960-000				
Complemento		Telefone	(19)3855-9559	e-mail	willian@santacasasocorro.com.br

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS
REF

Cobertura de Plantões Médico à Distância na Clínica Médica durante o período de 01/01/2021 a 31/01/2021 conforme escala médica mensal.

DR. MARCELO

NOTA FISCAL PAGA COM
RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SOCORRO
TERMO Nº 03/2021

P.5

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 040401 - Medicina E Biomedicina.

Detalhamento Especifico da Construção Civil

Código da Obra

Código ART

Tributos Federais

PIS (R\$)	39,33	COFINS (R\$)	181,50	IR (R\$)	90,75	INSS (R\$)		CSLL (R\$)	60,50
-----------	-------	--------------	--------	----------	-------	------------	--	------------	-------

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço

Outras Informações

Cálculo do ISSQN devido no Município

Valor do Serviço R\$	6.050,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R\$	6.050,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	372,08	0-Nenhum	Base de Cálculo	6.050,00
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	0,00
(-) ISSQN Retido	0,00	2 - Não	ISSQN a Reter	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	5.677,92	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R\$	0,00
		2-Não		

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, <http://amparo.ginfes.com.br> com a utilização do Código de Verificação.

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência 2695-6
Conta corrente 18248-6 IRMANDADE S C M SOCORRO

Creditado

Banco 33 BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV) 672 AGUAS DE LINDOIA
Conta corrente (com DV) 130021530
CNPJ 10.396.769/0001-24
Nome favorecido SAUDE INTEGRAL SERVICOS MEDICOS S/S
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 22.508
Valor 17.808,03
Destinação 0
Data transferência 25/02/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB AE50808665292825

Assinada por JD773387 JOSE C GIOMO
JD111189 JOSE ZAMBOTTO

25/02/2021 14:12:10

25/02/2021 14:38:45

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD111189 JOSE ZAMBOTTO.



PM DE AGUAS DE LINDOIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE AGUAS DE LINDOIA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
2699
Código de Verificação de Autenticidade
XJWYQGMUB
Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/02/2021 às 14:36:39
Chave de Acesso
3765566AC9QA9NDT5V3WJII1L1DNN05

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS SOCORRO-SP	Local da Prestação SOCORRO - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Competência
2 - Não	2 - Não	Não Possui	23/02/2021
			Tipo ISS
			04 - Fixo

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.108.80.218:5661/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
10.396.769/0001-24		000007386	000027642	SAUDE INTEGRAL SERVIÇOS MEDICOS S/S
Logradouro			Complemento	Bairro
AV DAS NACOES UNIDAS, 815			SALA 02	CENTRO
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
13940-000	AGUAS DE LINDOIA-SP			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
71.408.546/0001-24			IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SOCORRO
Logradouro			Complemento
AVENIDA DOUTOR RENATO SILVA, 129			CENTRO
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais		Telefone
13960-000	SOCORRO - SP		E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTRADOS Ref. Cobertura de Plantões de Especialidade à Distância na Clínica Pediátrica durante o mês de Janeiro de 2021 Dra. Elaine	18.975,00	R\$ 18.975,00

NOTA FISCAL PAGA COM
RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SOCORRO
TERMO Nº 0212021

Red: Elaine

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Municipal	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	0,00%	0000040000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 18.975,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 18.975,00	R\$ 0,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 123,34	R\$ 569,25	R\$ 0,00	R\$ 284,63	R\$ 189,75	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 17.808,03			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.552,14 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$616,69		

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE SAUDE INTEGRAL SERVIÇOS MEDICOS S/S O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2699 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO XJWYQGMUB.

Data

CPF/RG

Assinatura

25/02/2021

Banco do Brasil

DOC AUTED Eletrônico

Debitado

Agência 2695-6
Conta corrente 18248-6 IRMANDADE S C M SOCORRO

Creditado

Banco 33 BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV) 661 SOCORRO
Conta corrente (com DV) 130006555
CNPJ 07.168.400/0001-50
Nome favorecido CLINICA AURA MED LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 22.509
Valor 10.400,00
Destinação 0
Data transferência 25/02/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 3A16EEC7EB4D312A

Assinada por JD773387 JOSE C GIOMO
JD111189 JOSE ZAMBOTTO

25/02/2021 14:12:31
25/02/2021 14:38:45

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD111189 JOSE ZAMBOTTO.



MUNICÍPIO DE SOCORRO - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NUMERO DA NOTA
00687
DATA DA EMISSÃO
23/02/2021 16:26:56
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
4D7FAAAAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

SÉRIE: M2 COMPETÊNCIA: 23/02/2021 LOCAL DO SERVIÇO: SOCORRO - SP NFS SUBSTITUÍDA: N. RPS: 0

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL:
CLINICA AURA MED LTDA ME
NOME FANTASIA:
CLINICA AURA
ENDEREÇO:
RENATO SILVA, 139 - CENTRO
COMPLEMENTO:
38952241

CPF/CNPJ:
07.168.400/0001-50
MUNICÍPIO:
SOCORRO - SP - BRASIL
TELEFONE:
(19) 3895-2241

INSC.MUNICIPAL:
560534
CEP:
13.960-000
E-MAIL:
admaura@hotmail.com

SIMPLES NACIONAL:
(X) SIM () NÃO
INSC. ESTADUAL:
R 000284
REGIME ESPECIAL:
NENHUM

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA SOCORRO
ENDEREÇO:
RENATO SILVA, 129 - CENTRO
COMPLEMENTO:

CPF/CNPJ:
71.408.546/0001-24
MUNICÍPIO:
SOCORRO - SP
TELEFONE:
(19) 9981-14923

INSC.MUNICIPAL:
540302
CEP:
13.960-000
E-MAIL:
hospital@santacasasocorro.com.br;
willian@santacasasocorro.com.br

INSC. ESTADUAL
PAÍS:
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4.01 | Medicina e biomedicina.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Discriminação	Observações	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	SubTotal
COBERTURA DE PLANTÕES DE ESPECIALIDADE À DISTANCIA NA CLÍNICA ANESTÉSICA DURANTE O MÊS DE JANEIRO DE 2021		UN	1,00	10.400,00	10.400,00
Total dos Itens					10.400,00

SERVIÇOS MÉDICOS

***** FIM

NOTA FISCAL PAGA COM
RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SOCORRO
TERMO Nº 02/2022

C.C.

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS	DEDUÇÕES / DESCONTOS	VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 10.400,00
PIS..... R\$ 0,00	Alíquota do ISS 3,85 %	Base de Cálculo.....	R\$ 10.400,00
COFINS..... R\$ 0,00	Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00	Total Deduções/Descontos.....	R\$ 0,00
IR..... R\$ 0,00	Desconto Condicionado..... R\$ 0,00	Total de Imp. Federais.....	R\$ 0,00
INSS..... R\$ 0,00	Outras Retenções..... R\$ 0,00	Valor do ISS.....	R\$ 400,40
CSLL..... R\$ 0,00	Outras Deduções..... R\$ 0,00	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 10.400,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

"DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. DISPENSADA DA RETENÇÃO DE IRRF, POR FORÇA DA IN RFB Nº 765 DE 2007" DR MIGUEL ANGELO RISSO
Frib aprox R\$: 1.398,80 Federal e 338,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 8F6CA7

OUTRAS INFORMAÇÕES



- 1 - Responsável Tributário: (X) Prestador () Tomador.
- 2 - O ISS desta Nota Fiscal é devido DENTRO do município de SOCORRO.
- 3 - Uma via desta Nota Fiscal foi enviada para o e-mail do Tomador do Serviço.
- 4 - A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site <https://www.socorro.sp.gov.br> com a utilização do Código de Verificação.

Desenvolvido por: II-BRASIL INTELIGÊNCIA E INFORMAÇÃO LTDA®



Série | Número NFS-e
M2 | 00687
Data da Emissão
23/02/2021 16:26:56
Código de Verificação
4D7FAAAAS

Recebi a NFS-e emitida pelo prestador: CLINICA AURA MED LTDA ME

Identificação do receptor

Data do recebimento

DQC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 2695-6
Conta corrente 18248-6 IRMANDADE S C M SOCORRO

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A
Agência (sem DV) 8015 MONTE SIAO MG
Conta corrente (com DV) 121133
CNPJ 21.075.474/0001-72
Nome favorecido PRO VIDA SERVICOS MEDICOS LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 22.510
Valor 7.601,85
Destinação 0
Data transferência 25/02/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 3A0810E098017C0E

Assinado por	JD773387 JOSE C GIOMO	25/02/2021 14:13:19
	JD111189 JOSE ZAMBOTTO	25/02/2021 14:38:45

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD111189 JOSE ZAMBOTTO.



PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE SIAO

PREF. MUNIC. DE MONTE SIAO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
606Código de Verificação de Autenticidade
M9Y6ZSEV2Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/02/2021 às 23:13:15Chave de Acesso
15139111MQW5N6VFXDV90XERSSM32W33Para certificação da autenticidade acesse
<http://200.98.66.118:9028/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS
MONTE SIAO-MGLocal da Prestação
SOCORRO - SP

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

23/02/2021

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

2 - Não

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Cadastro

Nome/Razão Social

21.075.474/0001-72

ISENTO

54000009581

00000008021

PRO VIDA SERVICOS MEDICOS LTDA - ME

Logradouro

Complemento

Bairro

ABILIO ZUCATO, 00262

CENTRO

CEP

Cidade

Telefone

E-mail

37580-000

Monte Siao-MG

3534651068

alexsilverio@oi.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social

71.408.546/0001-24

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOCORRO

Logradouro

Complemento

Bairro

Avenida DR. RENATO SILVA, 129

Centro

CEP/Cod. Postal

Cidade/Pais

Telefone

E-mail

13960-000

SOCORRO - SP

19 38559557

Discriminação dos Serviços

Qtde.

Un. Medida

Descrição

Vlr. Unitário

Total

1,00

UN

Plantões Médico Presenciais na UTI durante o mês de Janeiro de 2021 conforme escala médica mensal, realizados por Dr. Carlos Alexandre Silvério da Silva CRMSP-80929.

8.100,00

R\$ 8.100,00

NOTA FISCAL PAGA COM
RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SOCORRO
TERMO Nº 031/2021

UTI

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01

Medicina e biomedicina.

Alíquota

2,00%

Atividade Município

0000040000001

Código CNAE

Código da Obra

Código ART

Valor Total dos Serviços

Desconto Incondicionado

Deduções Base Cálculo

Base de Cálculo

Total do ISS

ISS Retido

Desconto Condicionado

R\$ 8.100,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 8.100,00

R\$ 162,00

2 - Não

R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS 0,6500 %

COFINS 3,0000 %

INSS

IRRF 1,5000 %

CSLL 1,0000 %

Outras Retenções

R\$ 52,65

R\$ 243,00

R\$ 0,00

R\$ 121,50

R\$ 81,00

R\$ 0,00

Val. Aprox. Trib.

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.601,85

Informações Complementares

Plantões Médico Presenciais na UTI durante o mês de Janeiro de 2021 conforme escala médica mensal, realizados por Dr. Carlos Alexandre Silvério da Silva CRMSP-80929.

RECEBI(EMOS) DE

Data

CPF/RG

Assinatura

/ /

/ /

/ /

PRO VIDA SERVICOS MEDICOS LTDA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 606 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO M9Y6ZSEV2.

DCC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 2695-6
Conta corrente 18248-6 IRMANDADE S C M SOCORRO

Creditado

Banco 33 BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV) 74 BRAGANCA PAULISTA
Conta corrente (com DV) 130068108
CNPJ 18.235.575/0001-59
Nome favorecido CLINICA SDEM LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 22.511
Valor 37.540,00
Destinação 0
Data transferência 25/02/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB D007945201647164

Assinada por JD773387 JOSE C GIOMO 25/02/2021 14:13:48

JD111188 JOSE ZAMBOTTO 25/02/2021 14:38:45

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD111188 JOSE ZAMBOTTO.



PREFEITURA DE BRAGANÇA PAULISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
6600903R9J

Nº Nota (Nova Versão)
1844
Nº RPS:
-
Data de Emissão
23/FEV/2021 - 22:37:20
Competência
02/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: CLINICA SHEM LTDA - EPP

CNPJ/CPF: 18.235.575/0001-59

Endereço: RUA VISCONDESSA DA CUNHA BUENO, 18

Complemento: Não Informado

Município: BRAGANÇA PAULISTA

E-mail: wilmaperini@gmail.com

Site:

Insc. Municipal: 047213

Insc. Estadual:

CEP: 12.914-360

Bairro: CENTRO

UF: SP

País: BRASIL

Telefone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SOCORRO

CNPJ/CPF: 71.408.546/0001-24

Endereço: AV. DR. RENATO SILVA, 129

Complemento: Não Informado

Município: SOCORRO

E-mail: HOSPITAL@SANTACASASOCORRO.COM.BR

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

CEP: 13.960-000

Bairro: CENTRO

UF: SP

País: BRASIL

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Cobertura de Plantões de especialidade à Distância na Clínica Obstétrica e Consultas de Ginecologia durante o mes de janeiro/2021

NOTA FISCAL PAGA COM
RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SOCORRO
TERMO Nº 0112021

Mateen

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib. Aprox. R\$: 5380,00 Federal e 1300,00 Municipal Fonte: IBPT 02C353

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 40.000,00

Local de Incidência do ISS: BRAGANÇA PAULISTA - SP			Valor Aprox. dos Tributos			R\$ 5.380,00	(13.45%) Fonte
Código do Serviço:							
Ativ. Serviço: 4.01 - Medicina e biomedicina.							
Valor do INSS Retido (R\$)	Valor do IRRF Retido (R\$)	Valor do CSLL Retido (R\$)	Valor do PIS Retido (R\$)	Valor do COFINS Retido (R\$)			
0,00	600,00	400,00	260,00	1.200,00			
Vir Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Base de Cálculo do ISS (R\$)	Alíquota	Valor do ISS (R\$)	Valor Líquido da Nota (R\$)		
	0,00	40.000,00	3,00	1.200,00	37.540,00		

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: <http://www.braganca.sp.gov.br/>
RECEBEMOS DO(A) CLINICA SHEM LTDA - EPP OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação:
6600903R9J

Número da Nota:
1844

Local

Data

Assinatura

25/02/2021

Banco do Brasil

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 2695-6
Conta corrente 18248-6 IRMANDADE S C M SOCORRO

Creditado

Banco 33 BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV) 661 SOCORRO
Conta corrente (com DV) 130010668
CNPJ 19.440.242/0001-24
Nome favorecido MARIA ELISA ARAUJO DE SOUSA - CLINICA M
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 22.512
Valor 3.400,00
Destinação 0
Data transferência 25/02/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SisBB 26B3B3467B789878

Assinada por JD773387 JOSE C GIOMO
JD111189 JOSE ZAMBOTTO

25/02/2021 14:18:52
25/02/2021 14:38:45

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD111189 JOSE ZAMBOTTO.



MUNICÍPIO DE SOCORRO - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

NÚMERO DA NOTA
00588

DATA DA EMISSÃO
23/02/2021 14:11:33
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
E7368BB6D

SÉRIE: M2 COMPETÊNCIA: 23/02/2021 LOCAL DO SERVIÇO: SOCORRO - SP NFS SUBSTITUÍDA: - N. RPS: 0

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL:
MARIA ELISA ARAUJO DE SOUSA - CLÍNICA MÉDICA
NOME FANTASIA:

ENDEREÇO:
IRMAOS PICARELLI, 43 - CENTRO
COMPLEMENTO:

CPF/CNPJ:
19.440.242/0001-24
MUNICÍPIO:
SOCORRO - SP - BRASIL
TELEFONE:
(19) 3895-3445

INSC.MUNICIPAL:
741362
CEP:
13.960-000
E-MAIL:
mundocontabil@hotmail.com

SIMPLES NACIONAL:
(x) SIM () NÃO
INSC. ESTADUAL:
ISENTO
REGIME ESPECIAL:
NENHUM

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA SOCORRO
ENDEREÇO:
RENATO SILVA, 129 - CENTRO
COMPLEMENTO:

CPF/CNPJ:
71.408.546/0001-24
MUNICÍPIO:
SOCORRO - SP
TELEFONE:
(19) 9981-14923

INSC.MUNICIPAL:
540302
CEP:
13.960-000
E-MAIL:
hospital@santacasasocorro.com.br

INSC. ESTADUAL:
PAÍS:
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4.01 | Medicina e biomedicina.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

