

Empresa : 00011 Irmandade da Santa Casa de Mis Socorro

CNPJ : 71.408.546/0001-24

Endereço : Av Dr Renato Silva, 129 Hospital

Emissão : 9:12 25/02/2022

Período: 01/02/2021 a 28/02/2021

Tipo Processo: Todos

Página : 1

Resumo Geral

Valores pagos aos Funcionários na folha de pagamento

ADICIONAIS / DESCONTOS	ATIVOS	DEMITIDOS	AFASTADOS	TOTAL
001 Salário Base	247.030,00	3.496,00	1.362,67	251.888,67
007 Saldo de Salário	0,00	3.269,20	0,00	3.269,20
009 Férias	13.537,08	0,00	0,00	13.537,08
011 Bonificação	24.332,22	354,08	0,00	24.686,30
012 Insalubridade	33.053,12	1.100,00	110,00	34.263,12
017 Noturno	22.434,31	512,82	0,00	22.947,13
022 13 Sal. Proporcional	145,44	0,00	0,00	145,44
028 Abono De Função	11.810,51	0,00	0,00	11.810,51
061 Adicional Por Tempo Serviço	6.488,84	0,00	0,00	6.488,84
083 Crédito Complemento Salário	87,00	0,00	0,00	87,00
092 Folgas Remuneradas	5.865,42	0,00	0,00	5.865,42
104 Horas Extras	22.020,94	0,00	0,00	22.020,94
159 Sobre Aviso	1.516,50	0,00	0,00	1.516,50
162 Feriado	10.382,57	349,62	0,00	10.732,19
490 Férias Proporcionais do Aviso Inder	0,00	488,56	0,00	488,56
491 Aviso Prévio sobre anos trabalhado	0,00	1.317,92	0,00	1.317,92
500 Aviso Prévio Indenizado	0,00	2.196,53	0,00	2.196,53
501 Décimo Terceiro Proporcional	0,00	842,61	0,00	842,61
502 Décimo Terceiro Aviso	0,00	471,51	0,00	471,51
504 Férias Vencidas	0,00	4.080,96	0,00	4.080,96
505 Férias Proporcionais	0,00	3.828,61	0,00	3.828,61
509 1/3 de Férias (Rescisão)	0,00	2.799,38	0,00	2.799,38
597 1/3 Férias	4.991,48	0,00	0,00	4.991,48
TOTAL DE ADICIONAIS	403.695,43	25.107,80	1.472,67	430.275,90
602 Contribuição Sindical 1	6.281,91	0,00	0,00	6.281,91
613 Contribuição Sindicalizados	248,40	0,00	0,00	248,40
614 Aviso Prévio Descontado	0,00	3.236,08	0,00	3.236,08
621 Assistência Médica	385,00	0,00	0,00	385,00
676 Falta	233,54	0,00	0,00	233,54
900 INSS Rescisão	0,00	635,83	0,00	635,83
901 INSS 13o. Rescisão	0,00	98,55	0,00	98,55
902 INSS Férias	1.774,24	0,00	0,00	1.774,24
903 INSS Folha	36.149,96	321,24	116,04	36.587,24
910 IRRF Rescisão	0,00	36,49	0,00	36,49
913 IRRF Férias	324,30	0,00	0,00	324,30
914 IRRF Folha	11.034,17	0,00	0,00	11.034,17
920 Pensão Alimentícia	1.130,09	0,00	0,00	1.130,09
TOTAL DE DESCONTOS	57.561,61	4.328,19	116,04	62.005,84

ESTA NOTA FISCAL FOI PAGO O VALOR DE
R\$ 470.000,00 COM RECURSO MUNICIPAL
E O VALOR DE R\$ 198.270,06
COM RECURSO PRÓPRIO

Empresa : 00011 Irmandade da Santa Casa de Mis Socorro

CNPJ : 71.408.546/0001-24

Endereço : Av Dr Renato Silva, 129 Hospital

Emissão : 9:12 25/02/2022

Período: 01/02/2021 a 28/02/2021

Tipo Processo: Todos

Página : 2

Resumo Geral

Valores pagos aos Funcionários na folha de pagamento

ADICIONAIS / DESCONTOS	ATIVOS	DEMITIDOS	AFASTADOS	TOTAL
TOTAL LÍQUIDO A PAGAR	346.133,82	20.779,61	1.356,63	368.270,06
TOTAL LÍQUIDO A PAGAR (FÉRIAS)	17.867,34		0,00	17.867,34
TOTAL DE FUNCIONÁRIOS	139	3	4	146

Valores gerados na folha de pagamento que não influenciam nos valores dos funcionários

NÃO APARECEM EM FOLHA	ATIVOS	DEMITIDOS	AFASTADOS	TOTAL
506 FGTS Rescisão	0,00	692,81	0,00	692,81
507 FGTS 13o. Salário Rescisão	0,00	105,11	0,00	105,11
515 Multa FGTS	0,00	6.569,89	0,00	6.569,89
916 FGTS em Férias	1.597,29	0,00	0,00	1.597,29
917 FGTS em Folha	30.690,75	314,88	117,81	31.123,44
TOTAL NÃO APARECEM EM FOLHA	32.288,04	7.682,69	117,81	40.088,54

GPS		FGTS		DARF PIS	
Empregados :	39.095,86	BASES DE CÁLCULO - GFIP		Base PIS Folha :	0,00
Sócios :	0,00	Base de calc. FGTS sem 13º :		PIS Folha :	0,00
Autônomos :	0,00	Base de calc. FGTS 13º :		DARF IR - Período Pagamento	
Empresa Funcionários:	0,00	VALOR RECOLHIDO - GFIP		IRRF Folha :	11.034,17
RAT Emp (RAT x FAP = 0,0000 %):	0,00	FGTS sem 13º salário s/CS :		IRRF Férias :	629,89
Vlr. Ocorrência :	0,00	FGTS sobre 13º salário s/CS :		IRRF Rescisão :	0,00
Empresa Sócios:	0,00	Total FGTS apurado recibos s/CS :		IRRF Sócio	0,00
Empresa Autônomos:	0,00	BASES DE CÁLCULO - GRRF		IRRF Autônomo	0,00
Cooperativas :	0,00	Base de calc. FGTS GRRF :		OUTRAS INFORMAÇÕES	
Resíduo Mês Anterior:	0,00	Base de calc. Multa FGTS GRRF :		Contrib. Confederativa :	0,00
Deduções de FPAS :	0,00	Base de calc. FGTS M.Anterior:		Contrib. Sindical :	248,40
Valor Retido :	0,00	VALOR RECOLHIDO - GRRF		Contrib. Assistencial :	0,00
Sub-Total :	39.095,86	Total FGTS recolhido s/CS:		Contrib. Social s/ FGTS	0,00
Terceiros Carreteiro:	0,00	Total FGTS Mês Anterior s/CS:			
Resíduo Terceiros:	0,00				
Terceiros 0,00 %:	0,00				
Total Líquido :	39.095,86				

INFORMAÇÕES AUXILIARES

Salário Família :	0,00	Valor Compensação :	0,00	Base Empregados:	415.476,94
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

Empresa : 00011 Immandade da Santa Casa de Mis Socorro

CNPJ : 71.408.546/0001-24

Endereço : Av Dr Renato silva, 129 Hospital

Emissão : 9:12 25/02/2022

Período: 01/02/2021 a 28/02/2021

Tipo Processo: Todos

Página : 3

Resumo Geral

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

CNPJ : 71.408.546/0001-24

Endereço : Av Dr Renato silva, 129 Hospital

Emissão : 9:12 25/02/2022

Período: 01/02/2021 a 28/02/2021

Tipo Processo: Todos

Página : 4

Resumo Geral

Relação de Funcionários em Férias no período

FUNCIONÁRIO	VALOR LÍQUIDO	PAGAMENTO	PERÍODO DE FÉRIAS	PERÍODO AQUISITIVO
000077 MARIA HELENA DE MORAES BUENO	2.200,62	30/01/21	01/02/21 a 02/03/21	01/04/19 a 31/03/20
000114 ERIKA VALQUIRIA DE OLIVEIRA MORAES	2.214,84	30/01/21	01/02/21 a 02/03/21	01/04/19 a 31/03/20
000134 SANDRA DE FATIMA COZARE	1.633,64	30/01/21	01/02/21 a 02/03/21	01/11/19 a 31/10/20
000145 IVAN APARECIDO DE LIMA	2.765,81	30/01/21	01/02/21 a 02/03/21	01/01/20 a 31/12/20
000165 THOMAS FELIPE DE SOUZA MARTINS	1.777,90	30/01/21	01/02/21 a 02/03/21	01/07/19 a 30/06/20
000213 EDNA CRISTINA MORAES DA SILVA	1.633,64	30/01/21	01/02/21 a 02/03/21	01/07/19 a 30/06/20
000221 VALQUIRIA MATIOLI	3.426,05	30/01/21	01/02/21 a 02/03/21	01/04/19 a 31/03/20
000223 PRICILA AP BUENO	2.214,84	30/01/21	01/02/21 a 02/03/21	01/05/19 a 30/04/20

Relação de Funcionários Rescindidos no período

FUNCIONÁRIO	VALOR LÍQUIDO	PAGAMENTO	RESCISÃO	MOTIVO DA RESCISÃO
000175 TAMARA FIQUER T CAXIAS	10.361,18	05/03/21	26/02/21 11	DESPEDIDA SEM JUSTA CAUSA, PE
000183 JULIANA APARECIDA FERREIRA RODRIGUES	5.999,87	09/03/21	28/02/21 21	RESCISÃO CONTRATUAL A PEDIDO
000220 ROMILDO ALVES PEIXOTO JUNIOR	803,80	10/02/21	01/02/21 21	RESCISÃO CONTRATUAL A PEDIDO



