

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

Nome DAVI PAULO PELOSO - EIREL
Agência 2695-6
Conta corrente 14340-5
Valor 3.613,22
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JD773387 JOSE C GIOMO 02/06/2021 08:31:35

JF021130 ANDRE O MARCHESI 02/06/2021 08:32:59

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF021130 ANDRE O MARCHESI.



MUNICÍPIO DE SOCORRO - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

NÚMERO DA NOTA
00274

DATA DA EMISSÃO
29/04/2021 12:17:23
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
A7A7F7C74

SÉRIE: M2 COMPETÊNCIA: 29/04/2021 LOCAL DO SERVIÇO: SOCORRO - SP NFS SUBSTITUÍDA: - N. RPS: 0

PRESTADOR DO SERVIÇO



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

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

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

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

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

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:
IRMADADE 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 PLANTÃO MÉDICO À DISTÂNCIA NA CLÍNICA MÉDICA DURANTE O MÊS DE MARÇO DE 2021 CONFORME ESCALA MÉDICA MENSAL.
FIM

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS	DEDUÇÕES / DESCONTOS	VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 3.850,00
PIS..... R\$ 25,03	Alíquota do ISS 0,00 %	Base de Cálculo.....	R\$ 3.850,00
COFINS..... R\$ 115,50	Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00	Total Deduções/Descontos.....	R\$ 0,00
IR..... R\$ 57,75	Desconto Condicionado..... R\$ 0,00	Total de Imp. Federais.....	R\$ 236,78
INSS..... R\$ 0,00	Outras Retenções..... R\$ 0,00	Valor do ISS.....	R\$ 0,00
CSLL..... R\$ 38,50	Outras Deduções..... R\$ 0,00	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 3.613,22

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R\$: 517,83 Federal e 125,13 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br B95EF4

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.

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



Série | Número NFS-e
M2 | 00274
Data da Emissão
29/04/2021 12:17:23
Código de Verificação
A7A7F7C74

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

Identificação do recebedor

Data do recebimento



Transações Pendentes

G335020828185098010

02/06/2021 08:32:59

Transferência entre contas diversas

bx
ou

Debitado

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

Creditado

Nome DAVI PAULO PELOSO - EIREL
Agência 2695-6
Conta corrente 14340-5
Valor 8.868,82
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JD773387 JOSE C GIOMO	02/06/2021 08:30:14
	JF021130 ANDRE O MARCHESI	02/06/2021 08:32:59

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF021130 ANDRE O MARCHESI.



MUNICÍPIO DE SOCORRO - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

NÚMERO DA NOTA
00275

DATA DA EMISSÃO
29/04/2021 12:21:20
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
323B6E23E

SÉRIE: M2 COMPETÊNCIA: 29/04/2021 LOCAL DO SERVIÇO: SOCORRO - SP NFS SUBSTITUÍDA: - N. RPS: 0

PRESTADOR DO SERVIÇO



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

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

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

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

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

TOMADOR DO SERVIÇO

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

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

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4.01 | Medicina e biomedicina.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PLANTÕES MÉDICOS PRESENCIAIS NA UTI DURANTE O MÊS DE MARÇO DE 2021 CONFORME ESCALA MÉDICA MENSAL
***** FIM

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS
PIS..... R\$ 61,43
COFINS..... R\$ 283,50
IR..... R\$ 141,75
INSS..... R\$ 0,00
CSLL..... R\$ 94,50

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\$ 9.450,00
Base de Cálculo..... R\$ 9.450,00
Total Deduções/Descontos..... R\$ 0,00
Total de Imp. Federais..... R\$ 581,18
Valor do ISS..... R\$ 0,00
VALOR LÍQUIDO..... R\$ 8.868,82

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R\$: 1.271,03 Federal e 307,13 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br B95EF4

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.

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

Desenvolvido por: II-BRASIL INTELIGÊNCIA E INFORMAÇÃO LTDA®



Série | Número NFS-e
M2 | 00275
Data da Emissão
29/04/2021 12:21:20
Código de Verificação
323B6E23E

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

Identificação do recebedor

Data do recebimento



Transações Pendentes

G332041447384089051
04/06/2021 15:01:01

DOC ou TED Eletrônico

*Sistema
OK*

Debitado

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

Creditado

Banco 33 BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV) 661 SOCORRO
Conta corrente (com DV) 130000118
CNPJ 71.408.546/0001-24
Nome favorecido IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 60.401
Valor 170.000,00
Destinação 0
Data transferência 04/06/2021
"D" - mesmo CNPJ
Autenticação SisBB 3D61ED9A3AAA2A45

Assinado por JF021130 ANDRE O MARCHESI
JD773387 JOSE C GIOMO

04/06/2021 14:48:31
04/06/2021 15:01:01

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD773387 JOSE C GIOMO.

Empresa : 00011 Irmandade da Santa Casa de Mis Socorro
Endereço : Av Dr Renato Silva, 129 Hospital
Período: 01/05/2021 a 31/05/2021
Tipo Processo: Todos

CNPJ : 71.408.546/0001-24
Emissão: 14:16 04/06/2021

Página : 1

Resumo Geral

Valores pagos aos Funcionários na folha de pagamento

ADICIONAIS / DESCONTOS	ATIVOS	DEMITIDOS	AFASTADOS	TOTAL
001 Salário Base	248.798,00	0,00	0,00	248.798,00
007 Saldo de Salário	0,00	174,80	0,00	174,80
009 Férias	17.214,00	0,00	0,00	17.214,00
011 Bonificação	26.236,99	177,04	122,16	26.536,19
012 Insalubridade	34.035,80	220,00	440,00	34.695,80
017 Noturno	22.403,87	0,00	0,00	22.403,87
028 Abono De Função	11.011,56	0,00	0,00	11.011,56
061 Adicional Por Tempo Serviço	6.488,84	0,00	0,00	6.488,84
092 Folgas Remuneradas	8.302,56	0,00	0,00	8.302,56
104 Horas Extras	180,97	0,00	0,00	180,97
159 Sobre Aviso	1.516,10	0,00	0,00	1.516,10
162 Feriado	20.089,32	0,00	0,00	20.089,32
169 Adicional noturno do extra	5.440,12	0,00	0,00	5.440,12
414 Hora extra 50%	3.947,34	0,00	0,00	3.947,34
415 Hora extra 100%	20.448,01	0,00	0,00	20.448,01
416 Hora extra 90%	8.542,23	0,00	0,00	8.542,23
501 Décimo Terceiro Proporcional	0,00	188,47	0,00	188,47
505 Férias Proporcionais	0,00	188,47	0,00	188,47
509 1/3 de Férias (Rescisão)	0,00	62,82	0,00	62,82
597 1/3 Férias	6.324,87	0,00	0,00	6.324,87
998 Insuficiência de Saldo	0,00	63,12	0,00	63,12
TOTAL DE ADICIONAIS	440.980,38	1.074,72	562,16	442.617,26
602 Contribuição Sindical 1	684,38	0,00	0,00	684,38
612 Restante de Contrato	0,00	1.017,71	0,00	1.017,71
613 Contribuição Sindicalizados	248,40	0,00	0,00	248,40
621 Assistência Médica	435,00	0,00	0,00	435,00
900 INSS Rescisão	0,00	42,88	0,00	42,88
901 INSS 13o. Rescisão	0,00	14,13	0,00	14,13
902 INSS Férias	2.376,42	0,00	0,00	2.376,42
903 INSS Folha	40.059,63	0,00	42,16	40.101,79
913 IRRF Férias	704,78	0,00	0,00	704,78
914 IRRF Folha	13.988,08	0,00	0,00	13.988,08
920 Pensão Alimentícia	1.015,50	0,00	0,00	1.015,50
TOTAL DE DESCONTOS	59.512,19	1.074,72	42,16	60.629,07
TOTAL LÍQUIDO A PAGAR	381.468,19	0,00	520,00	381.988,19
TOTAL LÍQUIDO A PAGAR (FÉRIAS)	22.217,47		0,00	22.217,47
TOTAL DE FUNCIONÁRIOS	141	1	6	148

ESTA NOTA FISCAL FOI PAGO O VALOR DE
R\$ 170000,00 COM RECURSO MUNICIPAL
E O VALOR DE R\$ 211.988,19
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 : 14:16 04/06/2021

Período: 01/05/2021 a 31/05/2021

Tipo Processo: Todos

Página : 2

Resumo Geral

GPS		FGTS		DARF PIS	
Empregados :	42.535,22	BASES DE CÁLCULO - GFIP		Base PIS Folha :	0,00
Sócios :	0,00	Base de calc. FGTS sem 13° :		PIS Folha :	0,00
Autônomos :	0,00	Base de calc. FGTS 13° :		DARF IR - Período Pagamento	
Empresa Funcionários:	0,00	VALOR RECOLHIDO - GFIP		IRRF Folha :	13.988,08
RAT Emp (RAT x FAP = 1,0000 %):	4.423,02	FGTS sem 13° salário s/CS :		IRRF Férias :	612,58
Vlr. Ocorrência :	0,00	FGTS sobre 13° 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 :	46.958,24	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 :	46.958,24				

INFORMAÇÕES AUXILIARES

Salário Família :	0,00	Valor Compensação :	0,00	Base Empregados:	442.302,85
Salário Maternidade :	0,00	Valor Compensação 13° :	0,00	Base Sócios:	0,00
Outras Ded. FPAS :	0,00	Valor para Reembolso :	0,00	Base Autônomos:	0,00

BASES DE CÁLCULO - APOSENTADORIA ESPECIAL

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

Empresa : 00011 Irmandade da Santa Casa de Mis Socorro
Endereço : Av Dr Renato Silva, 129 Hospital
Período: 01/05/2021 a 31/05/2021
Tipo Processo: Todos

CNPJ : 71.408.546/0001-24
Emissão: 14:16 04/06/2021

Página : 3

Resumo Geral

Relação de Funcionários em Férias no período

FUNCIONÁRIO	VALOR LÍQUIDO	PAGAMENTO	PERÍODO DE FÉRIAS	PERÍODO AQUISITIVO
000041 TEREZA APARECIDA DA SILVA	1.749,14	29/04/21	01/05/21 a 30/05/21	01/03/20 a 28/02/21
000066 REGINA CELIA S ZAFRA DE MARCO	4.190,54	29/04/21	01/05/21 a 30/05/21	01/03/20 a 28/02/21
000084 NORMA AP CARDOSO	2.355,15	29/04/21	01/05/21 a 30/05/21	01/07/19 a 30/06/20
000089 RITA DE CASSIA SOUZA MAGON	1.749,14	29/04/21	01/05/21 a 30/05/21	01/03/20 a 28/02/21
000168 CAMILA SOTO DE CARVALHO	3.639,56	29/04/21	01/05/21 a 30/05/21	01/07/19 a 30/06/20
000192 LAIS DANIELE DE TOLEDO	1.893,53	29/04/21	01/05/21 a 30/05/21	01/03/20 a 28/02/21
000194 GABRIELE FATIMA DE SOUSA	2.355,15	29/04/21	01/05/21 a 30/05/21	01/06/19 a 31/05/20
000199 KAUE LUAN CREMA DE OLIVEIRA	1.893,53	29/04/21	01/05/21 a 30/05/21	01/02/20 a 31/01/21
000228 ROSIANE CARINA DA SILVA	2.391,73	29/04/21	01/05/21 a 30/05/21	01/08/19 a 31/07/20

Relação de Funcionários Rescindidos no período

FUNCIONÁRIO	VALOR LÍQUIDO	PAGAMENTO	RESCISÃO	MOTIVO DA RESCISÃO
001005 RITA DE CASSIA BARBOSA	0,00	12/05/21	03/05/21 21	RCT ANTECIPADA, PELO EMPREGAI



Transações Pendentes

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

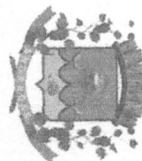
Creditado

Nome CLINICA MEDICA MARIENSE L
Agência 2276-4
Conta corrente 10363-2
Valor 142.095,82
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JD773387 JOSE C GIOMO
JF021130 ANDRE O MARCHESE

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF021130 ANDRE O MARCHESE.