COBERTURA DE PLANTÕES DE ESPECIALIDADE A DISTÂNCIA NA CLÍNICA OBSTÉTRICA DURANTE O MÊS DE JANEIRO DE 2021
COBERTURA DE PLANTÕES DE ESPECIALIDADE A DISTÂNCIA NA CLÍNICA AUXILIAR DE OBSTETRÍCIA DURANTE O MÊS DE JANEIRO DE 2021
***** FIM

NOTA FISCAL PAGA COM
RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SOCORRO
TERMO Nº 031/2021

Noten

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS	DEDUÇÕES / DESCONTOS	VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 3.400,00
PIS..... R\$ 0,00	Alíquota do ISS 2,74 %	Base de Cálculo.....	R\$ 3.400,00
COFINS..... R\$ 0,00	Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00	Total Deduções/Descontos.....	R\$ 0,00
IR..... R\$ 0,00	Desconto Condicionado..... R\$ 0,00	Total de Imp. Federais.....	R\$ 0,00
INSS..... R\$ 0,00	Outras Retenções..... R\$ 0,00	Valor do ISS.....	R\$ 93,16
CSLL..... R\$ 0,00	Outras Deduções..... R\$ 0,00	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 3.400,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R\$: 457,30 Federal e 110,50 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 8F6CA7

OUTRAS INFORMAÇÕES



- 1 - Responsável Tributário: (X) Prestador () Tomador.
- 2 - O ISS desta Nota Fiscal é devido DENTRO do município de SOCORRO.
- 3 - Uma via desta Nota Fiscal foi enviada para o e-mail do Tomador do Serviço.
- 4 - A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site <https://www.socorro.sp.gov.br> com a utilização do Código de Verificação.

Desenvolvido por: IL-BRASIL INTELIGÊNCIA E INFORMAÇÃO LTDA®



Série | Número NFS-e
M2 | 00588
Data da Emissão
23/02/2021 14:11:33
Código de Verificação
E7368BB6D

Recebi a NFS-e emitida pelo prestador: MARIA ELISA ARAUJO DE SOUSA - CLÍNICA MÉDICA

Identificação do recebedor

Data do recebimento

DCC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 2695-6
Conta corrente 18248-6 IRMANDADE S C M SOCORRO

Creditado

Banco 33 BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV) 661 SOCORRO
Conta corrente (com DV) 130007257
CNPJ 11.033.978/0001-76
Nome favorecido D.M.P. - SERVICOS MEDICOS S/S LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 22.607
Valor 4.129,40
Destinação 0
Data transferência 26/02/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 30B7A00EC97E80B5

Assinado por JD773387 JOSE C GIOMO 26/02/2021 11:34:53

JD111189 JOSE ZAMBOTTO 26/02/2021 11:53:41

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD111189 JOSE ZAMBOTTO.



MUNICÍPIO DE SOCORRO - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

NÚMERO DA NOTA
00112
DATA DA EMISSÃO
24/02/2021 16:24:31
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
B096F886F

SÉRIE: M2 COMPETÊNCIA: 24/02/2021 LOCAL DO SERVIÇO: SOCORRO - SP NFS SUBSTITUÍDA: - N. RPS: 0

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL:
D.M.P. - SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA
NOME FANTASIA:
POLICLINICA SÃO LUCAS
ENDEREÇO:
DEODORO, 99 - CENTRO
COMPLEMENTO:
3895.1298/3895.1365

CPF/CNPJ:
11.033.978/0001-76
MUNICÍPIO:
SOCORRO - SP - BRASIL
TELEFONE:
(19) 3895-1298

INSC.MUNICIPAL:
560832
CEP:
13.960-000
E-MAIL:
mundocontabil@hotmail.com

SIMPLES NACIONAL:
() SIM (x) NÃO
INSC. ESTADUAL:
REGIME ESPECIAL:
ISS FIXO

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA SOCORRO
ENDEREÇO:
RENATO SILVA, 129 - CENTRO
COMPLEMENTO:

CPF/CNPJ:
71.408.546/0001-24
MUNICÍPIO:
SOCORRO - SP
TELEFONE:
(19) 9981-14923

INSC.MUNICIPAL:
540302
CEP:
13.960-000
E-MAIL:
willian@santacasasocorro.com.br

INSC. ESTADUAL
PAÍS:
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4,03 | Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Discriminação	Observações	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	SubTotal
PLANTÕES		PLANTÕES	4,00	1.100,00	4.400,00
Total dos Itens					4.400,00

PLANTÕES DE ESPECIALIDADE À DISTÂNCIA (CLÍNICA MÉDICA) EM JANEIRO DE 2021

***** FIM

NOTA FISCAL PAGA COM
RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SOCORRO

TERMO Nº 05/2021

P.5

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS		DEDUÇÕES / DESCONTOS		VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 4.400,00
PIS.....	R\$ 28,60	Alíquota do ISS	0,00 %	Base de Cálculo.....	R\$ 4.400,00
COFINS.....	R\$ 132,00	Desconto Incondicionado.....	R\$ 0,00	Total Deduções/Descontos.....	R\$ 0,00
IR.....	R\$ 66,00	Desconto Condicionado.....	R\$ 0,00	Total de Imp. Federais.....	R\$ 270,60
INSS.....	R\$ 0,00	Outras Retenções.....	R\$ 0,00	Valor do ISS.....	R\$ 0,00
CSLL.....	R\$ 44,00	Outras Deduções.....	R\$ 0,00	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 4.129,40

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R\$: 591,80 Federal e 118,36 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 8F6CA7

OUTRAS INFORMAÇÕES



- 1 - Responsável Tributário: (X) Prestador () Tomador.
- 2 - O ISS desta Nota Fiscal é devido DENTRO do município de SOCORRO.
- 3 - Uma via desta Nota Fiscal foi enviada para o e-mail do Tomador do Serviço.
- 4 - A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site <https://www.socorro.sp.gov.br> com a utilização do Código de Verificação.

Desenvolvido por: II-BRASIL INTELIGÊNCIA E INFORMAÇÃO LTDA®



Série | Número NFS-e
M2 | 00112
Data da Emissão
24/02/2021 16:24:31
Código de Verificação
B096F886F

Recebi a NFS-e emitida pelo prestador: D.M.P. - SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA

Identificação do receptor

Data do recebimento

Transferência entre contas diversas**Debitada**

Nome IRMANDADE S C M SOCORRO
Agência 2695-6
Conta corrente 18248-6

Creditado

Nome DAVI PAULO PELOSO - EIREL
Agência 2695-6
Conta corrente 14340-5
Valor 7.601,85
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JD773387 JOSE C GIOMO	26/02/2021 11:35:57
	JD111189 JOSE ZAMBOTTO	26/02/2021 11:53:41

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD111189 JOSE ZAMBOTTO.



MUNICÍPIO DE SOCORRO - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

NÚMERO DA NOTA
00267

DATA DA EMISSÃO
25/02/2021 16:35:59
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
A85A85856

SÉRIE: M2 COMPETÊNCIA: 25/02/2021 LOCAL DO SERVIÇO: SOCORRO - SP NFS SUBSTITUÍDA: - N. RPS: 0

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL:
DAVI PAULO PELOSO - EIRELI
NOME FANTASIA:

ENDEREÇO:
RUA PROL PE SILVIO VOLPICELLI, 473 - JARDIM CALAFIORI
COMPLEMENTO:

CPF/CNPJ:
18.027.465/0001-00
MUNICÍPIO:
SOCORRO - SP - BRASIL
TELEFONE:
(19) 8200-0892

INSC.MUNICIPAL:
741043
CEP:
13.960-000
E-MAIL:
niedavi@yahoo.com.br

SIMPLES NACIONAL:
() SIM (x) NÃO
INSC. ESTADUAL:
ISENTO
REGIME ESPECIAL:
ISS FIXO

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA SOCORRO
ENDEREÇO:
RENATO SILVA, 129 - CENTRO
COMPLEMENTO:

CPF/CNPJ:
71.408.546/0001-24
MUNICÍPIO:
SOCORRO - SP
TELEFONE:
(19) 9981-14923

INSC.MUNICIPAL:
540302
CEP:
13.960-000
E-MAIL:
hospital@santacasasocorro.com.br

INSC. ESTADUAL
PAÍS:
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4.01 | Medicina e biomedicina.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PLANTÕES MÉDICOS PRESENCIAIS NA UTI DURANTE O MÊS DE JANEIRO DE 2021
***** FIM