Transações Pendentes

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 138.630,59
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JD111189 JOSE ZAMBOTTO
JD773387 JOSE C GIOMO

12/03/2021 11:34:35

12/03/2021 11:38:26

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

213/NFS-e



Número / Série	213 / NFS-e	Emissão	01/03/2021 12:13:12	Incidência	Andradas (MG)	ISS a reter	Não
Prest. do Serviço	01/03/2021	Código de verificação	2AIB.DFQ1.2RT0.PBXY	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

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO P.S. DA SANTA CASA DE SOCORRO/SP, SENDO 2 MÉDICOS DIURNOS
E 1 MÉDICO NOTURNO NO MÊS DE FEVEREIRO 2021

R\$

145.584,00

Tributos Federais

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\$)

Alíquota (%)

145.584,00

2.911,68

0,00

145.584,00

2,00 %

Outras Retenções(R\$)

Desconto Incondicional(R\$)

0,00

0,00

Valor Líquido:

R\$ 136.630,59

Venc. 12/03/21

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 213, série NFS-e, conforme verificável pelo endereço eletrônico:

<http://www.nfe-cidades.com.br/documento/2AIB.DFQ1.2RT0.PBXY>

Data: / /

Assinatura:

NOTA FISCAL PAGA COM
RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SOCORRO
TERMO Nº 051/2021

P.S. Entregue OK



Transações Pendentes

G334161414194559009
16/03/2021 14:19:24

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome LCR COMERCIAL CAMPINAS LT
Agência 2913-0
Conta corrente 4017-7
Valor 34.272,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JD773387 JOSE C GIOMO	16/03/2021 14:14:48
	JD111189 JOSE ZAMBOTTO	16/03/2021 14:19:24

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD111189 JOSE ZAMBOTTO.

Bombas p/ UTI

Recebemos de LCR - COMERCIAL CAMPINAS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

NF-e
Nº 000.022.650
Série 000

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

LCR - COMERCIAL CAMPINAS LTDA

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.022.650

Série 000

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0396 4167 7100 0133 5500 0000 0226 5016 6108 0076

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210315540173 23/03/2021 16:50:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

244487964110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

96.416.771/0001-33

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOCORRO

CNPJ / CPF

71.408.546/0001-24

DATA DA EMISSÃO

23/03/2021

ENDEREÇO

AV DR RENATO SILVA, 129

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

13960-000

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO

SOCORRO

UF

SP

TELEFONE / FAX

(19)3855-9555

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 000022650 - Valor Original: R\$ 100.800,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 100.800,00

DUPLICATAS

Número	001	Número	002	Número	003
Vencimento	23/03/2021	Vencimento	24/03/2021	Vencimento	22/04/2021
Valor	R\$ 34.272,00	Valor	R\$ 33.264,00	Valor	R\$ 33.264,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
100.800,00	18.144,00	0,00	0,00	16.329,60 (16,20 %)	100.800,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00
				OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00
				VALOR DO IPI	0,00
					VALOR TOTAL DA NOTA
					100.800,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	1 - DESTINATÁRIO				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
14	VOLUME				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
PB006201	BOMBA DE INFUSÃO ICATU SED NUM. SÉRIE: 35287U/01, 35288U/01, 35289U/01, 35290U/01, 35291U/01, 35294U/01, 35295U/01, 35298U/01, 35300U/01, 35301U/01, 35302U/01, 35304U/01, 35305U/01, 35307U/01 TRIB APROX R\$ 4.233,60 FEDERAL E R\$ 12.096,00 ESTADUAL PONTE IBPT	90189010	000	5102	UND	14,000	7.200,00	0,00	100.800,00	100.800,00	18.144,00	0,00	18,00	0,00
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº 231/2021														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ALÍQUOTA DE IPI REDUZIDA A 0 CONFORME DECRETO Nº 8950 DE 2016 MATERIAL HOSPITALAR Valor aproximado dos tributos
16330,00 Conforme Decreto 12.741 de 08/12/2012 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO



Transações Pendentes

Pagamento de convênios/títulos com débito em co

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.18.19
2695602695 0005

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 19/03/2021
PERIODO DE APURACAO 28/02/2021
NUMERO DO CNPJ 71.408.546/0001-24
CODIGO DE RECEITA 1708
NUMERO DE REFERENCIA
DATA DO VENCIMENTO 19/03/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA
PERCENTUAL
VALOR DO PRINCIPAL 6.469,95
VALOR DA MULTA
VALOR DOS JUROS
VALOR TOTAL 6.469,95

AUTENTICACAO SISBB: 0.969.033.F0D.1F7.904

Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

DOCUMENTO: 031901

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

19/03/2021 13:53:33

19/03/2021 14:18:17

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD773387 JOSE C GIOMO.



DARF

01 NOME/TELEFONE
Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Socorro

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

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.

ATENÇÃO

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	28/02/2021
03 NÚMERO DO CNPJ OU CNPJ	71.408.546/0001-24
04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	19/03/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL	6.469,95
08 VALOR DA MULTA	
09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69	
10 VALOR TOTAL	6.469,95
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

NOTA FISCAL PAGA COM
RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SOCORRO
TERMO Nº 011022

30-248-6



Transações Pendentes

Pagamento de convênios/títulos com débito em cc

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.25.35
2695602695 0005

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 19/03/2021
PERIODO DE APURACAO 28/02/2021
NUMERO DO CNPJ 71.408.546/0001-24
CODIGO DE RECEITA 5952
NUMERO DE REFERENCIA
DATA DO VENCIMENTO 19/03/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA
PERCENTUAL
VALOR DO PRINCIPAL 20.056,81
VALOR DA MULTA
VALOR DOS JUROS
VALOR TOTAL 20.056,81

AUTENTICACAO SISBB: B.06C.53E.384.4CC.3D0
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

DOCUMENTO: 031902

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 JD773387 JOSE C GIOMO
JD111189 JOSE ZAMBOTTO

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD111189 JOSE ZAMBOTTO.



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

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, adiciona-se esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$10,00.

02 PERIODO DE APURACAO	28/02/2021
03 NUMERO DO CPF OU CNPJ	71.408.546/0001-24
04 CODIGO DA RECEITA	5952
05 NUMERO DE REFERENCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	19/03/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL	20.056,81
08 VALOR DA MULTA	
09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69	
10 VALOR TOTAL	20.056,81
11 AUTENTICACAO BANCARIA (Somente nas 12 e 2ª vias)	