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



397/NFS-e

Número / Série 397 / NFS-e Emissão 02/06/2021 14:14:04 Incidência Andradas (MG) ISS a reter Não
Prest. do Serviço 02/06/2021 Código de verificação 2WB2 568A N22V WIC7 Exigibilidade Exigível RPS

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA MARIENSE LTDA

CPF / CNPJ: 10.725.112/0001-63

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

Telefone: (35) 3629-8750 Município: Andradas - MG

Insc. Mun.: 63148

Cod. Mob.: 063148

Insc. Est.:

Email:

Nome Fant.: CLINICA MEDICA MARIENSE LTDA

Reg.: Faturamento

Tomador de Serviços

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

CPF / CNPJ: 71.408.546/0001-24

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

Reg.:





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

397/NFS-e



Número / Série	397 / NFS-e	Emissão	02/06/2021 14:14:04	Incidência	Andradas (MG)	ISS a reter	Não
Prest. do Serviço	02/06/2021	Código de verificação	2WB2.568A.N22V.WIC7	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 - Bairro: CENTRO - 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 PS DA SANTA CASA DE SOCORRO/SP, SENDO 2 MÉDICOS DIURNOS E 1 MÉDICO NOTURNO NO MÊS DE MAIO 2021	R\$ 151.407,36

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
984,14	0,00	1.514,07	2.271,11	4.542,22

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R\$)	ISS(R\$)	Desconto Condicional(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Alíquota (%)
151.407,36	3.028,15	0,00	151.407,36	2,00 %
Outras Retenções(R\$)	Desconto Incondicional(R\$)	Valor Líquido:	R\$ 142.095,82	
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 397, série NFS-e, conforme verificável pelo endereço eletrônico:

<http://www.nfe-cidades.com.br/documento/2WB2.568A.N22V.WIC7>

Data: / /

Assinatura:

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



Transações Pendentes

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.38.39
2695602695 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

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

DATA DO PAGAMENTO 18/06/2021
PERIODO DE APURACAO 31/05/2021
NUMERO DO CNPJ 71.408.546/0001-24
CODIGO DE RECEITA 5952
NUMERO DE REFERENCIA
DATA DO VENCIMENTO 18/06/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA
PERCENTUAL
VALOR DO PRINCIPAL 18.545,73
VALOR DA MULTA
VALOR DOS JUROS
VALOR TOTAL 18.545,73

AUTENTICACAO SISBB: 4.CBA.B79.DDB.0F7.221
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

DOCUMENTO: 061801

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
JF021130 ANDRE O MARCHESI

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF021130 ANDRE O MARCHESI.



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

01 NOME/TELEFONE

Irmandade 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, adicione esse valor ao tributo/contribuição de

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	71.408.546/0001-24
04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	18/06/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL	18.545,73
08 VALOR DA MULTA	
09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69	
10 VALOR TOTAL	18.545,73
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

18/06/2021 10:19:10

18/06/2021 10:38:37



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

02 PERÍODO DE APURAÇÃO

31/05/2021

03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ

71.408.546/0001-24

04 CÓDIGO DA RECEITA

5952

05 NÚMERO DE REFERÊNCIA

06 DATA DE VENCIMENTO

18/06/2021

07 VALOR DO PRINCIPAL

18.545,73

08 VALOR DA MULTA

09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69

10 VALOR TOTAL

18.545,73

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



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

DARF

01 NOME/TELEFONE

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Socorro

18248-6

ATENÇÃO

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

02 PERÍODO DE APURAÇÃO

31/05/2021

03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ

71.408.546/0001-24

04 CÓDIGO DA RECEITA

5952

05 NÚMERO DE REFERÊNCIA

06 DATA DE VENCIMENTO

18/06/2021

07 VALOR DO PRINCIPAL

18.545,73

08 VALOR DA MULTA

09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69

10 VALOR TOTAL

18.545,73

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

NOTA FISCAL PAGA COM
RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SOCORRO
TERMO Nº 21/2021

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.38.39
2695602695 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

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

DATA DO PAGAMENTO 18/06/2021
PERIODO DE APURACAO 31/05/2021
NUMERO DO CNPJ 71.408.546/0001-24
CODIGO DE RECEITA 1708
NUMERO DE REFERENCIA
DATA DO VENCIMENTO 18/06/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA
PERCENTUAL
VALOR DO PRINCIPAL 5.941,98
VALOR DA MULTA
VALOR DOS JUROS
VALOR TOTAL 5.941,98

AUTENTICACAO SISBB: 9.49C.2A9.555.557.D3B
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

DOCUMENTO: 061802

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
JF021130 ANDRE O MARCHESI

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF021130 ANDRE O MARCHESI.



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, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	71.408.546/0001-24
04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	18/06/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL	5.941,98
08 VALOR DA MULTA	
09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69	
10 VALOR TOTAL	5.941,98
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	



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

DARF

01 NOME/TELEFONE

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

02 PERÍODO DE APURAÇÃO

31/05/2021

03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ

71.408.546/0001-24

04 CÓDIGO DA RECEITA

1708

05 NÚMERO DE REFERÊNCIA

06 DATA DE VENCIMENTO

18/06/2021

07 VALOR DO PRINCIPAL

5.941,98

08 VALOR DA MULTA

09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69

10 VALOR TOTAL

5.941,98

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



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

DARF

01 NOME/TELEFONE

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

02 PERÍODO DE APURAÇÃO

31/05/2021

03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ

71.408.546/0001-24

04 CÓDIGO DA RECEITA

1708

05 NÚMERO DE REFERÊNCIA

06 DATA DE VENCIMENTO

18/06/2021

07 VALOR DO PRINCIPAL

5.941,98

08 VALOR DA MULTA

09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69

10 VALOR TOTAL

5.941,98

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

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

MANDEDADE 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: 08:58
 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: 01/06/2021 Até 30/06/2021 / 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
00006607 1/1	04/05/2021	331	001649 - IRRF 1708	1708		18/06/2021	2.271,11	0,00
00016181	18/06/2021	013	Deb.Autom.	2.271,11	0,00	0,00	0,00	0,00
00006608 1/1	04/05/2021	331	001651 - CPC 5952	5952		18/06/2021	7.040,43	0,00
00016187	18/06/2021	013	Deb.Autom.	7.040,43	0,00	0,00	0,00	0,00
00006970 1/1	27/05/2021	595	001649 - IRRF 1708	1708		18/06/2021	132,00	0,00
00016181	18/06/2021	013	Deb.Autom.	132,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00006971 1/1	27/05/2021	595	001651 - CPC 5952	5952		18/06/2021	409,20	0,00
00016187	18/06/2021	013	Deb.Autom.	409,20	0,00	0,00	0,00	0,00
00006975 1/1	27/05/2021	525	001649 - IRRF 1708	1708		18/06/2021	341,25	0,00
00016181	18/06/2021	013	Deb.Autom.	341,25	0,00	0,00	0,00	0,00
00006976 1/1	27/05/2021	525	001651 - CPC 5952	5952		18/06/2021	1.057,88	0,00
00016187	18/06/2021	013	Deb.Autom.	1.057,88	0,00	0,00	0,00	0,00
00006978 1/1	27/05/2021	526	001649 - IRRF 1708	1708		18/06/2021	20,25	0,00
00016181	18/06/2021	013	Deb.Autom.	20,25	0,00	0,00	0,00	0,00
00006979 1/1	27/05/2021	526	001651 - CPC 5952	5952		18/06/2021	62,78	0,00
00016187	18/06/2021	013	Deb.Autom.	62,78	0,00	0,00	0,00	0,00
00006982 1/1	27/05/2021	1505	001649 - IRRF 1708	1708		18/06/2021	263,25	0,00
00016181	18/06/2021	013	Deb.Autom.	263,25	0,00	0,00	0,00	0,00
00006983 1/1	27/05/2021	1505	001651 - CPC 5952	5952		18/06/2021	816,08	0,00
00016187	18/06/2021	013	Deb.Autom.	816,08	0,00	0,00	0,00	0,00
00006985 1/1	27/05/2021	130	001649 - IRRF 1708	1708		18/06/2021	162,00	0,00
00016181	18/06/2021	013	Deb.Autom.	162,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00006986 1/1	27/05/2021	130	001651 - CPC 5952	5952		18/06/2021	502,20	0,00
00016187	18/06/2021	013	Deb.Autom.	502,20	0,00	0,00	0,00	0,00
00006989 1/1	27/05/2021	131	001649 - IRRF 1708	1708		18/06/2021	49,50	0,00
00016181	18/06/2021	013	Deb.Autom.	49,50	0,00	0,00	0,00	0,00
00006990 1/1	27/05/2021	131	001651 - CPC 5952	5952		18/06/2021	153,45	0,00
00016187	18/06/2021	013	Deb.Autom.	153,45	0,00	0,00	0,00	0,00
00006992 1/1	27/05/2021	376	001649 - IRRF 1708	1708		18/06/2021	156,75	0,00
00016181	18/06/2021	013	Deb.Autom.	156,75	0,00	0,00	0,00	0,00
00006993 1/1	27/05/2021	376	001651 - CPC 5952	5952		18/06/2021	485,93	0,00
00016187	18/06/2021	013	Deb.Autom.	485,93	0,00	0,00	0,00	0,00
00007001 1/1	27/05/2021	2752	001649 - IRRF 1708	1708		18/06/2021	346,50	0,00
00016181	18/06/2021	013	Deb.Autom.	346,50	0,00	0,00	0,00	0,00
00007002 1/1	27/05/2021	2752	001651 - CPC 5952	5952		18/06/2021	1.074,15	0,00
00016187	18/06/2021	013	Deb.Autom.	1.074,15	0,00	0,00	0,00	0,00
00007005 1/1	27/05/2021	614	001651 - CPC 5952	5952		18/06/2021	125,55	0,00
00016187	18/06/2021	013	Deb.Autom.	125,55	0,00	0,00	0,00	0,00
00007011 1/1	27/05/2021	1599	001649 - IRRF 1708	1708		18/06/2021	81,00	0,00
00016181	18/06/2021	013	Deb.Autom.	81,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00007012 1/1	27/05/2021	1599	001651 - CPC 5952	5952		18/06/2021	251,10	0,00
00016187	18/06/2021	013	Deb.Autom.	251,10	0,00	0,00	0,00	0,00