NOTA FISCAL PAGA COM
RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SOCORRO
TERMO Nº 0512021

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS
PIS..... R\$ 52,65
COFINS..... R\$ 243,00
IR..... R\$ 121,50
INSS..... R\$ 0,00
CSLL..... R\$ 81,00

DEDUÇÕES / DESCONTOS
Alíquota do ISS 0,00 %
Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00
Desconto Condicionado..... R\$ 0,00
Outras Retenções..... R\$ 0,00
Outras Deduções..... R\$ 0,00

VALOR DO SERVIÇO..... R\$ 8.100,00
Base de Cálculo..... R\$ 8.100,00
Total Deduções/Descontos..... R\$ 0,00
Total de Imp. Federais..... R\$ 498,15
Valor do ISS..... R\$ 0,00
VALOR LÍQUIDO..... R\$ 7.601,85

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R\$: 1.089,45 Federal e 263,25 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 8F6CA7

OUTRAS INFORMAÇÕES



- 1 - Responsável Tributário: (X) Prestador () Tomador.
- 2 - O ISS desta Nota Fiscal é devido DENTRO do município de SOCORRO.
- 3 - Uma via desta Nota Fiscal foi enviada para o e-mail do Tomador do Serviço.
- 4 - A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site <https://www.socorro.sp.gov.br> com a utilização do Código de Verificação.

Desenvolvido por: II-BRASIL INTELIGÊNCIA E INFORMAÇÃO LTDA®



Série | Número NFS-e
M2 | 00267
Data da Emissão
25/02/2021 16:35:59
Código de Verificação
A85A85856

Recebi a NFS-e emitida pelo prestador: DAVI PAULO PELOSO - EIRELI

Identificação do recebedor

Data do recebimento



Transações Pendentes

G337261148901758028

26/02/2021 11:53:41

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 2695-6
Conta corrente 18248-6 IRMANDADE S C M SOCORRO

Creditado

Banco 33 BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV) 3584 AMPARO
Conta corrente (com DV) 130001757
CNPJ 07.773.074/0001-00
Nome favorecido HDMB SERVICOS MEDICOS S/S
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 22.601
Valor 13.730,25
Destinação 0
Data transferência 26/02/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 999D3C8391C902EF

Assinada por JD773387 JOSE C GIOMO
JD111189 JOSE ZAMBOTTO

26/02/2021 11:29:56

26/02/2021 11:53:41

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD111189 JOSE ZAMBOTTO.



PREFEITURA MUNICIPAL DE AMPARO
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
750



Data e Hora da Emissão	23/02/2021 14:13:08	Competência	23/2/2021	Código de Verificação	DJN1YXECH
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SOCORRO - SP

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	HDMB SERVICOS MEDICOS S/S				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	07.773.074/0001-00	Inscrição Municipal	13424	Município	AMPARO - SP
Endereço e CEP	RUA DOM PEDRO I, 212 - LOTEAMENTO MARSON CEP: 13900-000				
Complemento	SALAS 03 04	Telefone	3807-2796	e-mail	TEL ESCRITORIO

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOCORRO				
CNPJ/CPF	71.408.546/0001-24	Inscrição Municipal		Município	SOCORRO - SP
Endereço e CEP	AV. DR° RENATO SILVA, 129 - CENTRO CEP: 13960-000				
Complemento		Telefone	(19)3855-9559	e-mail	willian@santacasasocorro.com.br

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS

REF
Plantões Médico Presenciais na UTI, durante o período de 01/01/2021 a 31/01/2021, conforme escala médica mensal.

DR. MARCELO

NOTA FISCAL PAGA COM
RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SOCORRO
TERMO Nº 01/2021

UTI

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 040401 - Medicina E Biomedicina.

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS (R\$)	114,08	COFINS (R\$)	526,50	IR (R\$)	263,25	INSS (R\$)		CSLL (R\$)	175,50
-----------	--------	--------------	--------	----------	--------	------------	--	------------	--------

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço

Outras Informações

Cálculo do ISSQN devido no Município

Valor do Serviço R\$	17.550,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R\$	17.550,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	1.079,33	0-Nenhum	Base de Cálculo	17.550,00
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	0,00
(-) ISSQN Retido	0,00	2 - Não	ISSQN a Reter	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	16.470,67	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R\$	0,00
		2-Não		

Avisos

- 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
- 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, <http://amparo.ginfes.com.br> com a utilização do Código de Verificação.

DQC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência 2695-6
Conta corrente 18248-6 IRMANDADE S C M SOCORRO

Creditado

Banco 33 BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV) 661 SOCORRO
Conta corrente (com DV) 130010448
CNPJ 19.726.087/0001-07
Nome favorecido LR SALES CLINICA MEDICA LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 22.602
Valor 22.195,52
Destinação 0
Data transferência 26/02/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SiSBB B08F6439E9AFCCF0

Assinado por	JD773387 JOSE C GIOMO	26/02/2021 11:30:34
	JD111189 JOSE ZAMBOTTO	26/02/2021 11:53:41

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD111189 JOSE ZAMBOTTO.



MUNICÍPIO DE SOCORRO - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

NÚMERO DA NOTA
00249

DATA DA EMISSÃO
23/02/2021 13:31:22
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
C6EE48C2F

SÉRIE: M2 COMPETÊNCIA: 23/02/2021 LOCAL DO SERVIÇO: SOCORRO - SP NFS SUBSTITUÍDA: - N. RPS: 0

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL:
LR SALES CLINICA MEDICA LTDA
NOME FANTASIA:

ENDEREÇO:
ANDREILINO DE SOUZA PINTO, 171 - CENTRO
COMPLEMENTO:
(19) 9-8101-2022

CPF/CNPJ:
19.726.087/0001-07
MUNICÍPIO:
SOCORRO - SP - BRASIL
TELEFONE:
(19) 9810-12022

INSC.MUNICIPAL:
741396
CEP:
13.960-000
E-MAIL:
kazanesco@yahoo.com.br

SIMPLES NACIONAL:
() SIM (x) NÃO
INSC. ESTADUAL:
NIRE 35228191750
REGIME ESPECIAL:
ISS FIXO

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA SOCORRO
ENDEREÇO:
RENATO SILVA, 129 - CENTRO
COMPLEMENTO:

CPF/CNPJ:
71.408.546/0001-24
MUNICÍPIO:
SOCORRO - SP
TELEFONE:
(19) 9981-14923

INSC.MUNICIPAL:
540302
CEP:
13.960-000
E-MAIL:
hospital@santacasasocorro.com.br

INSC. ESTADUAL
PAÍS:
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4.01 | Medicina e biomedicina.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

COBERTURA DE PLANTÕES DE ESPECIALIDADE À DISTÂNCIA NA CLÍNICA CIRÚRGICA DURANTE O MÊS DE JANEIRO DE 2021.
***** FIM

NOTA FISCAL PAGA COM
RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SOCORRO
TERMO Nº 05/2021

CC

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS	DEDUÇÕES / DESCONTOS	VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 23.650,00
PIS..... R\$ 153,73	Alíquota do ISS 0,00 %	Base de Cálculo.....	R\$ 23.650,00
COFINS..... R\$ 709,50	Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00	Total Deduções/Descontos.....	R\$ 0,00
IR..... R\$ 354,75	Desconto Condicionado..... R\$ 0,00	Total de Imp. Federais.....	R\$ 1.454,48
INSS..... R\$ 0,00	Outras Retenções..... R\$ 0,00	Valor do ISS.....	R\$ 0,00
CSLL..... R\$ 236,50	Outras Deduções..... R\$ 0,00	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 22.195,52

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R\$: 3.180,93 Federal e 768,63 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 8F6CA7

OUTRAS INFORMAÇÕES



- 1 - Responsável Tributário: (X) Prestador () Tomador.
- 2 - O ISS desta Nota Fiscal é devido DENTRO do município de SOCORRO.
- 3 - Uma via desta Nota Fiscal foi enviada para o e-mail do Tomador do Serviço.
- 4 - A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site <https://www.socorro.sp.gov.br> com a utilização do Código de Verificação.