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

19/03/2021 14:22:01

19/03/2021 14:25:33

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.: 0001

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: 01/03/2021 Até 31/03/2021 / 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
00005150 1/1	01/02/2021	159	001649 - IRRF 1708			19/03/2021	196,00	0,00
00012286	19/03/2021	013	Deb.Autom.	196,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00005151 1/1	01/02/2021	159	001651 - CPC 5952			19/03/2021	607,59	0,00
00012287	19/03/2021	013	Deb.Autom.	607,59	0,00	0,00	0,00	0,00
00005153 1/1	01/02/2021	158	001649 - IRRF 1708			19/03/2021	2.183,76	0,00
00012286	19/03/2021	013	Deb.Autom.	2.183,76	0,00	0,00	0,00	0,00
00005154 1/1	01/02/2021	158	001651 - CPC 5952			19/03/2021	6.769,65	0,00
00012287	19/03/2021	013	Deb.Autom.	6.769,65	0,00	0,00	0,00	0,00
00005395 1/1	22/02/2021	248	001649 - IRRF 1708			19/03/2021	166,92	0,00
00012286	19/03/2021	013	Deb.Autom.	166,92	0,00	0,00	0,00	0,00
00005396 1/1	22/02/2021	248	001651 - CPC 5952			19/03/2021	517,45	0,00
00012287	19/03/2021	013	Deb.Autom.	517,45	0,00	0,00	0,00	0,00
00005472 1/1	23/02/2021	205/2021	001649 - IRRF 1708			19/03/2021	123,75	0,00
00012286	19/03/2021	013	Deb.Autom.	123,75	0,00	0,00	0,00	0,00
00005473 1/1	23/02/2021	205/2021	001651 - CPC 5952			19/03/2021	383,63	0,00
00012287	19/03/2021	013	Deb.Autom.	383,63	0,00	0,00	0,00	0,00
00005476 1/1	23/02/2021	206	001649 - IRRF 1708			19/03/2021	24,75	0,00
00012286	19/03/2021	013	Deb.Autom.	24,75	0,00	0,00	0,00	0,00
00005477 1/1	23/02/2021	206	001651 - CPC 5952			19/03/2021	76,73	0,00
00012287	19/03/2021	013	Deb.Autom.	76,73	0,00	0,00	0,00	0,00
00005482 1/1	23/02/2021	1255	001649 - IRRF 1708			19/03/2021	235,13	0,00
00012286	19/03/2021	013	Deb.Autom.	235,13	0,00	0,00	0,00	0,00
00005483 1/1	23/02/2021	1255	001651 - CPC 5952			19/03/2021	728,89	0,00
00012287	19/03/2021	013	Deb.Autom.	728,89	0,00	0,00	0,00	0,00
00005485 1/1	23/02/2021	67	001649 - IRRF 1708			19/03/2021	42,75	0,00
00012286	19/03/2021	013	Deb.Autom.	42,75	0,00	0,00	0,00	0,00
00005486 1/1	23/02/2021	67	001651 - CPC 5952			19/03/2021	132,52	0,00
00012287	19/03/2021	013	Deb.Autom.	132,52	0,00	0,00	0,00	0,00
00005489 1/1	23/02/2021	1464	001649 - IRRF 1708			19/03/2021	8,25	0,00
00012286	19/03/2021	013	Deb.Autom.	8,25	0,00	0,00	0,00	0,00
00005490 1/1	23/02/2021	1464	001651 - CPC 5952			19/03/2021	25,58	0,00
00012287	19/03/2021	013	Deb.Autom.	25,58	0,00	0,00	0,00	0,00
00005493 1/1	23/02/2021	749	001649 - IRRF 1708			19/03/2021	90,75	0,00
00012286	19/03/2021	013	Deb.Autom.	90,75	0,00	0,00	0,00	0,00
00005494 1/1	23/02/2021	749	001651 - CPC 5952			19/03/2021	281,33	0,00
00012287	19/03/2021	013	Deb.Autom.	281,33	0,00	0,00	0,00	0,00
00005496 1/1	23/02/2021	2699	001649 - IRRF 1708			19/03/2021	284,63	0,00
00012286	19/03/2021	013	Deb.Autom.	284,63	0,00	0,00	0,00	0,00
00005497 1/1	23/02/2021	2699	001651 - CPC 5952			19/03/2021	882,34	0,00
00012287	19/03/2021	013	Deb.Autom.	882,34	0,00	0,00	0,00	0,00
00005501 1/1	23/02/2021	606	001649 - IRRF 1708			19/03/2021	121,50	0,00
00012286	19/03/2021	013	Deb.Autom.	121,50	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: 01/03/2021 Até 31/03/2021 / 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	
00005502 1/1	23/02/2021	606	001651 - CPC 5952			19/03/2021	376,65	0,00	
00012287	19/03/2021	013	Deb.Autom.	376,65	0,00	0,00	0,00	0,00	
00005507 1/1	23/02/2021	1844	001649 - IRRF 1708			19/03/2021	600,00	0,00	
00012286	19/03/2021	013	Deb.Autom.	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00005508 1/1	23/02/2021	1844	001651 - CPC 5952			19/03/2021	1.860,00	0,00	
00012287	19/03/2021	013	Deb.Autom.	1.860,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00005510 1/1	23/02/2021	249	001649 - IRRF 1708			19/03/2021	354,75	0,00	
00012286	19/03/2021	013	Deb.Autom.	354,75	0,00	0,00	0,00	0,00	
00005511 1/1	23/02/2021	249	001651 - CPC 5952			19/03/2021	1.099,73	0,00	
00012287	19/03/2021	013	Deb.Autom.	1.099,73	0,00	0,00	0,00	0,00	
00005516 1/1	23/02/2021	1463	001649 - IRRF 1708			19/03/2021	243,00	0,00	
00012286	19/03/2021	013	Deb.Autom.	243,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00005517 1/1	23/02/2021	1463	001651 - CPC 5952			19/03/2021	753,30	0,00	
00012287	19/03/2021	013	Deb.Autom.	753,30	0,00	0,00	0,00	0,00	
00005519 1/1	23/02/2021	750	001649 - IRRF 1708			19/03/2021	263,25	0,00	
00012286	19/03/2021	013	Deb.Autom.	263,25	0,00	0,00	0,00	0,00	
00005520 1/1	23/02/2021	750	001651 - CPC 5952			19/03/2021	816,08	0,00	
00012287	19/03/2021	013	Deb.Autom.	816,08	0,00	0,00	0,00	0,00	
00005522 1/1	23/02/2021	110	001649 - IRRF 1708			19/03/2021	324,00	0,00	
00012286	19/03/2021	013	Deb.Autom.	324,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00005523 1/1	23/02/2021	110	001651 - CPC 5952			19/03/2021	1.004,40	0,00	
00012287	19/03/2021	013	Deb.Autom.	1.004,40	0,00	0,00	0,00	0,00	
00005535 1/1	23/02/2021	1555	001649 - IRRF 1708			19/03/2021	8,25	0,00	
00012286	19/03/2021	013	Deb.Autom.	8,25	0,00	0,00	0,00	0,00	
00005536 1/1	23/02/2021	1555	001651 - CPC 5952			19/03/2021	25,58	0,00	
00012287	19/03/2021	013	Deb.Autom.	25,58	0,00	0,00	0,00	0,00	
00005561 1/1	23/02/2021	478	001649 - IRRF 1708			19/03/2021	202,13	0,00	
00012286	19/03/2021	013	Deb.Autom.	202,13	0,00	0,00	0,00	0,00	
00005562 1/1	23/02/2021	478	001651 - CPC 5952			19/03/2021	626,59	0,00	
00012287	19/03/2021	013	Deb.Autom.	626,59	0,00	0,00	0,00	0,00	
00005598 1/1	23/02/2021	1554	001649 - IRRF 1708			19/03/2021	141,75	0,00	
00012286	19/03/2021	013	Deb.Autom.	141,75	0,00	0,00	0,00	0,00	
00005599 1/1	23/02/2021	1554	001651 - CPC 5952			19/03/2021	439,43	0,00	
00012287	19/03/2021	013	Deb.Autom.	439,43	0,00	0,00	0,00	0,00	
00005621 1/1	23/02/2021	552	001649 - IRRF 1708			19/03/2021	152,63	0,00	
00012286	19/03/2021	013	Deb.Autom.	152,63	0,00	0,00	0,00	0,00	
00005622 1/1	23/02/2021	552	001651 - CPC 5952			19/03/2021	473,14	0,00	
00012287	19/03/2021	013	Deb.Autom.	473,14	0,00	0,00	0,00	0,00	
00005504 1/1	24/02/2021	508	001649 - IRRF 1708			19/03/2021	448,50	0,00	
00012286	19/03/2021	013	Deb.Autom.	448,50	0,00	0,00	0,00	0,00	
00005505 1/1	24/02/2021	508	001651 - CPC 5952			19/03/2021	1.390,35	0,00	
00012287	19/03/2021	013	Deb.Autom.	1.390,35	0,00	0,00	0,00	0,00	

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SOCORRO
 MANTENEDORA DO HOSPITAL "DR RENATO SILVA"
 CNPJ: 71.408.646/0001-24 / FONE (19) 3855-9555
 AV. DR RENATO SILVA, 129 - CENTRO - SOCORRO / SP - CEP 13960-000

Emissão: 25/02/2022 - Hora: 08:57
 Pág.: 0003

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: 01/03/2021 Até 31/03/2021 / 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
00005528 1/1	24/02/2021	112	001649 - IRRF 1708				19/03/2021	66,00	0,00
00012286	19/03/2021	013	Deb.Autom.		66,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00005529 1/1	24/02/2021	112	001651 - CPC 5952				19/03/2021	204,60	0,00
00012287	19/03/2021	013	Deb.Autom.		204,60	0,00	0,00	0,00	0,00
00005553 1/1	25/02/2021	266	001649 - IRRF 1708				19/03/2021	66,00	0,00
00012286	19/03/2021	013	Deb.Autom.		66,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00005554 1/1	25/02/2021	266	001651 - CPC 5952				19/03/2021	204,60	0,00
00012287	19/03/2021	013	Deb.Autom.		204,60	0,00	0,00	0,00	0,00
00005556 1/1	25/02/2021	267	001649 - IRRF 1708				19/03/2021	121,50	0,00
00012286	19/03/2021	013	Deb.Autom.		121,50	0,00	0,00	0,00	0,00
00005557 1/1	25/02/2021	267	001651 - CPC 5952				19/03/2021	376,65	0,00
00012287	19/03/2021	013	Deb.Autom.		376,65	0,00	0,00	0,00	0,00

Total Baixado: R\$ 26.526,76

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\$ 26.526,76

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



Transações Pendentes

G332241104709268023
24/03/2021 11:17:38

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome LCR COMERCIAL CAMPINAS LT
Agência 2913-0
Conta corrente 4017-7
Valor 33.264,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JD111189 JOSE ZAMBOTTO	24/03/2021 11:03:46
	JD773387 JOSE C GIOMO	24/03/2021 11:17:38

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD773387 JOSE C GIOMO.

Recebemos de LCR - COMERCIAL CAMPINAS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

NF-e
Nº 000.022.650
Série 000

DATA DO RECEBIMENTO

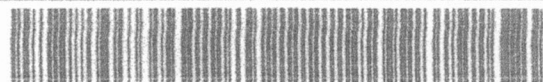
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

LCR - COMERCIAL CAMPINAS LTDA



RUA ALFREDO DA COSTA FIGO, 347 -
JARDIM SANTA CANDIDA - CAMPINAS -
SP - CEP: 13087-534
Fone: (19)3243-7070

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.022.650
Série 000
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0396 4167 7100 0133 5500 0000 0226 5016 6108 0076

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210315540173 23/03/2021 16:50:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

244487964110

96.416.771/0001-33

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CNPJ / CPF

DATA DA EMISSÃO

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOCORRO

71.408.546/0001-24

23/03/2021

ENDEREÇO

BAIRRO / DISTRITO

CEP

DATA DA SAÍDA

AV DR RENATO SILVA, 129

CENTRO

13960-000

MUNICÍPIO

UF

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

SOCORRO

SP

(19)3855-9555

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 000022650 - Valor Original: R\$ 100.800,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 100.800,00

DUPLICATAS

Número	001	Número	002	Número	003
Vencimento	23/03/2021	Vencimento	24/03/2021	Vencimento	22/04/2021
Valor	R\$ 34.272,00	Valor	R\$ 33.264,00	Valor	R\$ 33.264,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
100.800,00	18.144,00	0,00	0,00	16.329,60 (16,20 %)	100.800,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100.800,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	1 - DESTINATÁRIO				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
14	VOLUME				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
PB006201	BOMBA DE INFUSÃO ICATU 3ED NUM. SÉRIE: 35287U/01, 35288U/01, 35289U/01, 35290U/01, 35291U/01, 35294U/01, 35295U/01, 35298U/01, 35300U/01, 35301U/01, 35302U/01, 35304U/01, 35305U/01, 35307U/01 TRIB APROX R\$ 4.233,60 FEDERAL E R\$ 12.096,00 ESTADUAL FONTE: IBPT	90189010	000	5102	UND	14,000	7.200,00	0,00	100.800,00	100.800,00	18.144,00	0,00	18,00	0,00
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº 01/2022														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ALÍQUOTA DE IPI REDUZIDA A 0 CONFORME DECRETO Nº 8950 DE 2016 MATERIAL HOSPITALAR Valor aproximado dos tributos
16330,00 Conforme Decreto 12.741 de 08/12/2012 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