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SOCORRO
 MANTENEDORA DO HOSPITAL "DR RENATO SILVA"
 CNPJ: 71.408.648/0001-24 / FONE (19) 3855-9555
 AV. DR RENATO SILVA, 129 - CENTRO - SOCORRO / SP - CEP 13960-000

Emissão: 25/02/2022 - Hora: 08:58
 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: 01/06/2021 Até 30/06/2021 / 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
00007014 1/1	27/05/2021	1899	001649 - IRRF 1708			18/06/2021	690,00	0,00
00016181	18/06/2021	013	Deb.Autom.	690,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00007015 1/1	27/05/2021	1899	001651 - CPC 5952			18/06/2021	2.139,00	0,00
00016187	18/06/2021	013	Deb.Autom.	2.139,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00007017 1/1	27/05/2021	775	001649 - IRRF 1708			18/06/2021	57,75	0,00
00016181	18/06/2021	013	Deb.Autom.	57,75	0,00	0,00	0,00	0,00
00007018 1/1	27/05/2021	775	001651 - CPC 5952			18/06/2021	179,03	0,00
00016187	18/06/2021	013	Deb.Autom.	179,03	0,00	0,00	0,00	0,00
00007020 1/1	27/05/2021	776	001649 - IRRF 1708			18/06/2021	405,00	0,00
00016181	18/06/2021	013	Deb.Autom.	405,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00007021 1/1	27/05/2021	776	001651 - CPC 5952			18/06/2021	1.255,50	0,00
00016187	18/06/2021	013	Deb.Autom.	1.255,50	0,00	0,00	0,00	0,00
00007024 1/1	27/05/2021	85	001649 - IRRF 1708			18/06/2021	35,62	0,00
00016181	18/06/2021	013	Deb.Autom.	35,62	0,00	0,00	0,00	0,00
00007025 1/1	27/05/2021	85	001651 - CPC 5952			18/06/2021	110,43	0,00
00016187	18/06/2021	013	Deb.Autom.	110,43	0,00	0,00	0,00	0,00
00007051 1/1	27/05/2021	1600	001649 - IRRF 1708			18/06/2021	57,75	0,00
00016181	18/06/2021	013	Deb.Autom.	57,75	0,00	0,00	0,00	0,00
00007052 1/1	27/05/2021	1600	001651 - CPC 5952			18/06/2021	179,03	0,00
00016187	18/06/2021	013	Deb.Autom.	179,03	0,00	0,00	0,00	0,00
00007053 1/1	27/05/2021	1312	001649 - IRRF 1708			18/06/2021	206,25	0,00
00016181	18/06/2021	013	Deb.Autom.	206,25	0,00	0,00	0,00	0,00
00007054 1/1	27/05/2021	1312	001651 - CPC 5952			18/06/2021	639,37	0,00
00016187	18/06/2021	013	Deb.Autom.	639,37	0,00	0,00	0,00	0,00
00007044 1/1	28/05/2021	317	001649 - IRRF 1708			18/06/2021	495,00	0,00
00016181	18/06/2021	013	Deb.Autom.	495,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00007045 1/1	28/05/2021	317	001651 - CPC 5952			18/06/2021	1.534,50	0,00
00016187	18/06/2021	013	Deb.Autom.	1.534,50	0,00	0,00	0,00	0,00
00007626 1/1	31/05/2021	278	001649 - IRRF 1708			18/06/2021	49,50	0,00
00016524	18/06/2021	013	Deb.Autom.	49,50	0,00	0,00	0,00	0,00
00007627 1/1	31/05/2021	278	001651 - CPC 5952			18/06/2021	153,45	0,00
00016535	18/06/2021	013	Deb.Autom.	153,46	0,00	0,01	0,00	0,00
00007628 1/1	31/05/2021	279	001649 - IRRF 1708			18/06/2021	121,50	0,00
00016529	18/06/2021	013	Deb.Autom.	121,50	0,00	0,00	0,00	0,00
00007629 1/1	31/05/2021	279	001651 - CPC 5952			18/06/2021	376,65	0,00
00016528	18/06/2021	013	Deb.Autom.	376,66	0,00	0,01	0,00	0,00

Total Baixado: R\$ 24.487,69

Total de Acrescimos*: R\$ 0,02
 Juros*: R\$ 0,00
 Multa*: R\$ 0,02

Total de Descontos*: R\$ 0,00
 Descontos*: R\$ 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:08:58

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: 01/06/2021 Até 30/06/2021 / 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
				Glosas*: R\$	0,00			
				Impostos*: R\$	0,00			
				Total Pago: R\$	24.487,71			

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



Transações Pendentes

G331211606059688027
21/06/2021 16:14:22

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 33 BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV) 661 SOCORRO
Conta corrente (com DV) 130010448
CNPJ 19.726.887/0001-07
Nome favorecido LR SALES CLINICA MEDICA LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 62.101
Valor 1.260,00
Destinação 0
Data transferência 21/06/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB D65CF37B6FC472C0

Assinada por JD773387 JOSE C GIOMO
JF021130 ANDRE O MARCHESE

21/06/2021 14:34:51

21/06/2021 16:14:22

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF021130 ANDRE O MARCHESE.



MUNICÍPIO DE SOCORRO - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

NÚMERO DA NOTA
00324
DATA DA EMISSÃO
07/06/2021 09:52:20
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
9DE63D2EF

SÉRIE: M2 COMPETÊNCIA: 27/05/2021 LOCAL DO SERVIÇO: SOCORRO - SP NFS SUBSTITUÍDA: 00316 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:
IRMADADE SANTA CASA DE MISERICORDIA SOCORRO
ENDEREÇO:
RENATO SILVA, 129 - CENTRO
COMPLEMENTO:

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

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

INSC. ESTADUAL
PAÍS:
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4.01 | Medicina e biomedicina.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

COBERTURA DE PLANTÕES DE ESPECIALIDADE A DISTANCIA NA CLINICA CIRURGICA DURANTE O MES DE ABRIL DE 2021.
***** FIM

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

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS
PIS..... R\$ 139,43
COFINS..... R\$ 643,50
IR..... R\$ 321,75
INSS..... R\$ 0,00
CSLL..... R\$ 214,50

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\$ 21.450,00
Base de Cálculo..... R\$ 21.450,00
Total Deduções/Descontos..... R\$ 0,00
Total de Imp. Federais..... R\$ 1.319,18
Valor do ISS..... R\$ 0,00
VALOR LÍQUIDO..... R\$ 20.130,82

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R\$: 2.885,03 Federal e 697,13 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br B8217A

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: FI-BRASIL INTELIGÊNCIA E INFORMAÇÃO LTDA®



Série | Número NFS-e
M2 | 00324
Data da Emissão
07/06/2021 09:52:20
Código de Verificação
9DE63D2EF

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

Identificação do receptor

Data do recebimento

Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome IRMANDADE S C M SOCORRO
Agência 2695-9
Conta corrente 18248-6

Creditado

Nome CLINICA MEDICA MARIENSE L
Agência 2276-4
Conta corrente 10363-2
Valor 10.839,67
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JD773387 JOSE C GIOMO
JF021130 ANDRE O MARCHESE

28/06/2021 10:27:20

28/06/2021 10:44:04

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF021130 ANDRE O MARCHESE.



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

422/NFS-e



Número / Série	422 / NFS-e	Emissão	22/06/2021 15:22:42	Incidência	Andradas (MG)	ISS a reter	Não
Prest. do Serviço	22/06/2021	Código de verificação	I5VT.KIK3.C6G0.Y8CM	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 - Bairro: CENTRO - 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
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO À DISTÂNCIA NA CLÍNICA ORTOPÉDICA REF MÊS DE MAIO 2021	R\$ 11.550,00

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
75,08	0,00	115,50	173,25	346,50

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R\$)	ISS(R\$)	Desconto Condicional(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Alíquota (%)
11.550,00	231,00	0,00	11.550,00	2,00 %
Outras Retenções(R\$)		Desconto Incondicional(R\$)		
0,00		0,00	Valor Líquido:	R\$ 10.839,67

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

<http://www.nfe-cidades.com.br/documento/I5VT.KIK3.C6G0.Y8CM>

Data: / /

Assinatura:

O.C.

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

Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome IRMANDADE S C M SOCORRO
Agência 2685-6
Conta corrente 18248-6

Creditado

Nome MARIA F J N M EIRELI
Agência 2681-6
Conta corrente 23920-8
Valor 2.228,94
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JD773387 JOSE C GIOMO
JF021130 ANDRE O MARCHESI

28/06/2021 10:26:31

28/06/2021 10:44:04

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF021130 ANDRE O MARCHESI.

**MUNICÍPIO DE FARTURA****DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE FINANÇAS**

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da nota:

0000089

Data e Hora de Emissão:

22/06/2021 15:08:25

Código de Verificação:

S1NQAEOH

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: SOCORRO

ISS devido no município de: FARTURA

COBERTURA DE PLANTÕES DE ESPECIALIDADE À DISTÂNCIA NA CLÍNICA OBSTÉTRICA DURANTE O MÊS DE MAIO 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 LEI12.741/12, CONFORME TABELA IBPT: 16,14% - R\$ 52,13.

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

Noten

IMPOSTOS RETIDO NA FONTE

Valor Serviço (R\$)

2.375,00

Valor Líquido (R\$)

2.228,94

Valor PIS (R\$)

0.65% - 15,43

Valor COFINS (R\$)

3.0% - 71,25

Valor CSLL (R\$)

1.0% - 23,75

Valor IRRF (R\$)

1.5% - 35,63

Código do Serviço:

04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

Tipo do Movimento: VARIÁVEL

CNAE:

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

Valor Total da Nota = R\$ 2.375,00

Valor Total Deduções (R\$)

0,00

Base de Cálculo (R\$)

2.375,00

Alíquota (%)

3.0

Valor do ISS (R\$)

71,25

Crédito para Abatimento (R\$)

0,00

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

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

Consulta em 23 de Junho de 2021 às 08:46:34

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

Nome DAVI PAULO PELOSO - EIREL
Agência 2695-6
Conta corrente 14340-5
Valor 3.097,05
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JD773387 JOSE C GIOMO	28/06/2021 10:35:58
	JF021130 ANDRE O MARCHESE	28/06/2021 10:44:04

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF021130 ANDRE O MARCHESE.