Desenvolvido por: II-BRASIL INTELIGÊNCIA E INFORMAÇÃO LTDA®



Série | Número NFS-e
M2 | 00249
Data da Emissão
23/02/2021 13:31:22
Código de Verificação
C6EE48C2F

Recebi a NFS-e emitida pelo prestador: LR SALES CLINICA MEDICA LTDA

Identificação do recebedor

Data do recebimento

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência 2695-6
Conta corrente 18248-6 IRMANDADE S C M SOCORRO

Creditado

Banco 237 BANCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV) 595 BR.ITAPURA-U.CAMP.
Conta corrente (com DV) 874381
CNPJ 10.990.494/0001-52
Nome favorecido CENTRO MEDICO DE PNEUMOLOGIA S/S LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 22.603
Valor 15.203,70
Destinação 0
Data transferência 26/02/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 1278082CA0C163E6

Assinada por	JD773387 JOSE C GIOMO	26/02/2021 11:31:51
	JD111189 JOSE ZAMBOTTO	26/02/2021 11:53:41

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD111189 JOSE ZAMBOTTO.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DE CAMPINAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00001463

Data e Hora de Emissão
23/02/2021 14:12:57

Código de Verificação
d89b6512

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **CENTRO MEDICO DE PNEUMOLOGIA SS LTDA**
 CPF/CNPJ: **10.990.494/0001-52** Inscrição Municipal: **00165590-6**
 Endereço: **AVENIDA BARAO DE ITAPURA, Nº002948 - BAIRRO JARDIM GUANABARA -**
CEP:13073-300
 Município: **CAMPINAS** UF: **SP** Telefone: **(19) 33831007**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOCORRO**
 CPF/CNPJ: **71.408.546/0001-24** Inscrição Municipal: **00000000-0**
 Endereço: **AVENIDA DR RENATO SILVA, Nº129 - BAIRRO CENTRO - CEP:13960-000 CÓDIGO CARTOGRAFICO: QUARTEIRÃO:**
QUADRA: LOTE:
 Município: **SOCORRO** UF: **SP** E-mail: **hospital@santacasasocorro.com.br** Telefone: **()**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: PLANTÕES MÉDICOS PRESENCIAIS NA UTI DURANTE O MÊS DE JANEIRO DE 2021, CONFORME ESCALA MÉDICA MENSAL. (LABJ)

Tributável SIM	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$
	SERVIÇOS MÉDICOS	1	16.200,00	16.200,00
	Descrição do serviço prestado conforme CNAE informada pelo prestador de serviço, a qual define o valor do ISSQN devido: CNAE 8630-5/03-00 - Atividade medica ambulatorial restrita a consultas. NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº 0212021 <i>R\$ 15 203,70</i> <i>UTI</i>			

PIS (0,6500%):
R\$ 105,30

COFINS (3,0000%):
R\$ 486,00

INSS (0,0000%):
R\$ 0,00

IR (1,5000%):
R\$ 243,00

CSLL (1,0000%):
R\$ 162,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 16.200,00

Deduções do ISSQN: R\$ 0,00	Base de Cálculo do ISSQN: R\$ 16.200,00	Alíquota do ISSQN: 0,00%	ISSQN Devido: R\$ 0,00
---------------------------------------	---	------------------------------------	----------------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 02/2021
 Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
 CNAE: 8630-5/03-00
 Descrição da Atividade: ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS
 Serviço: 04.01 - Medicina e biomedicina

Local da Prestação do Serviço: SOCORRO/SP
 Tributação: TRIBUTÁVEL FIXO

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência 2695-6
Conta corrente 18248-6 IRMANDADE S C M SOCORRO

Creditado

Banco 33 BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV) 661 SOCORRO
Conta corrente (com DV) 130007257
CNPJ 11.033.978/0001-76
Nome favorecido D.M.P. - SERVICOS MEDICOS S/S LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 22.604
Valor 20.271,60
Destinação 0
Data transferência 26/02/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 1B22C14B5039FA39

Assinada por	JD773387 JOSE C GIOMO	26/02/2021 11:32:23
	JD111189 JOSE ZAMBOTTO	26/02/2021 11:53:41

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD111189 JOSE ZAMBOTTO.



MUNICÍPIO DE SOCORRO - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

NÚMERO DA NOTA
00110

DATA DA EMISSÃO
23/02/2021 14:56:30
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
09049FB34

SÉRIE: M2 COMPETÊNCIA: 23/02/2021 LOCAL DO SERVIÇO: SOCORRO - SP NFS SUBSTITUÍDA: - N. RPS: 0

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL:
D.M.P. - SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA
NOME FANTASIA:
POLICLINICA SÃO LUCAS
ENDEREÇO:
DEODORO, 99 - CENTRO
COMPLEMENTO:
3895.1298/3895.1365

CPF/CNPJ:
11.033.978/0001-76
MUNICÍPIO:
SOCORRO - SP - BRASIL
TELEFONE:
(19) 3895-1298

INSC.MUNICIPAL:
560832
CEP:
13.960-000
E-MAIL:
mundocontabil@hotmail.com

SIMPLES NACIONAL:
() SIM (x) NÃO
INSC. ESTADUAL:
REGIME ESPECIAL:
ISS FIXO

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA SOCORRO
ENDEREÇO:
RENATO SILVA, 129 - CENTRO
COMPLEMENTO:

CPF/CNPJ:
71.408.546/0001-24
MUNICÍPIO:
SOCORRO - SP
TELEFONE:
(19) 9981-14923

INSC.MUNICIPAL:
540302
CEP:
13.960-000
E-MAIL:
willian@santacasasocorro.com.br

PAÍS:
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4.03 | Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Discriminação	Observações	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	SubTotal
PLANTÕES		PLANTÕES	16,00	1.350,00	21.600,00
Total dos itens					21.600,00

PLANTÕES EM UTI NO MÊS DE JANEIRO DE 2021.

***** FIM

NOTA FISCAL PAGA COM
RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SOCORRO
TERMO Nº 01/2021

UTI

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS		DEDUÇÕES / DESCONTOS	VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 21.600,00
PIS.....	R\$ 140,40	Alíquota do ISS.....	Base de Cálculo.....	R\$ 21.600,00
COFINS.....	R\$ 648,00	Desconto Incondicionado.....	Total Deduções/Descontos.....	R\$ 0,00
IR.....	R\$ 324,00	Desconto Condicionado.....	Total de Imp. Federais.....	R\$ 1.328,40
INSS.....	R\$ 0,00	Outras Retenções.....	Valor do ISS.....	R\$ 0,00
CSLL.....	R\$ 216,00	Outras Deduções.....	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 20.271,60

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R\$: 2.905,20 Federal e 581,04 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 8F6CA7

OUTRAS INFORMAÇÕES



- 1 - Responsável Tributário: (X) Prestador () Tomador.
- 2 - O ISS desta Nota Fiscal é devido DENTRO do município de SOCORRO.
- 3 - Uma via desta Nota Fiscal foi enviada para o e-mail do Tomador do Serviço.
- 4 - A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site <https://www.socorro.sp.gov.br> com a utilização do Código de Verificação.

Desenvolvido por: II-BRASIL INTELIGÊNCIA E INFORMAÇÃO LTDA®



Série | Número NFS-e
M2 | 00110
Data da Emissão
23/02/2021 14:56:30
Código de Verificação
09049FB34

Recebi a NFS-e emitida pelo prestador: D.M.P. - SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA

Identificação do recebedor

Data do recebimento

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência 2695-6
Conta corrente 18248-6 IRMANDADE S C M SOCORRO

Creditado

Banco 33 BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV) 661 SOCORRO
Conta corrente (com DV) 130001811
CNPJ 49.592.579/0001-18
Nome favorecido LABORATORIO PADRAO DE ANALISES CLINICAS
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 22.605
Valor 9.140,00
Destinação 0
Data transferência 26/02/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 05DE552196887B56

Assinada por JD773387 JOSE C GIOMO
JD111189 JOSE ZAMBOTTO

26/02/2021 11:33:28

26/02/2021 11:53:41

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD111189 JOSE ZAMBOTTO.