F. G. G. G. G.
11/03/2021

Transferência entre contas diversas2x
300**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 7.742,63
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JD773387 JOSE C GIOMO	29/03/2021 15:43:05
	JD111189 JOSE ZAMBOTTO	29/03/2021 15:52:18

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

258/NFS-e



Número / Série	258 / NFS-e	Emissão	29/03/2021 08:30:46	Incidência	Andradas (MG)	ISS a reter	Não
Prest. do Serviço	29/03/2021	Código de verificação	LMT0.H368.9C22.ZAA9	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


Clínica Médica**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 - Bairro: CENTRO - Cep: 13960-000

Telefone:

Município: Socorro - SP

País: Brasil

Insc. Mun.:

Insc. Est.:

Email: willian@santacasasocorro.com.br

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 FEVEREIRO 2021	R\$	8.250,00
--	-----	----------

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
53,62	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\$ 7.742,63	
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 258, série NFS-e, conforme verificável pelo endereço eletrônico:

<http://www.nfe-cidades.com.br/documento/LMT0.H368.9C22.ZAA9>

Data: / /

Assinatura:

NOTA FISCAL PAGA COM
RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SOCORRO
TERMO Nº 04/2021



Transações Pendentes

G338291552720148008
29/03/2021 15:55:09

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome MARIA F J N M EIRELI
Agência 2681-6
Conta corrente 23920-8
Valor 2.674,73
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JD111189 JOSE ZAMBOTTO	29/03/2021 15:53:33
	JD773387 JOSE C GIOMO	29/03/2021 15:55:09

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD773387 JOSE C GIOMO.bx
ou



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

Número da nota:
0000073
Data e Hora de Emissão:
29/03/2021 11:53:21
Código de Verificação:
S10H1ZV1

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
FEVEREIRO DE 2021 CONFORME ESCALA MÉDICA MENSAL.

DRA. MARIA FLAVIA J. NOGUEIRA MACHADO - CRM/SP Nº 174844

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

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

B. do Brasil
Ag: 2684-6
C.C: 23920-8

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.

Transferência entre contas diversasbx
an**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	29/03/2021 15:42:34
	JD111189 JOSE ZAMBOTTO	29/03/2021 15:52:18

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
00187

DATA DA EMISSÃO
28/03/2021 19:16:07
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
A1DC6A1D

SÉRIE: M2 COMPETÊNCIA: 28/03/2021 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 FEVEREIRO DE 2021.
***** FIM

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

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\$ 3.300,00
Base de Cálculo..... R\$ 3.300,00
Total Deduções/Descontos..... R\$ 0,00
Total de Imp. Federais..... R\$ 0,00
Valor do ISS..... R\$ 66,00
VALOR LÍQUIDO..... R\$ 3.300,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R\$: 443,85 Federal e 88,77 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br EF6074

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 | 00187
Data da Emissão
28/03/2021 19:16:07
Código de Verificação
A1DC6A1D

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

Identificação do recebedor

Data do recebimento



Transações Pendentes

G331291546720307032

29/03/2021 15:52:18

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 2695-6
Conta corrente 18248-6 IRMANDADE S C V. 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 32.901
Valor 19.614,65
Destinação 0
Data transferência 29/03/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 07A53F8C2303BFFD

Assinada por	JD773387 JOSE C GIOMO	29/03/2021 15:31:50
	JD111189 JOSE ZAMBOTTO	29/03/2021 15:52:18

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
00277

DATA DA EMISSÃO
29/03/2021 12:02:33
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
E247D4A4E

SÉRIE: M2 COMPETÊNCIA: 29/03/2021 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 CIRURGICA DURANTE O MÊS DE FEVEREIRO DE 2021.
***** FIM

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

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS
PIS..... R\$ 135,85
COFINS..... R\$ 627,00
IR..... R\$ 313,50
INSS..... R\$ 0,00
CSLL..... R\$ 209,00

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\$ 20.900,00
Base de Cálculo..... R\$ 20.900,00
Total Deduções/Descontos..... R\$ 0,00
Total de Imp. Federais..... R\$ 1.285,35
Valor do ISS..... R\$ 0,00
VALOR LÍQUIDO..... R\$ 19.614,65

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R\$: 2.811,05 Federal e 679,25 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br EF6074

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 | 00277
Data da Emissão
29/03/2021 12:02:33
Código de Verificação
E247D4A4E

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

Identificação do recebedor

Data do recebimento

DOC ou TED Eletrônico

78
00

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 32.902
Valor 2.627,80
Destinação 0
Data transferência 29/03/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB FE78B284C0809B1E

Assinada por JD773387 JOSE C GIOMO
JD111189 JOSE ZAMBOTTO

29/03/2021 15:33:44

29/03/2021 15:52:18

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
6676479FWV

Nº Nota (Nova Versão)
515
Nº RPS:
-
Data de Emissão
29/MAR/2021 - 11:03:46
Competência
03/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: CLINICA MEDICA E ODONTOLOGICA LONGO LTDA
CNPJ/CPF: 19.469.671/0001-24
Endereço: RUA DONA THEREZINHA BOBADILHA, 65
Complemento: Não Informado
Município: BRAGANÇA PAULISTA
E-mail: FISCAL@CERTEXCONTABILIDADE.COM.BR>
Site:

Insc. Municipal: 048350
Bairro: ALTOS DE BRAGANÇA
UF: SP

Insc. Estadual:
CEP: 12.914-274
País: BRASIL
Telefone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOCORRO
CNPJ/CPF: 71.408.546/0001-24
Endereço: AV. DR RENATO SILVA, 129
Complemento: Não Informado
Município: SOCORRO
E-mail: WILLIAN@SANTACASASOCORRO.COM.BR

Insc. Municipal:
Bairro: CENTRO
UF: SP

Insc. Estadual:
CEP:
País: BRASIL
Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS:
REALIZAÇÃO DE PLANTÕES PRESENCIAIS NA UTI

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.800,00

Local de Incidência do ISS: BRAGANÇA PAULISTA - SP
Valor Aprox. dos Tributos R\$ 376,60 (13.45%) Fonte

Código do Serviço:

Ativ. Serviço: 4.01 - Medicina e biomedicina.

Ativ. Serviço: 4.01 - Medicina e Odontologia.					
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	42,00	28,00	18,20	84,00	
Vir Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Base de Cálculo do ISS (R\$)	Alíquota	Valor do ISS (R\$)	Valor Líquido da Nota (R\$)
	0,00	2.800,00	3,00	84,00	2.627,80

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:
6676479FWV

Número da Nota:
515

Local

Data

Assinatura

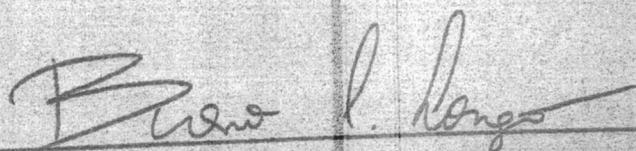
CLÍNICA MÉDICA E ODONTOLÓGICA LONGO LTDA

CNPJ nº 19.469.671/0001-24

Declaramos para os devidos fins que emitimos Nota Fiscal de Prestação de Serviço Eletrônica sob nº 515, em 29/03/2021, no valor de R\$ 2.800,00 (DOIS MIL E OITOCENTOS REAIS) e que refere-se à Plantões presenciais na UTI durante o mês de Fevereiro/2021.

Por ser verdade, firmamos a presente declaração.

Bragança Paulista, 29 de Março de 2021.



DR. BRENO ALTERO LONGO

CLINICA MÉDICA E ODONTOLOGICA LONGO LTDA

DOC ou TEL Eletrônico

Debitado

Agência 2695-6
Conta corrente 18248-6 IRMANDADE S O 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 32.903
Valor 9.860,00
Destinação 0
Data transferência 29/03/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 51AC5888D8AF5EDC

Assinada por JD773387 JOSE C GIOMO
JD111189 JOSE ZAMBOTTO

29/03/2021 15:34:36

29/03/2021 15:52:18

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
00990

DATA DA EMISSÃO
29/03/2021 07:35:06
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
1120FB12B

SÉRIE: M2 COMPETÊNCIA: 29/03/2021 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 PRONTO SOCORRO EXAMES : 02/2021.
*PLANTÕES PRONTO SOCORRO INTERNAÇÕES : 02/2021.
*EXAMES DE TROPONINA NO PRONTO SOCORRO : 02/2021.
***** FIM

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

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\$ 9.860,00
Base de Cálculo..... R\$ 9.860,00
Total Deduções/Descontos..... R\$ 0,00
Total de Imp. Federais..... R\$ 0,00
Valor do ISS..... R\$ 197,20
VALOR LÍQUIDO..... R\$ 9.860,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R\$: 1.326,17 Federal e 325,38 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br EF6074

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 | 00990
Data da Emissão
29/03/2021 07:35:06
Código de Verificação
1120FB12B

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

Identificação do recebedor

Data do recebimento

DOC-TELEBOLSA Eletrônico

bx
21

Debitado

Agência 2695-6
Conta corrente 18248-6 IRMANDADE S O 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 32.904
Valor 3.400,00
Destinação 0
Data transferência 29/03/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SisBB 6D492F6E5A78CEC3