MUNICÍPIO DE SOCORRO - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

NÚMERO DA NOTA
00278

DATA DA EMISSÃO
31/05/2021 07:31:21
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
77626A5F4

SÉRIE: M2 COMPETÊNCIA: 31/05/2021 LOCAL DO SERVIÇO: SOCORRO - SP NFS SUBSTITUÍDA: - N. RPS: 0

PRESTADOR DO SERVIÇO



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

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

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

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

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

TOMADOR DO SERVIÇO

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

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

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

PAÍS:
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4.01 | Medicina e biomedicina.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

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

***** FIM

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

Venci: 30/06

Repass. Medico
Entabaoe
P.5

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS	DEDUÇÕES / DESCONTOS	VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 3.300,00
PIS..... R\$ 21,45	Alíquota do ISS 0,00 %	Base de Cálculo.....	R\$ 3.300,00
COFINS..... R\$ 99,00	Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00	Total Deduções/Descontos.....	R\$ 0,00
IR..... R\$ 49,50	Desconto Condicionado..... R\$ 0,00	Total de Imp. Federais.....	R\$ 202,95
INSS..... R\$ 0,00	Outras Retenções..... R\$ 0,00	Valor do ISS.....	R\$ 0,00
CSLL..... R\$ 33,00	Outras Deduções..... R\$ 0,00	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 3.097,05

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R\$: 443,85 Federal e 107,25 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br B8217A

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 | 00278
Data da Emissão
31/05/2021 07:31:21
Código de Verificação
77626A5F4

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

Identificação do receptor

Data do recebimento



Transações Pendentes

G334281038541484044

28/06/2021 10:44:04

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 77 BANCO INTER S.A.
Agência (sem DV) 1 MATRIZ
Conta corrente (com DV) 31209837
CNPJ 19.469.871/0001-24
Nome favorecido CLINICA MEDICA E ODONTOLOGICA LONGO LTD
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 62.801
Valor 25.011,02
Destinação 0
Data transferência 28/06/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SIBBB 035A404B5F474D83

Assinada por JD773387 JOSE C GIOMO
JF021130 ANDRE O MARCHESE

28/06/2021 10:16:06

28/06/2021 10:44:04

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF021130 ANDRE O MARCHESE.



PREFEITURA DE BRAGANÇA PAULISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
6872969MRJ

Nº Nota (Nova Versão)

529

Nº RPS:

Data de Emissão

23/JUN/2021 - 09:01:36

Competência

06/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: CLINICA MEDICA E ODONTOLOGICA LONGO LTDA

CNPJ/CPF: 19.469.671/0001-24

Insc. Municipal: 048350

Insc. Estadual:

Endereço: RUA DONA THEREZINHA BOBADILHA, 65

CEP: 12.914-274

Complemento: Não Informado

Bairro: ALTOS DE BRAGANÇA

Município: BRAGANÇA PAULISTA

UF: SP

País: BRASIL

E-mail: FISCAL@CERTEXCONTABILIDADE.COM.BR

Telefone:

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CNPJ/CPF: 71.408.546/0001-24

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

Endereço: AV. DR RENATO SILVA, 129

CEP:

Complemento: Não Informado

Bairro: CENTRO

Município: SOCORRO

UF: SP

País: BRASIL

E-mail: WILLIAN@SANTACASASOCORRO.COM.BR

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS

COBERTURA DE PLANTÕES DE ESPECIALIDADE À DISTANCIA NA CLÍNICA ANESTÉSICA

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

O.C

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 26.650,00

Local de Incidência do ISS: BRAGANÇA PAULISTA - SP

Valor Aprox. dos Tributos

R\$ 3.584,42

(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\$)

399,75

Valor do CSLL Retido (R\$)

266,50

Valor do PIS Retido (R\$)

173,23

Valor do COFINS Retido

(R\$) 799,50

Vlr Deduções (R\$)

Outras Retenções (R\$)

0,00

Base de Cálculo do ISS

(R\$) 26.650,00

Alíquota

3,00

Valor do ISS (R\$)

799,50

Valor Líquido da Nota

(R\$) 25.011,02

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:

6872969MRJ

Número da Nota:

529

Local

Data

Assinatura

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) 118001485
CNPJ 40.728.328/0001-54
Nome favorecido FABIOLA BECHARA GOPPERT LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 62.802
Valor 6.750,00
Destinação 0
Data transferência 28/06/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SBB 17D44CB9A990BB1A

Assinado por JD773387 JOSE C GIOMO
JF021130 ANDRE O MARCHESE

28/06/2021 10:16:57

28/06/2021 10:44:04

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF021130 ANDRE O MARCHESE.



Prefeitura da Estância Hidromineral de Serra Negra

Prefeitura de Serra Negra

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
9Código de Verificação de Autenticidade
ULGA1B2MAData e Hora de Emissão da NFS-e
22/06/2021 às 15:48:10Chave de Acesso
774290E00KYVOLE597KWQZ14H76PX5IY

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS SERRA NEGRA-SP	Local da Prestação SOCORRO - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 22/06/2021
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://intra.serranegra.sp.gov.br/issweb>,
menu consultas e informe os dados desta
NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 40.728.326/0001-54	RG/Inscrição Estadual 5411469	Inscrição Municipal 000071665	Cadastro FABIOLA BECHARA GOPPERT LTDA
Logradouro RUA NORBERTO QUAGLIO, 00090	Complemento	Bairro BELVEDERE DO LAGO	
CEP 13930-000	Cidade SERRA NEGRA-SP	Telefone (19) 3892-2414	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 71.408.546/0001-24	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA SOCORRO
Logradouro AV DR RENATO SILVA, 129	Complemento	Bairro CENTRO	
CEP/Cod. Postal 13960-000	Cidade/País SOCORRO - SP	Cod. IBGE 3552106	Telefone E-mail willian@santacasasocorro.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Plantão Médico Presencial na UTI durante o mês de Maio de 2021 conforme escala médica mensal.	6.750,00	R\$ 6.750,00

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

UTI

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota 2.00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630503	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 6.750,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 6.750,00	Total do ISS R\$ 135,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
-----------------	--------------------	------------------	------------------	------------------	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 6.750,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$907,88 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$155,92 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE FABIOLA BECHARA GOPPERT LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 9 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO ULGA1B2MA.

Data

CPF/RG

Assinatura

POE 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) 130058061
CNPJ 17.749.007/0001-03
Nome favorecido CLINICA MEDICA R. D. LOPES LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 62.803
Valor 11.872,03
Destinação 0
Data transferência 28/08/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SBB B2A3CCF6CC6B2D1F

Assinado por JD773387 JOSE C GIOMO
JF021130 ANDRE O MARCHESE

28/08/2021 10:28:43

28/08/2021 10:44:04

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF021130 ANDRE O MARCHESE.



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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota - Serie

000000001328 - 1

Autenticidade
VERIFIED

Data de Emissão
22/06/2021

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

ESTE DOCUMENTO SUBSTITUI A NFS-e Nº 1326

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Cobertura de Plantões de Especialidade à Distância na Clínica Ortopédica durante o mês de Maio de 2021.
Dr. Rafael Donizete Lopes - CRM/MG 35925
Valor Bruto: R\$ 12.650,00
Valor Líquido: R\$ 11.492,53

11872,03

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

O.C.

Processo executado por: 179.159.243.53

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

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

Código do Serviço

4031 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios 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 ou TED Eletrônico**Debitado**

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

Creditado

Banco 748 BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Agência (sem DV) 3016 SICREDI JUNDIAI
Conta corrente (com DV) 315338
CNPJ 15.465.779/0001-43
Nome favorecido FSP SERVICOS A SAUDE S/S LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 62.804
Valor 9.291,15
Destinação 0
Data transferência 28/06/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB D5F48D9160C5D77F

Assinada por	JD773387 JOSE C GIOMO	28/06/2021 10:29:05
	JF021130 ANDRE O MARCHESI	28/06/2021 10:44:04

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF021130 ANDRE O MARCHESI.



PREFEITURA DE BRAGANÇA PAULISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
6867774T9C

Nº Nota (Nova Versão)

610

Nº RPS:

Data de Emissão

22/JUN/2021 - 13:55:01

Competência

06/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

CNPJ/CPF: 15.465.778/0001-43

Insc. Municipal: 044098

Insc. Estadual:

Endereço: AV. DOM PEDRO I, 140

CEP: 12.914-481

Complemento: APTO. 11 - EDIF. DOM PEDRO I

Bairro: TABOÃO

Município: BRAGANÇA PAULISTA

UF: SP

País: BRASIL

E-mail: ECJP.RODRIGO@GMAIL.COM

Telefone:

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CNPJ/CPF: 71.408.546/0001-24

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

Endereço: AV. DR. RENATO SILVA, 129

CEP: 13.960-000

Complemento: Não Informado

Bairro: CENTRO

Município: SOCORRO

UF: SP

País: BRASIL

E-mail:

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

C.C.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Dr. Marcos Aurélio Verzani

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

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:

6867774T9C

Número da Nota:

610

Local

Data

Assinatura

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 8015 MONTE SIAO MG
Conta corrente (com DV) 121133
CNPJ 21.075.474/0001-72
Nome favorecido PRO VIDA SERVICOS MEDICOS LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 62.805
Valor 2.533,86
Destinação 0
Data transferência 28/06/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SBB 223FD648E2295E87

Assinado por JD773387 JOSE C GIOMO
JF021130 ANDRE O MARCHESE

28/06/2021 10:29:46

28/06/2021 10:44:04

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF021130 ANDRE O MARCHESE.