MUNICÍPIO DE SOCORRO - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

NÚMERO DA NOTA
00952
DATA DA EMISSÃO
24/02/2021 15:42:53
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
DD12E3096

SÉRIE: M2 COMPETÊNCIA: 24/02/2021 LOCAL DO SERVIÇO: SOCORRO - SP NFS SUBSTITUÍDA: - N. RPS: 0

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL:
LABORATORIO PADRAO ANALISES CLINICAS LTDA EPP
NOME FANTASIA:

ENDEREÇO:
RENATO SILVA, 129 - CENTRO
COMPLEMENTO:
38951624

CPF/CNPJ:
49.592.579/0001-18
MUNICÍPIO:
SOCORRO - SP - BRASIL
TELEFONE:
(19) 3895-1624

INSC.MUNICIPAL:
560022
CEP:
13.960-000
E-MAIL:
prefeitura@crisviliand.com.br

SIMPLES NACIONAL:
(x) SIM () NÃO
INSC. ESTADUAL:
NIRE 3522625485-1
REGIME ESPECIAL:
NENHUM

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA SOCORRO
ENDEREÇO:
RENATO SILVA, 129 - CENTRO
COMPLEMENTO:

CPF/CNPJ:
71.408.546/0001-24
MUNICÍPIO:
SOCORRO - SP
TELEFONE:
(19) 9981-14923

INSC.MUNICIPAL:
540302
CEP:
13.960-000
E-MAIL:
hospital@santacasasocorro.com.br
INSC. ESTADUAL
PAÍS:
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4.02 | Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

*PLANTÕES PRONTO SOCORRO EXAMES :01/2020.
*PLANTÕES PRONTO SOCORRO INTERNAÇÕES :01/2020.
EXAMES DE TROPONINA NO PRONTO SOCORRO :01/2020.
***** FIM

NOTA FISCAL PAGA COM
RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SOCORRO
TERMO Nº 0512021

Leb

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS	DEDUÇÕES / DESCONTOS	VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 9.140,00
PIS..... R\$ 0,00	Alíquota do ISS 2,00 %	Base de Cálculo.....	R\$ 9.140,00
COFINS..... R\$ 0,00	Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00	Total Deduções/Descontos.....	R\$ 0,00
IR..... R\$ 0,00	Desconto Condicionado..... R\$ 0,00	Total de Imp. Federais.....	R\$ 0,00
INSS..... R\$ 0,00	Outras Retenções..... R\$ 0,00	Valor do ISS.....	R\$ 182,80
CSLL..... R\$ 0,00	Outras Deduções..... R\$ 0,00	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 9.140,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R\$: 1.229,33 Federal e 301,62 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 8F6CA7

OUTRAS INFORMAÇÕES



- 1 - Responsável Tributário: (X) Prestador () Tomador.
- 2 - O ISS desta Nota Fiscal é devido DENTRO do município de SOCORRO.
- 3 - Uma via desta Nota Fiscal foi enviada para o e-mail do Tomador do Serviço.
- 4 - A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site <https://www.socorro.sp.gov.br> com a utilização do Código de Verificação.

Desenvolvido por: IL-BRASIL INTELIGÊNCIA E INFORMAÇÃO LTDA®



Série | Número NFS-e
M2 | 00952
Data da Emissão
24/02/2021 15:42:53
Código de Verificação
DD12E3096

Recebi a NFS-e emitida pelo prestador: LABORATORIO PADRAO ANALISES CLINICAS LTDA EPP

Identificação do recebedor

Data do recebimento

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência 2695-6
Conta corrente 18248-6 IRMANDADE S C M SOCORRO

Creditado

Banco 77 BANCO INTER S.A.
Agência (sem DV) 1 MATRIZ
Conta corrente (com DV) 31209837
CNPJ 19.469.671/0001-24
Nome favorecido CLINICA MEDICA E ODONTOLOGICA LONGO LTD
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 22.606
Valor 28.061,15
Destinação 0
Data transferência 26/02/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 19C3327BFDB08505

Assinada por	JD773387 JOSE C GIOMO	26/02/2021 11:33:57
	JD111189 JOSE ZAMBOTTO	26/02/2021 11:53:41

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD111189 JOSE ZAMBOTTO.



PREFEITURA DE BRAGANÇA PAULISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
66010209QN

Nº Nota (Nova Versão)
508
Nº RPS:
-
Data de Emissão
24/FEV/2021 - 08:23:01
Competência
02/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: CLINICA MEDICA E ODONTOLOGICA LONGO LTDA
CNPJ/CPF: 19.469.671/0001-24 Insc. Municipal: 048350 Insc. Estadual:
Endereço: RUA DONA THEREZINHA BOBADILHA, 65 CEP: 12.914-274
Complemento: Não Informado Bairro: ALTOS DE BRAGANÇA
Município: BRAGANÇA PAULISTA UF: SP País: BRASIL
E-mail: FISCAL@CERTEXCONTABILIDADE.COM.BR> Telefone:
Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOCORRO
CNPJ/CPF: 71.408.546/0001-24 Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: AV. DR RENATO SILVA, 129 CEP:
Complemento: Não Informado Bairro: CENTRO
Município: SOCORRO UF: SP País: BRASIL
E-mail: WILLIAN@SANTACASASOCORRO.COM.BR Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS:
COBERTURA DE PLANTÕES DE ESPECIALIDADE À DISTANCIA NA CLÍNICA ANESTÉSICA.

NOTA FISCAL PAGA COM
RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SOCORRO

02/2021

C.C.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 29.900,00

Local de Incidência do ISS: BRAGANÇA PAULISTA - SP Valor Aprox. dos Tributos R\$ 4.021,55 (13.45%) Fonte

Código do Serviço:

Ativ. Serviço: 4.01 - Medicina e biomedicina.

Valor do INSS Retido (R\$)	Valor do IRRF Retido (R\$)	Valor do CSLL Retido (R\$)	Valor do PIS Retido (R\$)	Valor do COFINS Retido (R\$)	
0,00	448,50	299,00	194,35	897,00	
Vlr Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Base de Cálculo do ISS (R\$)	Alíquota	Valor do ISS (R\$)	Valor Líquido da Nota (R\$)
	0,00	29.900,00	3,00	897,00	28.061,15

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: <http://www.braganca.sp.gov.br/>
RECEBEMOS DO(A) CLINICA MEDICA E ODONTOLOGICA LONGO LTDA OS SERVIÇOS
CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação:
66010209QN

Número da Nota:
508

Local

Data

Assinatura

Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome IRMANDADE S C M SOCORRO
Agência 2695-6
Conta corrente 18248-6

Creditado

Nome DAVI PAULO PELOSO - EIREL
Agência 2695-6
Conta corrente 14340-5
Valor 4.129,40
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JD773387 JOSE C GIOMO	26/02/2021 11:35:32
	JD111189 JOSE ZAMBOTTO	26/02/2021 11:53:41

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD111189 JOSE ZAMBOTTO.



MUNICÍPIO DE SOCORRO - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

NÚMERO DA NOTA
00266

DATA DA EMISSÃO
25/02/2021 15:39:33
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
01818D018

SÉRIE: M2 COMPETÊNCIA: 25/02/2021 LOCAL DO SERVIÇO: SOCORRO - SP NFS SUBSTITUÍDA: - N. RPS: 0

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL:
DAVI PAULO PELOSO - EIRELI
NOME FANTASIA:

ENDEREÇO:
RUA PROL PE SILVIO VOLPICELLI, 473 - JARDIM CALAFIORI
COMPLEMENTO:

CPF/CNPJ:
18.027.465/0001-00
MUNICÍPIO:
SOCORRO - SP - BRASIL
TELEFONE:
(19) 8200-0892

INSC.MUNICIPAL:
741043
CEP:
13.960-000
E-MAIL:
niedavi@yahoo.com.br

SIMPLES NACIONAL:
() SIM (x) NÃO
INSC. ESTADUAL:
ISENTO
REGIME ESPECIAL:
ISS FIXO

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA SOCORRO
ENDEREÇO:
RENATO SILVA, 129 - CENTRO
COMPLEMENTO:

CPF/CNPJ:
71.408.546/0001-24
MUNICÍPIO:
SOCORRO - SP
TELEFONE:
(19) 9981-14923

INSC.MUNICIPAL:
540302
CEP:
13.960-000
E-MAIL:
hospital@santacasasocorro.com.br

INSC. ESTADUAL
PAÍS:
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4.01 | Medicina e biomedicina.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

COBERTURA DE PLANTÕES MÉDICOS À DISTÂNCIA NA CLÍNICA MÉDICA DURANTE O MÊS DE JANEIRO DE 2021 CONFORME ESCALA MÉDICA MENSAL.
***** FIM