Assinada por JD773387 JOSE C GIOMO
JD111189 JOSE ZAMBOTTO

29/03/2021 15:35:20

29/03/2021 15:52:18

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
00071

DATA DA EMISSÃO
29/03/2021 08:50:05
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
140603407

SÉRIE: M2 COMPETÊNCIA: 29/03/2021 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 FEVEREIRO DE 2021 - R\$2.200,00
COBERTURA DE PLANTÕES DE ESPECIALIDADE À DISTÂNCIA NA CLÍNICA
AUXILIAR OBSTÉTRICA DURANTE O MÊS DE FEVEREIRO DE 2021 - R\$1.200,00
***** FIM

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

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

Trib aprox R\$: 457,30 Federal e 110,50 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br EF6074

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 | 00071
Data da Emissão
29/03/2021 08:50:05
Código de Verificação
140603407

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

Identificação do receptor

Data do recebimento

DPC 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 32.905
Valor 24.401,00
Destinação 0
Data transferência 29/03/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 7E81A86B09866255

Assinada por JD773387 JOSE C GIOMO
JD111189 JOSE ZAMBOTTO

29/03/2021 15:36:17
29/03/2021 15:52:18

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
66760976BJ

Nº Nota (Nova Versão)
511
Nº RPS:
-
Data de Emissão
29/MAR/2021 - 08:39:12
Competência
03/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: CLINICA MEDICA E ODONTOLOGICA LONGO LTDA
CNPJ/CPF: 19.489.671/0001-24 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: 71.408.548/0001-24 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
TERMO Nº 01/2021

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 26.000,00

Local de Incidência do ISS: BRAGANÇA PAULISTA - SP Valor Aprox. dos Tributos R\$ 3.497,00 (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	390,00	260,00	169,00	780,00
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	390,00	260,00	169,00	780,00
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	390,00	260,00	169,00	780,00
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	390,00	260,00	169,00	780,00

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 MEDICA E ODONTOLOGICA LONGO LTDA OS SERVIÇOS
CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação:
66760976BJ

Número da Nota:
511

Local

Data

Assinatura

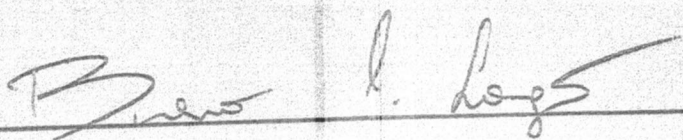
CLÍNICA MÉDICA E ODONTOLÓGICA LONGO LTDA

CNPJ nº 19.469.671/0001-24

Declaramos para os devidos fins que emitimos Nota Fiscal de Prestação de Serviço Eletrônica sob nº 511, em 29/03/2021, no valor de R\$ 26.000,00 (VINTE E SEIS MIL REAIS) e que refere-se à produção do mês de Fevereiro/2021.

Por ser verdade, firmamos a presente declaração.

Bragança Paulista, 29 de Março de 2021



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) 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 32.906
Valor 11.872,03
Destinação 0
Data transferência 29/03/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB CDD45C6940EEFDD3

Assinada por JD773387 JOSE C GIOMO
JD111189 JOSE ZAMBOTTO

29/03/2021 15:37:23

29/03/2021 15:52:18

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

000000001274 - 1

Autenticidade

F6GP-8UDO

Data de Emissão

29/03/2021

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 Fevereiro de 2021.
Valor Bruto: R\$ 12.650,00
Valor Líquido: R\$ 11.872,03

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

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	189,75	82,22	379,50	126,50
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\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	
0,00	12.650,00	3,0000%	379,50	

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 12.650,00

DOC-Su 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 32.907
Valor 4.645,58
Destinação 0
Data transferência 29/03/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 25C8F3C656AD3E05

Assinada por JD773387 JOSE C GIOMO
JD111189 JOSE ZAMBOTTO

29/03/2021 15:38:07

29/03/2021 15:52:18

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
00116

DATA DA EMISSÃO
29/03/2021 07:48:20
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
692B7C692

SÉRIE: M2 COMPETÊNCIA: 29/03/2021 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	4,50	1.100,00	4.950,00
Total dos Itens					4.950,00

PLANTÕES DE CLÍNICA MÉDICA À DISTÂNCIA NO MÊS DE FEVEREIRO DE 2021
***** FIM

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

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS
PIS..... R\$ 32,17
COFINS..... R\$ 148,50
IR..... R\$ 74,25
INSS..... R\$ 0,00
CSLL..... R\$ 49,50

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\$ 4.950,00
Base de Cálculo..... R\$ 4.950,00
Total Deduções/Descontos..... R\$ 0,00
Total de Imp. Federais..... R\$ 304,42
Valor do ISS..... R\$ 0,00
VALOR LÍQUIDO..... R\$ 4.645,58

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R\$: 665,78 Federal e 133,16 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br EF6074

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 | 00116
Data da Emissão
29/03/2021 07:48:20
Código de Verificação
692B7C692

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

1x
00

Debitado

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

Creditado

Banco 237 BANCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV) 595 BRITAPURA-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 32.908
Valor 13.936,72
Destinação 0
Data transferência 29/03/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SisBB F091C4732E78D8DB

Assinada por JD773387 JOSE C GIOMO
JD111189 JOSE ZAMBOTTO

29/03/2021 15:39:54

29/03/2021 15:52:18

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD111189 JOSE ZAMBOTTO.

27/03/2021



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

Número da Nota

00001481

Data e Hora de Emissão

27/03/2021 11:31:22

Código de Verificação

dbd2746b**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, Nº02948 - 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 MÉDICO PRESENCIAIS NA UTI DURANTE O MÊS DE FEVEREIRO DE 2021 CONFORME ESCALA MÉDICA MENSAL (LABJ)**

Tributável	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$
SIM	SERVIÇOS MÉDICOS	1	14.850,00	14.850,00
	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 PRETEITURA
 MUNICIPAL DE SOCORRO
 TERMO Nº 01/2021

R\$ 13.936,72

PIS (0,6500%):
R\$ 96,53COFINS (3,0000%):
R\$ 445,50INSS (0,0000%):
R\$ 0,00IR (1,5000%):
R\$ 222,75CSLL (1,0000%):
R\$ 148,50**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 14.850,00**

Deduções Base Cálculo ISSQN:	Base de Cálculo ISSQN:	Alíquota ISSQN:	Alíquota Efetiva ISSQN:	ISSQN Devido:
R\$ 0,00	R\$ 14.850,00	0,00%	0,00%	R\$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 03/2021
 Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
 CNAE: 8630-5/03-00

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

Descrição da Atividade: **ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS**
 Serviço: **04.01 - Medicina e biomedicina.**

DOC ou TED Eletrônico

1x
ou

Debitado

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

Creditado

Banco 237 BANCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV) 121 MAUA-OTO
Conta corrente (com DV) 1329227
CNPJ 67.181.222/0001-29
Nome favorecido SEMPE SERVICO ESPECIALIZADO EM CLINICA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 32.910
Valor 1.032,35
Destinação 0
Data transferência 29/03/2021

"O" - CPF/CNPJ
diferente

Autenticação SISBB 8AF41F5EBAA91DD3

Assinada por	JD773387 JOSE C GIOMO	29/03/2021 15:41:26
	JD111189 JOSE ZAMBOTTO	29/03/2021 15:52:18

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD111189 JOSE ZAMBOTTO.

		PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS, PLANEJAMENTO E TECNOLOGIA DA			Número da NFS-e 1567						
Data e Hora da Emissão		26/03/2021 19:23:54		Competência		26/3/2021		Código de Verificação		BE7PDDP8B	
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 Fevereiro 2021 conforme escala médica mensal Valor aproximado dos tributos Fonte IBPT (15,75%) => R\$ 173,25											
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>04/2021</u>											
Código do Serviço / Atividade											
4.03 / 4.03 / 863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS											
Detalhamento Específico da Construção Civil											
Código da Obra								Código ART			
Tributos Federais											
PIS(R\$)		7,15		COFINS(R\$)		33,00		IR(R\$)		16,50	
								INSS(R\$)			
										CSLL(R\$)	
										11,00	
Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço				Outras Informações				Cálculo do ISSQN devido no Município			
Valor do Serviço R\$		1.100,00		Natureza Operação		Valor do Serviço R\$		1.100,00			
(-) 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		67,65		0-Nenhum		Base de Cálculo		1.100,00			
(-) 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\$		1.032,35		Incentivador Cultural		(=) Valor do ISSQN R\$		33,00			
				2-Não							
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.											
Avisos											

REC ou TED Eletrônico

2X
00

Debitado

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

Creditado

Banco 237 BANCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV) 595 BRITAPURA-JOAMP
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 32.909
Valor 1.032,35
Destinação 0
Data transferência 29/03/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 8D2AC694B20D7307