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



Número da NFS-e
618
Código de Verificação de Autenticidade
X44QJE0MZ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/06/2021 às 16:02:45
Chave de Acesso
1646329QX1M00FRXGGQAVMKB9QTUTQ

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS MONTE SIAO-MG	Local da Prestação SOCORRO - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 22/06/2021
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://200.96.66.118:9029/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **21.075.474/0001-72** RG/Inscrição Estadual: **54000009581** Inscrição Municipal: **000020386** Cadastro: **PRO VIDA SERVICOS MEDICOS LTDA - ME**
 Logradouro: **ABILIO ZUCATO, 00262** Complemento: **CENTRO** 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: **3552106** Inscrição Municipal: **19 38559557** Nome/Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOCORRO**
 Logradouro: **Avenida DR. RENATO SILVA, 129** Complemento: **Centro** Bairro: **Centro**
 CEP/Cod. Postal: **13960-000** Cidade/Pais: **SOCORRO - SP** Cod. IBGE: **3552106** Telefone: **19 38559557** E-mail: **EUCLIDES@SANTACASADESOCORRO.COM.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	PLANTÕES MÉDICOS DE ESPECIALIDADE PRESENCIAL NA UTI DURANTE O MÊS DE MAIO DE 2021 CONFORME ESCALA MÉDICA MENSAL REALIZADOS PELO DR. CARLOS ALEXANDRE SILVÉRIO DA SILVA CRMSP-80929	2.700,00	R\$ 2.700,00

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 118/2003: **04.01** Aliquota: **2,00%** Atividade Município: **0000040000001** Código CNAE: **0000040000001** Código da Obra: **0000040000001** Código ART: **0000040000001**

Medicina e biomedicina. Valor Total dos Serviços: **R\$ 2.700,00** Desconto Incondicionado: **R\$ 0,00** Deduções Base Cálculo: **R\$ 0,00** Base de Cálculo: **R\$ 2.700,00** Total do ISS: **R\$ 54,00** ISS Retido: **2 - Não** Desconto Condicionado: **R\$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (2.700,00 x 0,65%) **R\$ 17,55** COFINS (2.700,00 x 3,00%) **R\$ 81,00** INSS **R\$ 0,00** IRRF (2.700,00 x 1,50%) **R\$ 40,50** CSLL (2.700,00 x 1,00%) **R\$ 27,00** Outras Retenções **R\$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 2.533,95**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

PLANTÕES MÉDICOS DE ESPECIALIDADE PRESENCIAL NA UTI DURANTE O MÊS DE MAIO DE 2021 CONFORME ESCALA MÉDICA MENSAL REALIZADOS PELO DR. CARLOS ALEXANDRE SILVÉRIO DA SILVA CRMSP-80929

RECEBI(EMOS) DE PRO VIDA SERVICOS MEDICOS LTDA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 618 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO X44QJE0MZ.

Data

CPF/RG

Assinatura

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência 2895-8
Conta corrente 18248-6 IRMANDADE S C M SOCORRÔ

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 25 MOGI GUACU SP
Conta corrente (com DV) 998923
CNPJ 11.033.978/0001-76
Nome favorecido D.M.P. - SERVICOS MEDICOS S/S LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 62.806
Valor 13.232,85
Destinação 0
Data transferência 28/06/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB C23F2C8990C3A9B1

Assinada por	JD773387 JOSE C GIOMO	28/06/2021 10:30:25
	JF021130 ANDRE O MARCHESI	28/06/2021 10:44:04

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF021130 ANDRE O MARCHESI.



MUNICÍPIO DE SOCORRO - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

NÚMERO DA NOTA
00136
DATA DA EMISSÃO
22/06/2021 18:54:28
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
F155F1D47

SÉRIE: M2 COMPETÊNCIA: 22/06/2021 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	1,00	14.100,00	14.100,00
Total dos Itens					14.100,00

PLANTÕES DE UTI DURANTE O MÊS DE MAIO DE 2021
***** FIM *****

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

UTI

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS		DEDUÇÕES / DESCONTOS		VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 14.100,00
PIS.....	R\$ 91,65	Alíquota do ISS	0,00 %	Base de Cálculo.....	R\$ 14.100,00
COFINS.....	R\$ 423,00	Desconto Incondicionado.....	R\$ 0,00	Total Deduções/Descontos.....	R\$ 0,00
IR.....	R\$ 211,50	Desconto Condicionado.....	R\$ 0,00	Total de Imp. Federais.....	R\$ 867,15
INSS.....	R\$ 0,00	Outras Retenções.....	R\$ 0,00	Valor do ISS.....	R\$ 0,00
CSLL.....	R\$ 141,00	Outras Deduções.....	R\$ 0,00	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 13.232,85

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R\$: 1.896,45 Federal e 379,29 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br B8217A

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 | 00136
Data da Emissão
22/06/2021 18:54:28
Código de Verificação
F155F1D47

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

Identificação do receptor

Data do recebimento

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência 2685-6
Conta corrente 18248-6 IRMANDADE S C M SOCORRO

Creditado

Banco 33 BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV) 3584 AMPARO
Conta corrente (com DV) 130001757
CNPJ 07.773.074/0001-00
Nome favorecido HDMB SERVICOS MEDICOS S/S
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 62.807
Valor 3.097,05
Destinação 0
Data transferência 28/06/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB C0301C0AD70943ED

Assinada por JD773387 JOSE C GIOMO
JF021130 ANDRE O MARCHESE

28/06/2021 10:31:01

28/06/2021 10:44:04

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF021130 ANDRE O MARCHESE.

		PREFEITURA MUNICIPAL DE AMPARO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 780					
Data e Hora da Emissão		22/06/2021 15:14:05		Competência		22/6/2021		Código de Verificação		BNCRM2MKP	
Número do RPS				No. de NFS-e substituída				Local da Prestação		SOCORRO - SP	
Prestador de Serviço											
Razão Social/Nome		HDMB SERVICOS MEDICOS S/S									
Nome Fantasia											
CNPJ/CPF		07.773.074/0001-00		Inscrição Municipal		13424		Município		AMPARO - SP	
Endereço e CEP		RUA DOM PEDRO I ,212 - LOTEAMENTO MARSON CEP: 13900-000									
Complemento		SALAS 03 04		Telefone		3807-2796		e-mail		TEL ESCRITORIO	
Tomador de Serviço											
Razão Social/Nome		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOCORRO									
CNPJ/CPF		71.408.546/0001-24		Inscrição Municipal				Município		SOCORRO - SP	
Endereço e CEP		AV. DRº RENATO SILVA ,129 - CENTRO CEP: 13960-000									
Complemento				Telefone		(19)3855-9559		e-mail		willian@santacasasocorro.com.br	
Discriminação do Serviço											
serviços médicos prestados ref. cobertura de plantão médico na clínica médica durante o período de 01/05/2021 a 31/05/2021 conforme escola médica mensal. (vencimento 29/06/2021) Dr. Marcelo Ribeiro Bueno											
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº 01/2021 1.5											
Código do Serviço / Atividade											
4.01 / 040401 - Medicina E Biomedicina.											
Detalhamento Específico da Construção Civil											
Código da Obra						Código ART					
Tributos Federais											
PIS (R\$)		21,45		COFINS (R\$)		99,00		IR (R\$)		49,50	
								INSS (R\$)			
										CSLL (R\$)	
										33,00	
Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço				Outras Informações				Cálculo do ISSQN devido no Município			
Valor do Serviço R\$		3.300,00		Natureza Operação		Valor do Serviço R\$		3.300,00			
(-) 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		202,95		0-Nenhum		Base de Cálculo		3.300,00			
(-) 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\$		3.097,05		Incentivador Cultural		(=) Valor do ISSQN R\$		0,00			
				2-Não							
Aviões 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, http://amparo.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.											

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

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

Creditado

Banco 33 BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV) 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 62.808
Valor 22.805,55
Destinação 0
Data transferência 28/06/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 67BF633F66152284

Assinada por JD773387 JOSE C GIOMO
JF021130 ANDRE O MARCHESE

28/06/2021 10:31:37

28/06/2021 10:44:04

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF021130 ANDRE O MARCHESE.

		PREFEITURA MUNICIPAL DE AMPARO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 781					
Data e Hora da Emissão		22/06/2021 15:17:56		Competência		22/6/2021		Código de Verificação		ICIQT6PP0	
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											
SERVÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. PLANTÕES MÉDICOS PRESENCIAIS NA UTI, DURANTE O PERIODO DE 01/05/2021 A 31/05/2021 CONFORME ESCALA MÉDICA MENSAL. (VENCIMENTO 29/06/2021)											
DR. MARCELO NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>05/2021</u> UTI											
Código do Serviço / Atividade											
4.01 / 040401 - Medicina E Biomedicina.											
Detalhamento Específico da Construção Civil											
Código da Obra								Código ART			
Tributos Federais											
PIS (R\$)		157,95		COFINS (R\$)		729,00		IR (R\$)		364,50	
								INSS (R\$)			
										CSLL (R\$)	
										243,00	
Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço				Outras Informações				Cálculo do ISSQN devido no Município			
Valor do Serviço R\$		24.300,00		Natureza Operação		Valor do Serviço R\$		24.300,00			
(-) 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		1.494,45		0-Nenhum		Base de Cálculo		24.300,00			
(-) 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\$		22.805,55		Incentivador Cultural		(=) Valor do ISSQN R\$		0,00			
				2-Não							
Avisos											
1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, http://amparo.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.											

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência 2695-8
Conta corrente 18248-8 IRMANDADE S C M SOCORRO

Creditado

Banco 33 BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV) 672 AGUAS DE LINDOIA
Conta corrente (com DV) 130021530
CNPJ 10.396.789/0001-24
Nome favorecido SAUDE INTEGRAL SERVICOS MEDICOS S/S
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 62.809
Valor 21.163,17
Destinação 0
Data transferência 28/06/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB DC5ED6A883724562

Assinada por JD773387 JOSE C GIOMO
JF021130 ANDRE O MARCHESE

28/06/2021 10:32:07

28/06/2021 10:44:04

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF021130 ANDRE O MARCHESE.



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



Número da NFS-e
2767
 Código de Verificação da Autenticidade
KJ5A9K0NY
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/06/2021 às 14:37:31
 Chave de Acesso
 391640MH85IWCP6HNLHRDHLNIXV11DT

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS SOCORRO-SP	Local da Prestação SOCORRO - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 22/06/2021
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 04 - Fixo

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.108.30.218:5661/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	CEP 13940-000	Cidade AGUAS DE LINDOIA-SP	Complemento SALA 02	Bairro CENTRO
			Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 71.406.548/0001-24	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SOCORRO
Logradouro AVENIDA DOUTOR RENATO SILVA, 129	CEP/Cod.Postal 13960-000	Cidade/País SOCORRO - SP	Complemento
			Bairro CENTRO
			Telefone
			E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	ser	serviços médicos prestados ref. cobertura de plantões de especialidade à distancia na clinica pediátrica durante mês de Maio de 2021	22.550,00	R\$ 22.550,00

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

Podioteca

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Medicina e biomedicina	Aliquota 0,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 22.550,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 22.550,00	Total do ISS R\$ 0,00	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (22.550,00 x 0,65%) R\$ 146,58	COFINS (22.550,00 x 3,00%) R\$ 676,50	INSS R\$ 0,00	IRRF (22.550,00 x 1,50%) R\$ 338,25	CSLL (22.550,00 x 1,00%) R\$ 225,50	Outras Retenções R\$ 0,00
---------------------------------------	--	------------------	--	--	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 21.163,17

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$3.032,98 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$732,88

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE SAUDE INTEGRAL SERVIÇOS MEDICOS S/S O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2767 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO KJ5A9K0NY.