NOTA FISCAL PAGA COM
RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SOCORRO
TERMO Nº 021/2021

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS	DEDUÇÕES / DESCONTOS	VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 4.400,00
PIS..... R\$ 28,60	Alíquota do ISS 0,00 %	Base de Cálculo.....	R\$ 4.400,00
COFINS..... R\$ 132,00	Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00	Total Deduções/Descontos.....	R\$ 0,00
IR..... R\$ 66,00	Desconto Condicionado..... R\$ 0,00	Total de Imp. Federais.....	R\$ 270,60
INSS..... R\$ 0,00	Outras Retenções..... R\$ 0,00	Valor do ISS.....	R\$ 0,00
CSLL..... R\$ 44,00	Outras Deduções..... R\$ 0,00	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 4.129,40

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R\$: 591,80 Federal e 143,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 8F6CA7

OUTRAS INFORMAÇÕES



- 1 - Responsável Tributário: (X) Prestador () Tomador.
- 2 - O ISS desta Nota Fiscal é devido DENTRO do município de SOCORRO.
- 3 - Uma via desta Nota Fiscal foi enviada para o e-mail do Tomador do Serviço.
- 4 - A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site <https://www.socorro.sp.gov.br> com a utilização do Código de Verificação.

Desenvolvido por: II-BRASIL INTELIGÊNCIA E INFORMAÇÃO LTDA®



Série | Número NFS-e
M2 | 00266
Data da Emissão
25/02/2021 15:39:33
Código de Verificação
01818D018

Recebi a NFS-e emitida pelo prestador: DAVI PAULO PELOSO - EIRELI

Identificação do recebedor

Data do recebimento

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência 2695-6
Conta corrente 18248-6 IRMANDADE S C M SOCORRO

Creditado

Banco 33 BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV) 661 SOCORRO
Conta corrente (com DV) 130017593
CNPJ 35.855.263/0001-87
Nome favorecido MARIA FLAVIA JOSE NOGUEIRA MACHADO EIRE
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 22.608
Valor 2.674,73
Destinação 0
Data transferência 26/02/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB BE5EE90F371268DA

Assinada por	JD773387 JOSE C GIOMO	26/02/2021 11:45:59
	JD111189 JOSE ZAMBOTTO	26/02/2021 11:53:41

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD111189 JOSE ZAMBOTTO.

**MUNICÍPIO DE FARTURA****DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE FINANÇAS****NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e**

Número da nota:

0000067

Data e Hora de Emissão:

23/02/2021 13:51:04

Código de Verificação:

S10FRLBK

PRESTADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 35.855.263/0001-67 IE/RG:

Insc. Mun.: 06/19

Nome/Razão Social: MARIA FLAVIA JOSE NOGUEIRA MACHADO EIRELI

Endereço: PCA:DEOCLECIANO RIBEIRO, 73 - CENTRO, 18.870-011

Município: FARTURA

UF: SP

Natureza da Operação: TRIBUTÁVEL

Tipo de Tributação: NORMAL

**TOMADOR DE SERVIÇO**

CPF/CNPJ: 71.408.546/0001-24 IE/RG:

Insc. Mun.:

Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOCORRO

Endereço: AV DR RENATO SILVA, 129 - CENTRO, 13.960-000

Município: SOCORRO

UF: SP

Email: willian@santacasasocorro.com.br



* Bar-Code

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço(s) prestado(s) no município de: FARTURA

ISS devido no município de: FARTURA

COBERTURA DE PLANTÕES DE ESPECIALIDADE À DISTÂNCIA NA CLÍNICA OBSTÉTRICA DURANTE O MÊS DE JANEIRO DE 2021.

VALOR APROXIMADO TOTAL DE TRIBUTOS FEDERAIS, ESTADUAIS E MUNICIPAIS CONFORME DISPOSTO NA LEI 12.741/12, CONFORME TABELA IBPT: 16,14% - R\$ 459,99

0661
13 001 7593NOTA FISCAL PAGA COM
RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SOCORRO
TERMO Nº 05/2025Motenⁿ**IMPOSTOS RETIDO NA FONTE**

				Valor Serviço (R\$)
				2.850,00
Valor PIS (R\$)	Valor COFINS (R\$)	Valor CSLL (R\$)	Valor IRRF (R\$)	Valor Líquido (R\$)
0,65% - 18,52	3,0% - 85,50	1,0% - 28,50	1,5% - 42,75	2.674,73
Código do Serviço:				Tipo do Movimento: VARIÁVEL
04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA				

CNAE:

86.30-5/03 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Valor Total da Nota = R\$ 2.850,00

Valor Total Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito para Abatimento (R\$)
0,00	2.850,00	3,0	85,50	0,00

Outras Informações- A autenticidade desta NFS-e está sujeita a verificação através do site <https://www.issmap.com.br/fartura>.

- Bar Code é uma codificação de quadros que armazena informações da nota, neste caso possui um link que o levará ao site para a validação desta nota.

Consulta em 24 de Fevereiro de 2021 às 10:19:41



Transações Pendentes

G336261202949328014

26/02/2021 12:09:44

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 2695-6
Conta corrente 18248-6 IRMANDADE S C M SOCORRO

Creditado

Banco 33 BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV) 672 AGUAS DE LINDOIA
Conta corrente (com DV) 130026810
CNPJ 30.084.353/0001-88
Nome favorecido TCOSTA IMAGENS E DIAGNOSTICOS LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 22.609
Valor 36.000,00
Destinação 0
Data transferência 26/02/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 967386AAC627272B

Assinada por JD111189 JOSE ZAMBOTTO

26/02/2021 12:03:12

JD773387 JOSE C GOMO

26/02/2021 12:09:44

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD773387 JOSE C GOMO.



MUNICÍPIO DE SOCORRO - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

NÚMERO DA NOTA
00058
DATA DA EMISSÃO
25/02/2021 10:26:09
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
C9B3A9BEC

SÉRIE: M2 COMPETÊNCIA: 31/01/2021 LOCAL DO SERVIÇO: SOCORRO - SP NFS SUBSTITUÍDA: - N. RPS: 0

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL:
TCOSTA IMAGENS & DIAGNOSTICOS LTDA
NOME FANTASIA:

ENDEREÇO:
DR RENATO SILVA, 129 - CENTRO
COMPLEMENTO:
SALA 03

CPF/CNPJ:
30.084.353/0001-88
MUNICÍPIO:
SOCORRO - SP - BRASIL
TELEFONE:
(11) 9) 3-824-9

INSC.MUNICIPAL:
745017
CEP:
13.960-000
E-MAIL:
tcostatografia@gmail.com

SIMPLES NACIONAL:
(x) SIM () NÃO
INSC.ESTADUAL:
REGIME ESPECIAL:
NENHUM

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA SOCORRO
ENDEREÇO:
RENATO SILVA, 129 - CENTRO
COMPLEMENTO:

CPF/CNPJ:
71.408.546/0001-24
MUNICÍPIO:
SOCORRO - SP
TELEFONE:
(19) 9981-14923

INSC.MUNICIPAL:
540302
CEP:
13.960-000
E-MAIL:
hospital@santacasasocorro.com.br
INSC.ESTADUAL:
PAÍS:
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4.02 | Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

REALIZAÇÃO DE EXAMES DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA COM OU SEM CONTRASTE, DURANTE O MÊS DE JANEIRO
***** FIM

0672
13 052681 - 0

NOTA FISCAL PAGA COM
RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SOCORRO
TERMO Nº 0512023

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS		DEDUÇÕES / DESCONTOS		VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 36.000,00
PIS.....	R\$ 0,00	Alíquota do ISS	2,00 %	Base de Cálculo.....	R\$ 36.000,00
COFINS.....	R\$ 0,00	Desconto Incondicionado.....	R\$ 0,00	Total Deduções/Descontos.....	R\$ 0,00
IR.....	R\$ 0,00	Desconto Condicionado.....	R\$ 0,00	Total de Imp. Federais.....	R\$ 0,00
INSS.....	R\$ 0,00	Outras Retenções.....	R\$ 0,00	Valor do ISS.....	R\$ 720,00
CSLL.....	R\$ 0,00	Outras Deduções.....	R\$ 0,00	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 36.000,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R\$: 4.842,00 Federal e 1.188,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 8F6CA7

OUTRAS INFORMAÇÕES



- 1 - Responsável Tributário: (X) Prestador () Tomador.
- 2 - O ISS desta Nota Fiscal é devido DENTRO do município de SOCORRO.
- 3 - Uma via desta Nota Fiscal foi enviada para o e-mail do Tomador do Serviço.
- 4 - A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site <https://www.socorro.sp.gov.br> com a utilização do Código de Verificação.