Assinada por JD773387 JOSE C GIOMO
JD111189 JOSE ZAMBOTTO

29/03/2021 15:40:46

29/03/2021 15:52:18

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 00001480													
	Data e Hora de Emissão 27/03/2021 11:28:28													
	Código de Verificação 088aaa7b													
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: COBERTURA DE PLANTÕES MÉDICO À DISTÂNCIA NA CLÍNICA MÉDICA DURANTE O MÊS DE FEVEREIRO DE 2021 CONFORME ESCALA MÉDICA MENSAL (LABJ)														
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Tributável SIM</th> <th>Item SERVIÇOS MÉDICOS</th> <th>Qtde 1</th> <th>Unitário R\$ 1.100,00</th> <th>Total R\$ 1.100,00</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td> 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. </td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Tributável SIM	Item SERVIÇOS MÉDICOS	Qtde 1	Unitário R\$ 1.100,00	Total R\$ 1.100,00		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 <u>01/2021</u> R\$ 1.032,35			
Tributável SIM	Item SERVIÇOS MÉDICOS	Qtde 1	Unitário R\$ 1.100,00	Total R\$ 1.100,00										
	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.													
<table border="1"> <tr> <td>PIS (0,6500%): R\$ 7,15</td> <td>COFINS (3,0000%): R\$ 33,00</td> <td>INSS (0,0000%): R\$ 0,00</td> <td>IR (1,5000%): R\$ 16,50</td> <td>CSLL (1,0000%): R\$ 11,00</td> </tr> <tr> <td align="center" colspan="5">VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.100,00</td> </tr> </table>					PIS (0,6500%): R\$ 7,15	COFINS (3,0000%): R\$ 33,00	INSS (0,0000%): R\$ 0,00	IR (1,5000%): R\$ 16,50	CSLL (1,0000%): R\$ 11,00	VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.100,00				
PIS (0,6500%): R\$ 7,15	COFINS (3,0000%): R\$ 33,00	INSS (0,0000%): R\$ 0,00	IR (1,5000%): R\$ 16,50	CSLL (1,0000%): R\$ 11,00										
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.100,00														
<table border="1"> <tr> <td>Deduções Base Cálculo ISSQN: R\$ 0,00</td> <td>Base de Cálculo ISSQN: R\$ 1.100,00</td> <td>Alíquota ISSQN: 0,00%</td> <td>Alíquota Efetiva ISSQN: 0,00%</td> <td>ISSQN Devido: R\$ 0,00</td> </tr> </table>					Deduções Base Cálculo ISSQN: R\$ 0,00	Base de Cálculo ISSQN: R\$ 1.100,00	Alíquota ISSQN: 0,00%	Alíquota Efetiva ISSQN: 0,00%	ISSQN Devido: R\$ 0,00					
Deduções Base Cálculo ISSQN: R\$ 0,00	Base de Cálculo ISSQN: R\$ 1.100,00	Alíquota ISSQN: 0,00%	Alíquota Efetiva ISSQN: 0,00%	ISSQN Devido: R\$ 0,00										
OUTRAS INFORMAÇÕES Mês de Competência da Nota Fiscal: 03/2021 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														

DQC ou TED Eletrônico

2x
200

Debitado

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

Creditado

Banco 33 BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV) 74 BRAGANCA PAULISTA
Conta corrente (com DV) 130066108
CNPJ 18.235.575/0001-59
Nome favorecido CLINICA SDEM LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 32.911
Valor 37.540,00
Destinação 0
Data transferência 29/03/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB C7E1534F857D1574

Assinada por JD773387 JOSE C GIOMO
JD111189 JOSE ZAMBOTTO

29/03/2021 15:44:14

29/03/2021 15:52:18

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
66766905YP

Nº Nota (Nova Versão)
1860
Nº RPS:
Data de Emissão
29/MAR/2021 - 12:57:34
Competência
03/2021

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

Bairro: CENTRO

UF: SP

Insc. Estadual:

CEP: 12.914-360

Pais: 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:

Bairro: CENTRO

UF: SP

Insc. Estadual:

CEP: 13.960-000

Pais: BRASIL

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Cobertura de Plantões de Especialidade à Distância na Clínica Obstétrica e Consultas de Ginecologia durante o mês de Fevereiro de 2021

NOTA FISCAL PAGA COM
RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SOCORRO
TERMO Nº 04/2021

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\$)
	0,00	40.000,00	3,00	1.200,00
				Valor Líquido da Nota (R\$)
				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

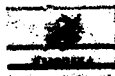
Código de Verificação:
66766905YP

Número da Nota:
1860

Local

Data

Assinatura



Transações Pendentes

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 2695-6
Conta corrente 18248-6 IRMANDADE S O 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 33.001
Valor 36.000,00
Destinação 0
Data transferência 30/03/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB 6113C20270619BE2

Assinada por JD773387 JOSE C GIOMO
JD111189 JOSE ZAMBOTTO

30/03/2021 15:53:01

30/03/2021 16:11:22

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
00071
DATA DA EMISSÃO
29/03/2021 15:55:49
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
C2B7E5FC2

SÉRIE: M2 COMPETÊNCIA: 29/03/2021 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:
tcostatomografia@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 FEVEREIRO DE 2021
***** FIM

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

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 2,82 %
Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00
Desconto Condicionado..... R\$ 0,00
Outras Retenções..... R\$ 0,00
Outras Deduções..... R\$ 0,00

VALOR DO SERVIÇO..... R\$ 36.000,00
Base de Cálculo..... R\$ 36.000,00
Total Deduções/Descontos..... R\$ 0,00
Total de Imp. Federais..... R\$ 0,00
Valor do ISS..... R\$ 1.015,20
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 EF6074

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 | 00071
Data da Emissão
29/03/2021 15:55:49
Código de Verificação
C2B7E5FC2

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 33 BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A
Agência (sem DV) 672 AGUAS DE LINDOIA
Conta corrente (com DV) 130021633
CNPJ 11.160.373/0001-46
Nome favorecido MUSSI, SERVICOS MEDICOS EIRELI
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 33.002
Valor 9.291,15
Destinação 0
Data transferência 30/03/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB A8900C447734B324

Assinada por JD773387 JOSE C GIOMO
JD111189 JOSE ZAMBOTTO

30/03/2021 15:54:36

30/03/2021 16:11:22

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

485

Código de Verificação de Autenticidade

HYS8AYZJM

Data e Hora de Emissão da NFS-e

26/03/2021 às 15:06:46

Chave de Acesso

155003BZZSZZO0PTW2K0SR20ZIXIWW

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS
MONTE SIAO-MGLocal da Prestação
MONTE SIAO - MG

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				26/03/2021
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS	
2 - Não		Não Possui	03 - Sobre Faturamento	

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
11.160.373/0001-46		54000007265	00000006230	MUSSI, SERVICOS, MEDICOS EIRELI
Logradouro	Complemento		Bairro	
JUSCELINO K. DE OLIVEIRA, 599	APTO 101		CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
	Monte Siao-MG	1938244000		juliana.prado@omni.cnt.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 Misericórdia de Socorro
Logradouro	Complemento		Bairro
Av Dr Renato Silva, 129			Centro
CEP/Cod. Postal	Cidade/País	Telefone	
13960-000	SOCORRO - SP	19 38559555	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Cobertura de Plantões de Especialidade à Distância na Clínica Pediátrica durante mês de Fevereiro de 2021.	9.900,00	R\$ 9.900,00

NOTA FISCAL PAGA COM
 RECURSOS DA PREFEITURA
 MUNICIPAL DE SOCORRO
 TERMO Nº 04/2021

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 9.900,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.900,00	R\$ 198,00	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\$ 64,35	R\$ 297,00	R\$ 0,00	R\$ 148,50	R\$ 99,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 9.291,15

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE MUSSI, SERVICOS MEDICOS EIRELI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 485 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO HYS8AYZJM.

Data

CPF/RG

Assinatura

DOC DEBITED 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 33.003
Valor 5.067,90
Destinação 0
Data transferência 30/03/2021
"O" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB D8F290A0E9E2A973

Assinada por JD773387 JOSE C GIOMO
JD111189 JOSE ZAMBOTTO

30/03/2021 15:55:34

30/03/2021 16:11:22

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
608Código de Verificação de Autenticidade
5RYLB5RLDData e Hora de Emissão da NFS-e
27/03/2021 às 00:14:44Chave de Acesso
155043PA1A6MA0AIPENJZ5ZZSEM2QHTJ

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
				27/03/2021
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS	
2 - Não		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento		

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 21.075.474/0001-72 RG/Inscrição Estadual ISENTO Inscrição Municipal 54000009581 Cadastro 00000008021 Nome/Razão Social PRO VIDA SERVICOS MEDICOS LTDA - ME

Logradouro ABILIO ZUCATO, 00262 Complemento Bairro CENTRO

CEP 37580-000 Cidade Monte Siao-MG Telefone 3534651068 E-mail alexsilverio@oi.com.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 MISERICORDIA DE SOCORRO

Logradouro Avenida DR. RENATO SILVA, 129 Complemento Bairro Centro

CEP/Cod. Postal 13960-000 Cidade/Pais SOCORRO - SP Telefone 19 38559557 E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Plantões Médico Presenciais na UTI durante o mês de Fevereiro de 2021 conforme escala médica mensal.	5.400,00	R\$ 5.400,00

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01

Medicina e biomedicina.

Aliquota 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\$ 5.400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.400,00	R\$ 108,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
0,6500 %	3,0000 %		1,5000 %	1,0000 %	
R\$ 35,10	R\$ 162,00	R\$ 0,00	R\$ 81,00	R\$ 54,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.067,90

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Plantões Médico Presenciais na UTI durante o mês de Fevereiro de 2021 conforme escala médica mensal.

RECEBI(EMOS) DE PRO VIDA SERVICOS MEDICOS LTDA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 608 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 5RYLB5RLD.

Data

CPF/RG

Assinatura

DOC ou TED Eletrônico

7x
09

Debitado

Agência 2695-6
Conta corrente 18248-6 IRMANDADE S O 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 33.004
Valor 10.135,80
Destinação 0
Data transferência 30/03/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 5C99D6868E4A4814

Assinada por JD773387 JOSE C GIOMO
JD111189 JOSE ZAMBOTTO

30/03/2021 15:56:33

30/03/2021 16:11:22

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
00118

DATA DA EMISSÃO
29/03/2021 09:03:43
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
FA81626B

SÉRIE: M2 COMPETÊNCIA: 29/03/2021 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	8,00	1.350,00	10.800,00
Total dos Itens					10.800,00

PLANTÕES EM UTI NO MÊS DE FEVEREIRO DE 2021.