Data

CPF/IRG

Assinatura

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência 2695-5
Conta corrente 18248-6 IRMANDADE S C M SOCORRO

Creditado

Banco 33 BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV) 661 SOCORRO
Conta corrente (com DV) 130010448
CNPJ 19.728.087/0001-07
Nome favorecido LR SALES CLINICA MEDICA LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 62.810
Valor 20.388,91
Destinação 0
Data transferência 28/06/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 36B9ADA3C528571A

Assinada por JD773387 JOSE C GIOMO
JF021130 ANDRE O MARCHESE

28/06/2021 10:32:34

28/06/2021 10:44:04

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF021130 ANDRE O MARCHESE.



MUNICÍPIO DE SOCORRO - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

NÚMERO DA NOTA
00328
DATA DA EMISSÃO
22/06/2021 14:16:47
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
SF6B4E4E2

SÉRIE: M2 COMPETÊNCIA: 22/06/2021 LOCAL DO SERVIÇO: SOCORRO - SP NFS SUBSTITUÍDA: - N. RPS: 0

PRESTADOR DO SERVIÇO



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

ENDEREÇO:
ANDREINO 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:
kazanesc@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 MAIO DE 2021.
COBERTURA DE PLANTÕES DE ESPECIALIDADE À DISTÂNCIA NA CLÍNICA MÉDICA DURANTE O MÊS DE MAIO DE 2021.
***** FIM

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

O.C.

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS	DEDUÇÕES / DESCONTOS	VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 21.725,00
PIS..... R\$ 141,21	Alíquota do ISS 0,00 %	Base de Cálculo.....	R\$ 21.725,00
COFINS..... R\$ 651,75	Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00	Total Deduções/Descontos.....	R\$ 0,00
IR..... R\$ 325,88	Desconto Condicionado..... R\$ 0,00	Total de Imp. Federais.....	R\$ 1.336,09
INSS..... R\$ 0,00	Outras Retenções..... R\$ 0,00	Valor do ISS.....	R\$ 0,00
CSLL..... R\$ 217,25	Outras Deduções..... R\$ 0,00	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 20.388,91

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R\$: 2.922,01 Federal e 706,06 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br B8217A

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 | 00328
Data da Emissão
22/06/2021 14:16:47
Código de Verificação
SF6B4E4E2

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

Identificação do receptor

Data do recebimento

28/06/2021

Banco do Brasil

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 2695-6
Conta corrente 18248-8 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 62.811
Valor 10.839,67
Destinação 0
Data transferência 28/06/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB A6D7389BE2D524B6

Assinada por JD773387 JOSE C GIOMO
JF021130 ANDRE O MARCHESE

28/06/2021 10:33:15

28/06/2021 10:44:04

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF021130 ANDRE O MARCHESE.



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



Número da NFS-e
504
Código de Verificação de Autenticidade
AANEWHZFV
Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/06/2021 às 13:51:25
Chave de Acesso
1646037MKFSP1SFVV6QJ283IXGZ91VV2

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS MONTE SIAO-MG	Local da Prestação SOCORRO - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS Competência 22/06/2021
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 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 11.160.373/0001-46	RG/Inscrição Estadual 54000007265	Inscrição Municipal 000013422	Cadastro MUSSI, SERVICOS MEDICOS EIRELI
Logradouro JUSCELINO K. DE OLIVEIRA, 599	Complemento APTO 101	Bairro CENTRO	
CEP Monte Siao-MG	Telefone 1938244000	E-mail juliana.prado@omni.cnt.br	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 71.408.546/0001-24	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social Irmãdade da Santa Casa de Misericórdia de Socorro
Logradouro Av Dr Renato Silva, 129	Complemento	Bairro Centro	
CEP/Cod. Postal 13960-000	Cidade/Pais SOCORRO - SP	Cod. IBGE 3552106	Telefone 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 feita pelo Dr Alexandre Antonio Lopes Mussi durante o mês de Maio de 2021.	11.550,00	R\$ 11.550,00

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

Assinatura

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

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	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\$ 11.550,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 11.550,00	R\$ 231,00	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (11.550,00 x 0,65%)	COFINS (11.550,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (11.550,00 x 1,50%)	CSLL (11.550,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 75,08	R\$ 346,50	R\$ 0,00	R\$ 173,25	R\$ 115,50	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 10.839,67

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE MUSSI, SERVICOS MEDICOS EIRELI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 504 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO AANEWHZFV.

Data

CPF/RG

Assinatura

28/06/2021

Banco do Brasil

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 2895-8
Conta corrente 18248-6 IRMANDADE S C M SOCORRO

Creditado

Banco 237 BANCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV) 595 BR.ITAPURA-U.CAMP.
Conta corrente (com DV) 874361
CNPJ 10.990.494/0001-52
Nome favorecido CENTRO MEDICO DE PNEUMOLOGIA S/S LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 62.812
Valor 16.733,82
Destinação 0
Data transferência 28/06/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB A38E7D18E476E9BE

Assinado por	JD773387 JOSE C GIOMO	28/06/2021 10:33:58
	JF021130 ANDRE O MARCHESI	28/06/2021 10:44:04

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF021130 ANDRE O MARCHESI.

 PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DE CAMPINAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e	Número da Nota 00001514													
	Data e Hora de Emissão 22/06/2021 12:47:07													
	Código de Verificação 64f645c7													
PRESTADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: CENTRO MEDICO DE PNEUMOLOGIA SS LTDA CPF/CNPJ: 10.990.494/0001-52 Inscrição Municipal: 00165590-6 Endereço: AVENIDA BARAO DE ITAPURA, Nº002948 - BAIRRO JARDIM GUANABARA - CEP:13073-300 Município: CAMPINAS UF: SP Telefone: (19) 33831007														
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOCORRO CPF/CNPJ: 71.408.546/0001-24 Inscrição Municipal: 00000000-0 Endereço: AVENIDA DR RENATO SILVA, Nº129 - BAIRRO CENTRO - CEP:13960-000 CÓDIGO CARTOGRAFICO: QUARTEIRÃO: QUADRA: LOTE: Município: SOCORRO UF: SP E-mail: hospital@santacasasocorro.com.br Telefone: ()														
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS Descrição: PLANTÕES MÉDICO PRESENCIAIS NA UTI DURANTE O MÊS DE MAIO DE 2021 CONFORME ESCALA MÉDICA MENSAL REALIZADOS PELO DR. LUIZ ANTONIO BRAGAGNOLO JUNIOR. (LABJ)														
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Tributável</th> <th>Item</th> <th>Qtde</th> <th>Unitário R\$</th> <th>Total R\$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td align="center">SIM</td> <td> SERVIÇOS MÉDICOS 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. R\$ 16.733,92 NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>05/2021</u> </td> <td align="center">1</td> <td align="right">17.550,00</td> <td align="right">17.550,00</td> </tr> </tbody> </table>	Tributável	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$	SIM	SERVIÇOS MÉDICOS 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. R\$ 16.733,92 NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>05/2021</u>	1	17.550,00	17.550,00				
Tributável	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$										
SIM	SERVIÇOS MÉDICOS 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. R\$ 16.733,92 NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>05/2021</u>	1	17.550,00	17.550,00										
PIS (0,6500%): R\$ 114,08		COFINS (3,0000%): R\$ 526,50		INSS (0,0000%): R\$ 0,00		IR (1,5000%): R\$ 263,25		CSLL (1,0000%): R\$ 175,50						
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 17.550,00														
Deduções Base Cálculo ISSQN: R\$ 0,00		Base de Cálculo ISSQN: R\$ 17.550,00		Alíquota ISSQN: 0,00%		Alíquota Efetiva ISSQN: 0,00%		ISSQN Devido: R\$ 0,00						
OUTRAS INFORMAÇÕES Mês de Competência da Nota Fiscal: 06/2021 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														

28/06/2021

Banco do Brasil

DQC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 2695-8
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) 130012381
CNPJ 20.411.273/0001-36
Nome favorecido GYNO PREV CLINICA MEDICA LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 62.813
Valor 3.950,00
Destinação 0
Data transferência 28/06/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 7286ABCA259F1211

Assinado por	JD773387 JOSE C GIOMO	28/06/2021 10:34:21
	JF021130 ANDRE O MARCHESE	28/06/2021 10:44:04

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF021130 ANDRE O MARCHESE.



MUNICÍPIO DE SOCORRO - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

NÚMERO DA NOTA
00082

DATA DA EMISSÃO
22/06/2021 12:34:38
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
546BA1546

SÉRIE: M2 COMPETÊNCIA: 22/06/2021 LOCAL DO SERVIÇO: SOCORRO - SP NFS SUBSTITUÍDA: - N. RPS: 0

PRESTADOR DO SERVIÇO



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

ENDEREÇO:
CAMPOS SALLES, 43 - CENTRO
COMPLEMENTO:
99205.4241

CPF/CNPJ:
20.411.273/0001-36
MUNICÍPIO:
SOCORRO - SP - BRASIL
TELEFONE:
(38) 95-0-510 E

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

SIMPLES NACIONAL:
(x) SIM () NÃO
INSC. ESTADUAL:
0
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 MAIO DE 2021 - R\$2.750,00
COBERTURA DE PLANTÕES DE ESPECIALIDADE À DISTÂNCIA NA CLÍNICA AUXILIAR OBSTÉTRICA DURANTE O MÊS DE MAIO DE 2021 - R\$1.200,00
***** FIM

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

Aten

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS	DEDUÇÕES / DESCONTOS	VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 3.950,00
PIS..... R\$ 0,00	Alíquota do ISS 2,65 %	Base de Cálculo.....	R\$ 3.950,00
COFINS..... R\$ 0,00	Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00	Total Deduções/Descontos.....	R\$ 0,00
IR..... R\$ 0,00	Desconto Condicionado..... R\$ 0,00	Total de Imp. Federais.....	R\$ 0,00
INSS..... R\$ 0,00	Outras Retenções..... R\$ 0,00	Valor do ISS.....	R\$ 104,68
CSLL..... R\$ 0,00	Outras Deduções..... R\$ 0,00	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 3.950,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Dra. Alessandra Ribeiro Di Martino
Trib aprox R\$: 531,28 Federal e 128,38 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br B8217A

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 | 00082
Data da Emissão
22/06/2021 12:34:38
Código de Verificação
546BA1546

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

Identificação do receptor

Data do recebimento

28/06/2021

Banco do Brasil

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 237 BANCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV) 121 MAUA-CTO
Conta corrente (com DV) 1329227
CNPJ 67.181.222/0001-29
Nome favorecido SEMPE SERVICO ESPECIALIZADO EM CLINICA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 62.814
Valor 12.669,75
Destinação 0
Data transferência 28/06/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB F102A5A4AEB4F0FB

Assinado por	JD773387 JOSE C GIOMO	28/06/2021 10:34:45
	JF021130 ANDRE O MARCHESE	28/06/2021 10:44:04

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF021130 ANDRE O MARCHESE.