Desenvolvido por: II-BRASIL INTELIGÊNCIA E INFORMAÇÃO LTDA



Série | Número NFS-e
M2 | 00058
Data da Emissão
25/02/2021 10:26:09
Código de Verificação
C9B3A9BEC

Recebi a NFS-e emitida pelo prestador: TCOSTA IMAGENS & DIAGNOSTICOS LTDA

Identificação do recebedor

Data do recebimento

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência 2695-6
Conta corrente 18248-6 IRMANDADE S C M SOCORRO

Creditado

Banco 237 BANCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV) 121 MAUA-CTO
Conta corrente (com DV) 1328227
CNPJ 67.181.222/0001-29
Nome favorecido SEMPE SERVICO ESPECIALIZADO EM CLINICA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 22.610
Valor 8.868,82
Destinação 0
Data transferência 26/02/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB F77E0FB288813239

Assinado por JD111189 JOSE ZAMBOTTO
JD773387 JOSE C GIOMO

26/02/2021 12:04:33

26/02/2021 12:09:44

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD773387 JOSÉ C GIOMO.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS, PLANEJAMENTO E TECNOLOGIA DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
1554



Data e Hora da Emissão	23/02/2021 12:42:37	Competência	23/2/2021	Código de Verificação	CUREZLRKG
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SOCORRO - SP

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	SEMPE SERVICO ESPECIALIZADO EM CLINICA MEDICA PNEUMOLOGIA E				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	67.181.222/0001-29	Inscrição Municipal	85044	Município	SANTO ANDRE - SP
Endereço e CEP	RUA DAS BANDEIRAS ,72 - JARDIM CEP: 09090-780				
Complemento		Telefone	(11)4126-1656	e-mail	regentecontabil@uol.com.br

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Socorro				
CNPJ/CPF	71.408.546/0001-24	Inscrição Municipal		Município	SOCORRO - SP
Endereço e CEP	Av. Dr Renato Silva ,129 - Centro CEP: 13960-000				
Complemento		Telefone		e-mail	willian@santacasasocorro.com.br

Discriminação do Serviço

Plantões Médicos Presencial na UTI durante o Mês de Janeiro de 2021 conforme escala médica mensal

NOTA FISCAL PAGA COM
RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SOCORRO
TERMO Nº 0512021

uti

Código do Serviço / Atividade

4.09 / 4.09 / 869099901 - OUTRAS ATIVIDADES DE ATENÇÃO À SAÚDE HUMANA NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS(R\$)	61,43	COFINS(R\$)	283,50	IR(R\$)	141,75	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	94,50
----------	-------	-------------	--------	---------	--------	-----------	--	-----------	-------

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço

Outras Informações

Cálculo do ISSQN devido no Município

Valor do Serviço R\$	9.450,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R\$	9.450,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	581,18	0-Nenhum	Base de Cálculo	9.450,00
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,00
(-) ISSQN Retido	0,00	2 - Não	ISSQN a Reter	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	8.868,82	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R\$	283,50
		2-Não		

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, com a utilização do Código de Verificação.

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência 2695-6
Conta corrente 18248-6 IRMANDADE S C M SOCORRO

Creditado

Banco 237 BANCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV) 121 MAUA-CTO
Conta corrente (com DV) 1329227
CNPJ 67.181.222/0001-29
Nome favorecido SEMPE SERVICO ESPECIALIZADO EM CLINICA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 22.611
Valor 518,17
Destinação 0
Data transferência 26/02/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 5A2C87B4EA49B5E0

Assinado por	JD111189 JOSE ZAMBOTTO	26/02/2021 12:05:46
	JD773387 JOSE C GIOMO	26/02/2021 12:09:44

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD773387 JOSE C GIOMO.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS, PLANEJAMENTO E TECNOLOGIA DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
1555



Data e Hora da Emissão	23/02/2021 12:47:31	Competência	23/2/2021	Código de Verificação	4YK4KO0SZ
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SOCORRO - SP

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	SEMPE SERVICO ESPECIALIZADO EM CLINICA MEDICA PNEUMOLOGIA E				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	67.181.222/0001-29	Inscrição Municipal	85044	Município	SANTO ANDRE - SP
Endereço e CEP	RUA DAS BANDEIRAS ,72 - JARDIM CEP: 09090-780				
Complemento		Telefone	(11)4126-1656	e-mail	regentecontabil@uol.com.br

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Socorro				
CNPJ/CPF	71.408.546/0001-24	Inscrição Municipal		Município	SOCORRO - SP
Endereço e CEP	Av. Dr Renato Silva ,129 - Centro CEP: 13960-000				
Complemento		Telefone		e-mail	willian@santacasasocorro.com.br

Discriminação do Serviço

Cobertura de Plantões à distância na Clínica Médica durante o mês de Janeiro de 2021 conforme escala médica mensal

NOTA FISCAL PAGA COM
RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SOCORRO
TERMO Nº 0312015

3328

P.5

Código do Serviço / Atividade

4.09 / 4.09 / 869099901 - OUTRAS ATIVIDADES DE ATENÇÃO À SAÚDE HUMANA NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS(R\$)	3,58	COFINS(R\$)	16,50	IR(R\$)	8,25	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	5,50
----------	------	-------------	-------	---------	------	-----------	--	-----------	------

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço

Outras Informações

Cálculo do ISSQN devido no Município

Valor do Serviço R\$	550,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R\$	550,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	33,83	0-Nenhum	Base de Cálculo	550,00
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,00
(-) ISSQN Retido	0,00	2 - Não	ISSQN a Reter	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	516,17	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R\$	16,50
		2-Não		

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, com a utilização do Código de Verificação.

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência 2695-6
Conta corrente 18248-6 IRMANDADE S C M SOCORRO

Creditado

Banco 237 BANCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV) 402 MOGI-MIRIM CENTRO
Conta corrente (com DV) 893005
CNPJ 09.854.824/0001-50
Nome favorecido CEME - CENTRO MEDICO ESPECIALIZADO S/S
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 22.612
Valor 1.266,97
Destinação 0
Data transferência 26/02/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 363E7BF6D5F1A223

Assinado por JD111189 JOSE ZAMBOTTO
JD773387 JOSE C GIOMO

26/02/2021 12:06:46

26/02/2021 12:09:44

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD773387 JOSE C GIOMO.



MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie

0000000389 - E

Autenticidade

IV1A-JS89

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão23/02/2021 08:40:27

Competência (Serv.):02/2021



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: CEME - CENTRO MEDICO ESPECIALIZADO S/S - ME

Nome Fantasia: CEME - CENTRO MEDICO ESPECIALIZADO S/S - ME

CPF/CNPJ.....: 09.654.824/0001-50 IM: 20488 IE:

Fone: N°o Informado

Endereço.....: RUA HERMINIO JOSE MAZOTTI,150 SALA: 01 - CEP:13800195

Município.....: Mogi Mirim UF: SP Email:imzibordi@uol.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOCORRO

Nome Fantasia:

CPF/CNPJ.....: 71.408.546/0001-24 IM:

IE:

Fone:

Endereço.....: RUA AV DR. RENATO SILVA,129 - CEP : 13960000, CENTRO

Município.....: Socorro

UF: SP

Email.....: hospital@santacasasocorro.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

serviços prestados por Dr Carlos Eduardo Iusif Biscaro em plantão de UTI.

2327

UTI

NOTA FISCAL PAGA COM
RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SOCORRO
TERMO Nº 2312021

Processo executado por: 191.8.122.14

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: mogimirim.sigiss.com.br

Situação de Tributação

Tributada no Prestador

Tributada em Mogi Mirim.

Código do Serviço

401 - Medicina e biomedicina.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	20,25	8,78	40,50	13,50	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo

VALOR TOTAL	DEDUÇÕES	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR LÍQUIDO
1.350,00	0,00	1.350,00	3,0000%	40,50	1.266,97