***** FIM

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

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS

PIS..... R\$ 70,20
COFINS..... R\$ 324,00
IR..... R\$ 162,00
INSS..... R\$ 0,00
CSLL..... R\$ 108,00

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.....

Base de Cálculo..... R\$ 10.800,00
Total Deduções/Descontos..... R\$ 0,00
Total de Imp. Federais..... R\$ 664,20
Valor do ISS..... R\$ 0,00
VALOR LÍQUIDO..... R\$ 10.135,80

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R\$: 1.452,60 Federal e 290,52 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br EF6074

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 | 00118
Data da Emissão
29/03/2021 09:03:43
Código de Verificação
FA81626B

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

Identificação do recebedor

Data do recebimento

DOS ou TED Eletrônico

tr
su

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 33.005
Valor 10.400,00
Destinação 0
Data transferência 30/03/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB D72B9249F30B638A

Assinada por	JD773387 JOSE C GIOMO	30/03/2021 15:57:25
	JD111189 JOSE ZAMBOTTO	30/03/2021 16:11:22

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD111189 JOSE ZAMBOTTO.



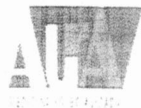
MUNICÍPIO DE SOCORRO - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

NÚMERO DA NOTA
00745
DATA DA EMISSÃO
29/03/2021 14:40:54
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
1F61A7571

SÉRIE: M2 COMPETÊNCIA: 29/03/2021 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
INSC. ESTADUAL
PAÍS:
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4.01 | Medicina e biomedicina.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Discriminação
COBERTURA DE PLANTÕES DE ESPECIALIDADE À DISTÂNCIA NA CLINICA ANESTÉSICA DURANTE O MÊS DE FEVEREIRO DE 2021
Total dos Itens

Observações	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	SubTotal
	1	1,00	10.400,00	10.400,00

SERVIÇOS MEDICOS

***** FIM

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

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 3,52 %
Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00
Desconto Condicionado..... R\$ 0,00
Outras Retenções..... R\$ 0,00
Outras Deduções..... R\$ 0,00

VALOR DO SERVIÇO..... R\$ 10.400,00
Base de Cálculo..... R\$ 10.400,00
Total Deduções/Descontos..... R\$ 0,00
Total de Imp. Federais..... R\$ 0,00
Valor do ISS..... R\$ 366,08
VALOR LÍQUIDO..... R\$ 10.400,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA PELO SIMPLES NACIONAL .DISPENSADA DA RETENÇÃO DE IRRF ,POR FORÇA DA IN RFB N 765 DE 2007
Trib aprox R\$: 1.398,80 Federal e 338,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br EF6074

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 | 00745
Data da Emissão
29/03/2021 14:40:54
Código de Verificação
1F61A7571

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

Identificação do recebedor

Data do recebimento

TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 33 BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV) 661 SOCORRO
Conta corrente (com DV) 130017452
CNPJ 35.802.540/0001-20
Nome favorecido RL GALASSI CLINICA MEDICA LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 33.006
Valor 9.900,00
Destinação 0
Data transferência 30/03/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 788DF12004C45237

Assinada por JD773387 JOSE C GIOMO
JD111189 JOSE ZAMBOTTO

30/03/2021 15:58:32

30/03/2021 16:11:22

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
00058

DATA DA EMISSÃO
29/03/2021 14:12:18
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
C6B841B23

SÉRIE: M2 COMPETÊNCIA: 29/03/2021 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 DE ESPECIALIDADE A DISTANCIA NA CLÍNICA OBSTETRICA NO MÊS DE FEVEREIRO DE 2021
COBERTURA DE PLANTÕES DE ESPECIALIDADE A DISTANCIA NA CLÍNICA CIRURGICA NO MÊS DE FEVEREIRO DE 2021
Total dos Itens

Observações	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	SubTotal
	UN	1,00	3.300,00	3.300,00
	UN	1,00	6.600,00	6.600,00
				9.900,00

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO DR. IVANO GALASSI
***** FIM



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\$ 9.900,00
Base de Cálculo..... R\$ 9.900,00
Total Deduções/Descontos..... R\$ 0,00
Total de Imp. Federais..... R\$ 0,00
Valor do ISS..... R\$ 198,00
VALOR LÍQUIDO..... R\$ 9.900,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R\$: 1.331,55 Federal e 266,31 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br EF6074

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 | 00058
Data da Emissão
29/03/2021 14:12:18
Código de Verificação
C6B841B23

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

Identificação do recebedor

Data do recebimento

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

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

Creditado

Banco 237 BANCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV) 121 MAUA-OTC
Conta corrente (com DV) 1329227
CNPJ 67.181.222/0001-29
Nome favorecido SEMPE SERVICO ESPECIALIZADO EM CLINICA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 33.007
Valor 5.067,90
Destinação 0
Data transferência 30/03/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB F0B8CDF89FB481BC

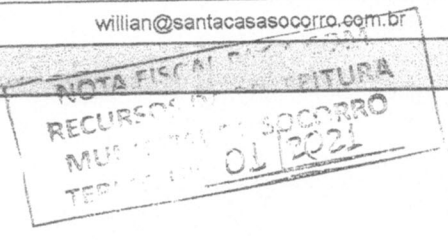
Assinada por JD773387 JOSE C GIOMO
JD111189 JOSE ZAMBOTTO

30/03/2021 16:00:25

30/03/2021 16:11:22

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD111189 JOSE ZAMBOTTO.

		PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS, PLANEJAMENTO E TECNOLOGIA DA				Número da NFS-e 1569				
Data e Hora da Emissão		29/03/2021 19:27:44		Competência		29/3/2021		Código de Verificação		
Número do RPS				No. da NFS-e substituída				Local da Prestação		
								BIJOPGXSS		
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@uoi.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 médico presencial na UTI durante os meses de Fevereiro conforme escala mensal. Valor aproximados dos tributos. Fonte IBPT (15,75%) => R\$ 850,50										
										
Código do Serviço / Atividade										
4.09 / 4.09 / 869090100 - ATIVIDADES DE PRÁTICAS INTEGRATIVAS E COMPLEMENTARES EM SAÚDE HUMANA										
Detalhamento Específico da Construção Civil										
Código da Obra							Código ART			
Tributos Federais										
PIS(R\$)		35,10		COFINS(R\$)		162,00		IR(R\$)		
								81,00		
								INSS(R\$)		
								CSLL(R\$)		
								54,00		
Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço				Outras Informações			Cálculo do ISSQN devido no Município			
Valor do Serviço R\$		5.400,00		Natureza Operação			Valor do Serviço R\$		5.400,00	
(-) 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		332,10		0-Nenhum			Base de Cálculo		5.400,00	
(-) 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\$		5.067,90		Incentivador Cultural			(=) Valor do ISSQN R\$		162,00	
				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 O M SOCORRO

Creditado

Banco 237 BANCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV) 402 MOGI-MIRIM CENTRO
Conta corrente (com DV) 893005
CNPJ 09.654.824/0001-50
Nome favorecido CEME - CENTRO MEDICO ESPECIALIZADO S/S
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 33.008
Valor 2.533,95
Destinação 0
Data transferência 30/03/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 215D0B6061CA5783

Assinada por	JD773387 JOSE C GIOMO	30/03/2021 16:01:36
	JD111189 JOSE ZAMBOTTO	30/03/2021 16:11:22

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD111189 JOSE ZAMBOTTO.



MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie

0000000415 - E

Autenticidade
5PJY-QE1R

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão:29/03/2021 09:18:28

Competência (Serv.):03/2021



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: Nºo 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 UTI COVID.

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

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	40,50	17,55	81,00	27,00	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 CALCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR LÍQUIDO
2.700,00	0,00	2.700,00	3,0000%	81,00	2.533,95

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 33.009
Valor 1.806,61
Destinação 0
Data transferência 30/03/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB B12A3CDA6AC1603D

Assinada por JD773387 JOSE C GIOMO
JD111189 JOSE ZAMBOTTO

30/03/2021 16:02:24

30/03/2021 16:11:22

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
6677416LH3

Nº Nota (Nova Versão) 517
Nº RPS: -
Data de Emissão 29/MAR/2021 - 17:38:19
Competência 03/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: CLINICA MEDICA E ODONTOLOGICA LONGO LTDA
CNPJ/CPF: 19.469.671/0001-24
Endereço: RUA DONA TEREZINHA BOBADILHA, 65
Complemento: Não Informado
Município: BRAGANÇA PAULISTA
E-mail: FISCAL@CERTEXCONTABILIDADE.COM.BR>
Site:

Insc. Municipal: 048360
Bairro: ALTOS DE BRAGANÇA
UF: SP

Insc. Estadual:
CEP: 12.914-274
País: BRASIL
Telefone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOCORRO
CNPJ/CPF: 71.408.546/0001-24
Endereço: AV. DR RENATO SILVA, 129
Complemento: Não Informado
Município: SOCORRO
E-mail: WILLIAN@SANTACASASOCORRO.COM.BR

Insc. Municipal:
Bairro: CENTRO
UF: SP

Insc. Estadual:
CEP:
País: BRASIL
Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS:
REALIZAÇÃO DE PLANTÕES PRESENCIAIS NA UTI

RECEBEMOS DO(A) CLINICA MEDICA E ODONTOLOGICA LONGO LTDA OS SERVIÇOS
CONSTANTES NA NFS-e
BRAGANÇA PAULISTA - SP
01/2021

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.925,00

Local de Incidência do ISS: BRAGANÇA PAULISTA - SP Valor Aprox. dos Tributos R\$ 258,91 (13.45%) Fonte

Código do Serviço:

Ativ. Serviço: 4.01 - Medicina e biomedicina.