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

Número da
NFS-e
1609



Data e Hora da Emissão	22/06/2021 14:32:14	Competência	22/6/2021	Código de Verificação	M6CANMYLG
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SOCORRO - SP

Prestador de Serviço

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

Tomador de Serviço

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

Discriminação do Serviço

Plantões Médico Presencial na UTI durante o mês de Maio de 2021 conforme escala mensal
Valor aproximado dos tributos
Fonte IBPT 15,75% =>R\$ 2.126,25

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

UTI

Código do Serviço / Atividade

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

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

PIS(R\$)	87,75	COFINS(R\$)	405,00	IR(R\$)	202,50	INSS(R\$)	135,00	CSLL(R\$)	
----------	-------	-------------	--------	---------	--------	-----------	--------	-----------	--

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço

Outras Informações

Cálculo do ISSQN devido no Município

Valor do Serviço R\$	13.500,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R\$	13.500,00
(-) 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	830,25	0-Nenhum	Base de Cálculo	13.500,00
(-) 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\$	12.669,75	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R\$	405,00
		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.

28/06/2021

Banco do Brasil

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 237 BANCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV) 121 MAUA-CTO
Conta corrente (com DV) 1328227
CNPJ 67.181.222/0001-29
Nome favorecido SEMPE SERVICO ESPECIALIZADO EM CLINICA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 62.815
Valor 3.097,06
Destinação 0
Data transferência 28/06/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 83C13ADC75CEC123

Assinado por JD773387 JOSE C GIOMO
JF021130 ANDRE O MARCHESE

28/06/2021 10:35:07

28/06/2021 10:44:04

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF021130 ANDRE O MARCHESE.



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

Número da
NFS-e
1610



Data e Hora da Emissão	22/06/2021 14:38:31	Competência	22/6/2021	Código de Verificação	QCFWR7MPY
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 Maio de 2021 conforme escala médica mensal

Valor aproximado dos tributos

Fonte IBPT 15,75 % => R\$ 519,75

NOTA FISCAL PAGA COM
RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SOCORRO
TERMO Nº 03/2022

85

Código do Serviço / Atividade

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

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

PIS(R\$)	21,45	COFINS(R\$)	99,00	IR(R\$)	49,50	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	33,00
----------	-------	-------------	-------	---------	-------	-----------	--	-----------	-------

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço

Outras Informações

Cálculo do ISSQN devido no Município

Valor do Serviço R\$	3.300,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R\$	3.300,00
(-) 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	202,95	0-Nenhum	Base de Cálculo	3.300,00
(-) 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\$	3.097,05	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R\$	99,00
		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.

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome IRMANDADE S C M SOCORRO
Agência 2695-8
Conta corrente 18248-6

Creditado

Nome DAVI PAULO PELOSO - EIREL
Agência 2695-8
Conta corrente 14340-5
Valor 7.601,85
Destinação 0
Data Neste dia

Assinada por JF021130 ANDRE O MARCHESE

29/06/2021 09:08:54

JD773367 JOSE C GIOMO

29/06/2021 09:19:13

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD773367 JOSE C GIOMO.



MUNICÍPIO DE SOCORRO - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

NÚMERO DA NOTA
00279

DATA DA EMISSÃO
31/05/2021 07:42:32
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
0CA2A5B0C

SÉRIE: M2 COMPETÊNCIA: 31/05/2021 LOCAL DO SERVIÇO: SOCORRO - SP NFS SUBSTITUÍDA: - N. RPS: 0

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL:

DAVI PAULO PELOSO - EIRELI

NOME FANTASIA:

ENDEREÇO:

RUA PROL PE SILVIO VOLPICELLI, 473 - JARDIM CALAFIORI

COMPLEMENTO:

CPF/CNPJ:

18.027.465/0001-00

MUNICÍPIO:

SOCORRO - SP - BRASIL

TELEFONE:

(19) 8200-0892

INSC.MUNICIPAL:

741043

CEP:

13.960-000

E-MAIL:

niedavi@yahoo.com.br

SIMPLES NACIONAL:

() SIM (x) NÃO

INSC. ESTADUAL:

ISENTO

REGIME ESPECIAL:

ISS FIXO

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:

IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA SOCORRO

ENDEREÇO:

RENATO SILVA, 129 - CENTRO

COMPLEMENTO:

CPF/CNPJ:

71.408.546/0001-24

MUNICÍPIO:

SOCORRO - SP

TELEFONE:

(19) 9981-14923

INSC.MUNICIPAL:

540302

CEP:

13.960-000

E-MAIL:

hospital@santacasasocorro.com.br

INSC. ESTADUAL

PAÍS:

BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4.01 | Medicina e biomedicina.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PLANTÕES MÉDICOS PRESENCIAIS NA UTI DURANTE O MÊS DE ABRIL DE 2021 CONFORME ESCALA MÉDICA MENSAL

***** FIM

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

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS

PIS..... R\$ 52,65

COFINS..... R\$ 243,00

IR..... R\$ 121,50

INSS..... R\$ 0,00

CSLL..... R\$ 81,00

DEDUÇÕES / DESCONTOS

Alíquota do ISS 0,00 %

Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00

Desconto Condicionado..... R\$ 0,00

Outras Retenções..... R\$ 0,00

Outras Deduções..... R\$ 0,00

VALOR DO SERVIÇO.....

Base de Cálculo..... R\$ 8.100,00

Total Deduções/Descontos..... R\$ 0,00

Total de Imp. Federais..... R\$ 498,15

Valor do ISS..... R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO..... R\$ 7.601,85

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R\$: 1.089,45 Federal e 263,25 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br B8217A

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 | 00279

Data da Emissão

31/05/2021 07:42:32

Código de Verificação

0CA2A5B0C

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

Identificação do receptor

Data do recebimento

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência 2685-6
Conta corrente 18248-6 IRMANDADE S C M SOCORRO

Creditado

Banco 33 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV) 74 BRAGANCA PAULISTA
Conta corrente (com DV) 130068108
CNPJ 18.235.575/0001-59
Nome favorecido CLINICA SHEM LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 62.902
Valor 43.171,00
Destinação 0
Data transferência 29/06/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 3E6D105EE00F8EA3

Assinado por JF021130 ANDRE O MARCHESI
JD773387 JOSE C GIOMO

29/06/2021 09:10:05

29/06/2021 09:19:13

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD773387 JOSE C GIOMO.



PREFEITURA DE BRAGANÇA PAULISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
68758574RS

Nº Nota (Nova Versão)
1913

Nº RPS:

Data de Emissão
23/JUN/2021 - 12:31:13

Competência
06/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: CLINICA SHEM LTDA - EPP

CNPJ/CPF: 18.235.575/0001-59

Insc. Municipal: 047213

Insc. Estadual:

Endereço: RUA VISCONDESSA DA CUNHA BUENO, 18

CEP: 12.914-360

Complemento: Não informado

Bairro: CENTRO

Município: BRAGANÇA PAULISTA

UF: SP

País: BRASIL

E-mail: wilmaperini@gmail.com

Telefone:

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CNPJ/CPF: 71.408.546/0001-24

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

Endereço: AV. DR. RENATO SILVA, 129

CEP: 13.960-000

Complemento: Não informado

Bairro: CENTRO

Município: SOCORRO

UF: SP

País: BRASIL

E-mail: HOSPITAL@SANTACASASOCORRO.COM.BR

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Cobertura de Plantões de Especialidade a Distância na Clínica Obstétrica e Consultas de Ginecologia durante o mês de maio/2021

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib. Aprox. R\$: 6187,00 Federal e 1498,00 Municipal Fonte: IBPT 02C353

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 46.000,00

Local de Incidência do ISS: BRAGANÇA PAULISTA - SP Valor Aprox. dos Tributos R\$ 6.187,00 (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	690,00	460,00	299,00	1.380,00
Vlr Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Base de Cálculo do ISS (R\$)	Alíquota	Valor do ISS (R\$)
	0,00	46.000,00	3,00	1.380,00
				Valor Líquido da Nota (R\$)
				43.171,00

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:
68758574RS

Número da Nota:
1913

Local

Data

Assinatura

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência 2695-8
Conta corrente 18248-8 IRMANDADE S C M SOCORRO

Creditado

Banco 33 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV) 661 SOCORRO
Conta corrente (sem DV) 130006555
CNPJ 07.168.400/0001-50
Nome favorecido CLINICA AURA MED LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 62.903
Valor 10.400,00
Destinação 0
Data transferência 29/08/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB D98AA003B8896A3F

Assinado por JF021130 ANDRE O MARCHESE
JD773387 JOSE C GIOMO

29/08/2021 09:11:25

29/08/2021 09:19:13

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por JD773387 JOSE C GIOMO.



MUNICÍPIO DE SOCORRO - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

NÚMERO DA NOTA
00924

DATA DA EMISSÃO
23/06/2021 14:51:21
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
FDD96E96E

SÉRIE: M2 COMPETÊNCIA: 23/06/2021 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 a Distância na Clínica Anestésica durante o mês de Maio de 2021

Total dos Itens

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

SERVIÇOS MÉDICOS.

***** 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 3,44 %
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\$ 357,76
VALOR LÍQUIDO..... R\$ 10.400,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Documento emitido por empresa optante pelo simples nacional. Dispensada da retenção de IRRF, por força da IN RFB Nº 765 de 2007. / Dr. Miguel Angelo Rizzo
Trib aprox R\$: 1.398,80 Federal e 338,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 88217A

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 | 00924
Data da Emissão
23/06/2021 14:51:21
Código de Verificação
FDD96E96E

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

Identificação do receptor

Data do recebimento

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência 2695-8
Conta corrente 18248-8 IRMANDADE S C M SOCORRO

Creditado

Banco 33 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV) 661 SOCORRO
Conta corrente (com DV) 130001611
CNPJ 49.592.579/0001-18
Nome favorecido LABORATORIO PADRAO DE ANALISES CLINICAS
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 62.904
Valor 11.780,00
Destinação 0
Data transferência 29/06/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB FDF3ADAE1E12BD5

Assinado por JF021130 ANDRE O MARCHESE
JD773387 JOSE C GIOMO

29/06/2021 08:12:04
29/06/2021 09:19:13

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD773387 JOSE C GIOMO.



MUNICÍPIO DE SOCORRO - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

NÚMERO DA NOTA
01084
DATA DA EMISSÃO
25/06/2021 09:41:20
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
36FEFDBEF

SÉRIE: M2 COMPETÊNCIA: 25/06/2021 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 : 05/2021.
*PLANTÕES PRONTO SOCORRO INTERNAÇÕES : 04/2021.
EXAMES DE TROPONINA NO PRONTO SOCORRO : 05/2021.
***** FIM

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

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS	DEDUÇÕES / DESCONTOS	VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 11.780,00
PIS..... R\$ 0,00	Alíquota do ISS 2,00 %	Base de Cálculo.....	R\$ 11.780,00
COFINS..... R\$ 0,00	Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00	Total Deduções/Descontos.....	R\$ 0,00
IR..... R\$ 0,00	Desconto Condicionado..... R\$ 0,00	Total de Imp. Federais.....	R\$ 0,00
INSS..... R\$ 0,00	Outras Retenções..... R\$ 0,00	Valor do ISS.....	R\$ 235,60
CSLL..... R\$ 0,00	Outras Deduções..... R\$ 0,00	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 11.780,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R\$: 1.584,41 Federal e 388,74 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br B8217A

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 | 01084
Data da Emissão
25/06/2021 09:41:20
Código de Verificação
36FEFDBEF

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

Identificação do recebedor

Data do recebimento

DOC 60 TED Eletrônico**Debitado**

Agência 2685-8
Conta corrente 18248-8 IRMANDADE S C M SOCORRO

Creditado

Banco 33 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV) 661 SOCORRO
Conta corrente (com DV) 130017452
CNPJ 35.602.549/0001-20
Nome favorecido RL GALASSI CLINICA MEDICA LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 62.905
Valor 9.900,00
Destinação 0
Data transferência 29/06/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 506BBACD87EC63A8

Assinado por JF021130 ANDRE O MARCHESI
JD773387 JOSE C GIOMO

29/06/2021 08:12:38

29/06/2021 09:19:13

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD773387 JOSE C GIOMO.



MUNICÍPIO DE SOCORRO - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

NÚMERO DA NOTA
00074
DATA DA EMISSÃO
25/06/2021 10:48:33
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
E080A7840

SÉRIE: M2 COMPETÊNCIA: 25/06/2021 LOCAL DO SERVIÇO: SOCORRO - SP NFS SUBSTITUÍDA: - RPS: -

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:
13960-000
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:
13960-000
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

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO DR. IVANO GALASSI NETO NO MÊS DE MAIO/2021

FIM

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

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS	DEDUÇÕES / DESCONTOS	VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 9.900,00
PIS..... R\$ 0,00	Alíquota do ISS 2,00 %	Base de Cálculo.....	R\$ 9.900,00
COFINS..... R\$ 0,00	Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00	Total Deduções/Descontos.....	R\$ 0,00
IR..... R\$ 0,00	Desconto Condicionado..... R\$ 0,00	Total de Imp. Federais.....	R\$ 0,00
INSS..... R\$ 0,00	Outras Retenções..... R\$ 0,00	Valor do ISS.....	R\$ 198,00
CSLL..... R\$ 0,00	Outras Deduções..... R\$ 0,00	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 9.900,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- Cobertura de Plantões de Especialidade à Distância na Clínica Cirúrgica no mês de Maio de 2021. R\$ 9.350,00 - Cobertura de Plantões de Especialidade à Distância na Clínica Médica no mês de Maio e 2021, R\$ 550,00

Trib aprox R\$: 1.331,55 Federal e 266,31 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br B8217A

OUTRAS INFORMAÇÕES



- 1 - Responsável Tributário: (X) Prestador () Tomador.
- 2 - O ISS desta Nota Fiscal é devido DENTRO do município de SOCORRO - SP.
- 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®



MUNICÍPIO DE SOCORRO - SP
Série | Número NFS-e
M2 | 00074
Data da Emissão
25/06/2021 10:48:33
Código de Verificação
E080A7840

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

Identificação do receptor

Data do recebimento

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência 2885-8
Conta corrente 18248-8 IRMANDADE S C M SOCORRO

Creditado

Banco 77 BANCO INTER
Agência (sem DV) 1 MATRIZ
Conta corrente (com DV) 31208637
CNPJ 19.489.671/0001-24
Nome favorecido CLINICA MEDICA E ODONTOLOGICA LONGO LTD
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 62.908
Valor 152,49
Destinação 0
Data transferência 29/06/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB D3F44805DF21B3E4

Assinado por JF021130 ANDRE O MARCHESI
JD773387 JOSE C GIOMO

29/06/2021 09:13:50

29/06/2021 09:19:13

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD773387 JOSE C GIOMO.



PREFEITURA DE BRAGANÇA PAULISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
6879294NB3

Nº Nota (Nova Versão)
531

Nº RPS:

Data de Emissão
24/JUN/2021 - 08:25:48

Competência
06/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: CLINICA MEDICA E ODONTOLOGICA LONGO LTDA

CNPJ/CPF: 19.469.671/0001-24

Insc. Municipal: 048350

Insc. Estadual:

Endereço: RUA DONA TEREZINHA BOBADILHA, 65

CEP: 12.914-274

Complemento: Não Informado

Bairro: ALTOS DE BRAGANÇA

Município: BRAGANÇA PAULISTA

UF: SP

País: BRASIL

E-mail: FISCAL@CERTEXCONTABILIDADE.COM.BR

Telefone:

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CNPJ/CPF: 71.408.546/0001-24

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

Endereço: AV. DR RENATO SILVA, 129

CEP:

Complemento: Não Informado

Bairro: CENTRO

Município: SOCORRO

UF: SP

País: BRASIL

E-mail: WILLIAN@SANTACASASOCORRO.COM.BR

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS

COBERTURA DE PLANTÕES DE ESPECIALIDADE À DISTANCIA NA CLÍNICA ANESTÉSICA

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 162,50

Local de Incidência do ISS: BRAGANÇA PAULISTA - SP

Valor Aprox. dos Tributos

R\$ 21,86

(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	2,44	1,63	1,06	4,88
Vir Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Base de Cálculo do ISS (R\$)	Alíquota	Valor do ISS (R\$)
	0,00	162,50	3,00	4,88
				Valor Líquido da Nota (R\$)
				152,49

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:
6879294NB3

Número da Nota:
531

Local

Data

Assinatura

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência 2695-8
Conta corrente 18248-6 IRMANDADE S C M SOCORRO

Creditado

Banco 33 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV) 661 SOCORRO
Conta corrente (com DV) 130010888
CNPJ 19.440.242/0001-24
Nome favorecido MARIA ELISA ARAUJO DE SOUSA - CLINICA M
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 62.907
Valor 3.700,00
Destinação 0
Data transferência 29/06/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SBB 279F043FC48970A4

Assinado por JF021130 ANDRE O MARCHESI
JD773387 JOSE C GIOMO

29/06/2021 09:14:46

29/06/2021 09:19:13

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD773387 JOSE C GIOMO.



MUNICÍPIO DE SOCORRO - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

NÚMERO DA NOTA
00764
DATA DA EMISSÃO
26/06/2021 17:35:11
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
D753D7D1C

SÉRIE: M2 COMPETÊNCIA: 26/06/2021 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:
IRMADADE 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	3.700,00	3.700,00
Total dos Itens					3.700,00

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

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

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS	DEDUÇÕES / DESCONTOS	VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 3.700,00
PIS..... R\$ 0,00	Alíquota do ISS 2,77 %	Base de Cálculo.....	R\$ 3.700,00
COFINS..... R\$ 0,00	Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00	Total Deduções/Descontos.....	R\$ 0,00
IR..... R\$ 0,00	Desconto Condicionado..... R\$ 0,00	Total de Imp. Federais.....	R\$ 0,00
INSS..... R\$ 0,00	Outras Retenções..... R\$ 0,00	Valor do ISS.....	R\$ 102,49
CSLL..... R\$ 0,00	Outras Deduções..... R\$ 0,00	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 3.700,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R\$: 497,65 Federal e 120,25 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 88217A

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 | 00764
Data da Emissão
26/06/2021 17:35:11
Código de Verificação
D753D7D1C

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 16248-6 IRMANDADE S C M SOCORRO

Creditado

Banco 33 BCO 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 62.808
Valor 1.100,00
Destinação 0
Data transferência 29/06/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SBB 2EC8ACB85E72EFB5

Assinado por JF021130 ANDRE O MARCHESI
JD773387 JOSE C GIOMO

29/06/2021 09:15:19

29/06/2021 09:19:13

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD773387 JOSE C GIOMO.



MUNICÍPIO DE SOCORRO - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

NÚMERO DA NOTA
00139
DATA DA EMISSÃO
28/06/2021 11:33:07
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
3C3202409

SÉRIE: M2 COMPETÊNCIA: 28/06/2021 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

4.01 | Medicina e biomedicina.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PLANTÃO MÉDICO À DISTÂNCIA NA CLÍNICA MÉDICA DURANTE O MÊS DE JUNHO DE 2021 CONFORME ESCALA MÉDICA MENSAL.

***** 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 3,43 %
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\$ 1.100,00
Total Deduções/Descontos..... R\$ 0,00
Total de Imp. Federais..... R\$ 0,00
Valor do ISS..... R\$ 37,73
VALOR LÍQUIDO..... R\$ 1.100,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R\$: 147,95 Federal e 35,75 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br B8217A

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 | 00139
Data da Emissão
28/06/2021 11:33:07
Código de Verificação
3C3202409

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

Identificação do receptor

Data do recebimento



Transações Pendentes

G332301621896441008
30/06/2021 16:23:52

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 2695-8
Conta corrente 18248-8 IRMANDADE S C M SOCORRO

Creditado

Banco 33 BCO 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 63.001
Valor 36.000,00
Destinação 0
Data transferência 30/06/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 767149CD1B7333FB

Assinado por JD773387 JOSE C GIOMO

30/06/2021 16:22:41

JF021130 ANDRE O MARCHESE

30/06/2021 16:23:52

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF021130 ANDRE O MARCHESE.



MUNICÍPIO DE SOCORRO - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

NÚMERO DA NOTA
00140

DATA DA EMISSÃO
28/06/2021 11:39:40
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
0780A85E9

SÉRIE: M2 COMPETÊNCIA: 28/06/2021 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 MAIO 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 3,43 %
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\$ 1.234,80
VALOR LÍQUIDO..... R\$ 36.000,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MAIO 2021
Trib aprox R\$: 4.842,00 Federal e 1.188,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br B8217A

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 | 00140
Data da Emissão
28/06/2021 11:39:40
Código de Verificação
0780A85E9

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

Identificação do receptor

Data do recebimento