Valor do INSS Retido (R\$) 0,00	Valor do IRRF Retido (R\$) 28,88	Valor do CSLL Retido (R\$) 19,25	Valor do PIS Retido (R\$) 12,51	Valor do COFINS Retido (R\$) 57,75	
Vir Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$) 0,00	Base de Cálculo do ISS (R\$) 1.925,00	Aliquota 3,00	Valor do ISS (R\$) 57,75	Valor Líquido da Nota (R\$) 1.806,61

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:
6677416LH3

Número da Nota:
517

Local

Data

Assinatura

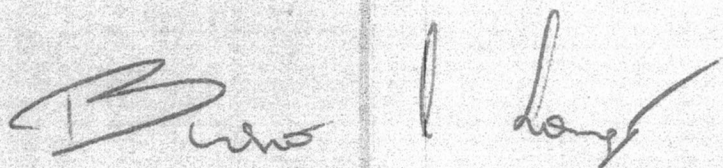
CLÍNICA MÉDICA E ODONTOLÓGICA LONGO LTDA

CNPJ nº 19.469.671/0001-24

Declaramos para os devidos fins que emitimos Nota Fiscal de Prestação de Serviço Eletrônica sob nº 517, em 29/03/2021, no valor de R\$ 1.925,00 (UM MIL NOVECENTOS E VINTE E CINCO REAIS) e que refere-se à produção do mês de Fevereiro/2021 (NF COMPLEMENTAR).

Por ser verdade, firmamos a presente declaração.

Bragança Paulista, 29 de Março de 20



DR. BRENO ALTERO LONGO
CLINICA MÉDICA E ODONTOLÓGICA LONGO LTDA

DC2 ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 2695-6
Conta corrente 18248-6 IRMANDADE S O 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 33.010
Valor 3.400,00
Destinação 0
Data transferência 30/03/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 47253231BEAA68C1

Assinada por JD773387 JOSE C GIOMO
JD111189 JOSE ZAMBOTTO

30/03/2021 16:03:01
30/03/2021 16:11:22

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
00640

DATA DA EMISSÃO
29/03/2021 10:17:15
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
C78F9F96B

SÉRIE: M2 COMPETÊNCIA: 29/03/2021 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	3.400,00	3.400,00
Total dos Itens					3.400,00

COBERTURA DE PLANTÕES DE ESPECIALIDADE À DISTÂNCIA NA CLÍNICA OBSTÉTRICA DURANTE O MÊS DE FEVEREIRO DE 2021
COBERTURA DE PLANTÕES DE ESPECIALIDADE À DISTÂNCIA NA CLÍNICA AUXILIAR DE OBSTETRÍCA DURANTE O MÊS DE FEVEREIRO DE 2021
***** FIM *****

FISCAL PAGA COM
CURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SOCORRO
TERMO Nº 04/2021

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 2,76 %
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\$ 93,84
VALOR LÍQUIDO..... R\$ 3.400,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R\$: 457,30 Federal e 110,50 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br EF6074

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 | 00640
Data da Emissão
29/03/2021 10:17:15
Código de Verificação
C78F9F96B

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

Identificação do recebedor

Data do recebimento

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 2695-6
Conta corrente 18248-6 IRMANDADE S O M SOCCORRO

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 33.011
Valor 3.613,22
Destinação 0
Data transferência 30/03/2021
"O" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 634CB08F9ED90360

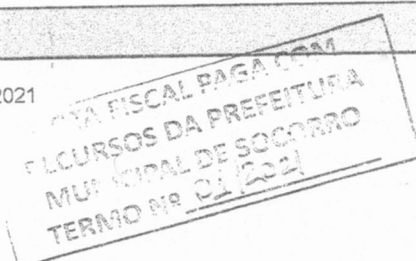
Assinada por JD773387 JOSE C GIOMO
JD111189 JOSE ZAMBOTTO

30/03/2021 16:04:19

30/03/2021 16:11:22

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 756			
Data e Hora da Emissão		30/03/2021 11:32:04		Competência		30/3/2021		Código de Verificação	
Número do RPS				No. da NFS-e substituída				Local da Prestação	
								ZOOV13MJT	
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 Cobertura de Plantões Médico à Distância na Clínica Médica durante o período de 01/02/2021 a 28/02/2021 DR. MARCELO RIBEIRO BUENO									
									
Código do Serviço / Atividade									
4.01 / 040401 - Medicina E Biomedicina.									
Detalhamento Específico da Construção Civil									
Código da Obra						Código ART			
Tributos Federais									
PIS (R\$)		25,03		COFINS (R\$)		115,50		IR (R\$)	
								57,75	
								INSS (R\$)	
								CSLL (R\$)	
								38,50	
Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço				Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município			
Valor do Serviço R\$		3.850,00		Natureza Operação		Valor do Serviço R\$		3.850,00	
(-) 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		236,78		0-Nenhum		Base de Cálculo		3.850,00	
(-) 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\$		3.613,22		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

bx
su

Debitado

Agência 2695-6
Conta corrente 18248-6 IRMANDADE S C V. 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 33.012
Valor 17.104,16
Destinação 0
Data transferência 30/03/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB E96CFD860E1A071B

Assinada por JD773387 JOSE C GIOMO
JD111189 JOSE ZAMBOTTO

30/03/2021 16:05:11

30/03/2021 16:11:22

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
757



Data e Hora da Emissão	30/03/2021 11:36:39	Competência	30/3/2021	Código de Verificação	XCXLQR5EH
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 MEDICOS PRESTADOS

Plantões Médico Presenciais na UTI, durante o período de 01/02/2021 a 28/02/2021

DR. MARCELO RIBEIRO BUENO

NOTA FISCAL PAGA COM
RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SOCORRO
TERMO Nº 04/2021

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 040401 - Medicina E Biomedicina.

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

PIS (R\$)	118,46	COFINS (R\$)	546,75	IR (R\$)	273,38	INSS (R\$)		CSLL (R\$)	182,25
-----------	--------	--------------	--------	----------	--------	------------	--	------------	--------

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R\$	18.225,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R\$	18.225,00	
(-) 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	1.120,84	0-Nenhum	Base de Cálculo	18.225,00	
(-) 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\$	17.104,16	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 AUTED Eletrônico

Debitado

Agência 2695-6
Conta corrente 18248-6 IRMANDADE S O V 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 33.013
Valor 19.614,65
Destinação 0
Data transferência 30/03/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB AF6AFC0A997D680A

Assinada por	JD773387 JOSE C GIOMO	30/03/2021 16:06:01
	JD111189 JOSE ZAMBOTTO	30/03/2021 16:11:22

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
2715
Código de Verificação de Autenticidade
06KAJ9KVE
Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/03/2021 às 11:57:54
Chave de Acesso
380936X0C0CYCGC6DR9K4V4MXZFZ30

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS AGUAS DE LINDOIA-SP	Local da Prestação AGUAS DE LINDOIA - SP
---	--------------------	--	--

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				30/03/2021
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 000007386	Cadastro 000027642	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	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS Cobertura de Plantões de Especialidade à Distância na Clínica Pediátrica durante o mês de Fevereiro de 2021 Dra. Elaine Conceição Bueno de Souza	20.900,00	R\$ 20.900,00

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 118/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	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\$ 20.900,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 20.900,00	R\$ 0,00	2 - Não
					R\$ 0,00

Retenções de impostos

PIS (20.900,00 x 0,65%)	COFINS (20.900,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (20.900,00 x 1,50%)	CSLL (20.900,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 135,85	R\$ 627,00	R\$ 0,00	R\$ 313,50	R\$ 209,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 19.614,65

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.811,05 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$679,25

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE SAUDE INTEGRAL SERVIÇOS MEDICOS S/S O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2715 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 06KAJ9KVE.

Data

CPF/RG

Assinatura

DOC ou TED Eletrônico

bx
ou

Debitado

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

Creditado

Banco 748 BANCO COOPERATIVO S CRED. S.A
Agência (sem DV) 3016 S CRED. LUNDIAL
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 33.014
Valor 9.291,15
Destinação 0
Data transferência 30/03/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 6C8F56E84A3A596F

Assinada por JD773387 JOSE C GIOMO
JD111189 JOSE ZAMBOTTO

30/03/2021 16:06:34

30/03/2021 16:11:22

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
6677894R44

Nº Nota (Nova Versão)
566
Nº RPS:
-
Data de Emissão
30/MAR/2021 - 09:47:26
Competência
03/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: FSP SERVIÇOS A SAÚDE S/S LTDA
CNPJ/CPF: 15.465.778/0001-43
Endereço: AV. DOM PEDRO I, 140
Complemento: APTO. 11 - EDIF. DOM PEDRO I
Município: BRAGANÇA PAULISTA
E-mail: ECJP.RODRIGO@GMAIL.COM
Site:

Insc. Municipal: 044098

Insc. Estadual:

CEP: 12.914-481

Bairro: TABOÃO

UF: SP

País: BRASIL

Telefone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOCORRO
CNPJ/CPF: 71.408.546/0001-24
Endereço: AV. DR. RENATO SILVA, 129
Complemento: Não Informado
Município: SOCORRO
E-mail:

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 Ortopédica durante o mês de Fevereiro de 2021

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 9.900,00

Local de Incidência do ISS: BRAGANÇA PAULISTA - SP Valor Aprox. dos Tributos R\$ 1.331,55 (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	148,50	99,00	64,35	297,00
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	148,50	99,00	64,35	297,00
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	148,50	99,00	64,35	297,00
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	148,50	99,00	64,35	297,00
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	148,50	99,00	64,35	297,00

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) FSP SERVIÇOS A SAÚDE S/S LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação:

6677894R44

Número da Nota:

566

Local

Data

Assinatura