



Transações Pendentes

G336051109870371053
05/07/2021 11:18:53

DOC ou TED Eletrônico

by
du

Debitado

Agência 2695-6
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) 130000119
CNPJ 71.408.548/0001-24
Nome favorecido IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 70.601
Valor 170.000,00
Destinação 0
Data transferência 05/07/2021
"D" - mesmo CNPJ
Autenticação SISBB 80E088C935148375

Assinado por JF021130 ANDRE O MARCHESE
JD773387 JOSE C GIOMO

05/07/2021 11:01:50

05/07/2021 11:18:53

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD773387 JOSE C GIOMO.

Empresa : 00011 Immandade da Santa Casa de Mis Socorro
Endereço : Av Dr Renato silva, 129 Hospital
Período: 01/06/2021 a 30/06/2021
Tipo Processo: Todos

CNPJ : 71.408.548/0001-24
Emissão : 8:45 07/07/2021

Página : 1

Resumo Geral

Valores pagos aos Funcionários na folha de pagamento

ADICIONAIS / DESCONTOS		ATIVOS	DEMITIDOS	AFASTADOS	TOTAL
001	Salário Base	267.726,16	0,00	0,00	267.726,16
009	Férias	14.542,00	0,00	0,00	14.542,00
011	Bonificação	27.649,95	0,00	0,00	27.649,95
012	Insalubridade	33.375,80	0,00	220,00	33.595,80
017	Noturno	1.911,75	0,00	0,00	1.911,75
028	Abono De Função	11.193,30	0,00	0,00	11.193,30
061	Adicional Por Tempo Servico	6.488,84	0,00	0,00	6.488,84
082	Complemento De Salario	762,91	0,00	0,00	762,91
092	Folgas Remuneradas	9.517,08	0,00	0,00	9.517,08
104	Horas Extras	285,08	0,00	0,00	285,08
159	Sobre Aviso	1.516,50	0,00	0,00	1.516,50
162	Feriado	10.121,19	0,00	0,00	10.121,19
167	Adicional noturno 40%	19.677,68	0,00	0,00	19.677,68
168	Adicional noturno 35%	4.218,43	0,00	0,00	4.218,43
200	Salário Maternidade	0,00	0,00	955,57	955,57
414	Hora extra 50%	4.839,75	0,00	0,00	4.839,75
415	Hora extra 100%	28.125,74	0,00	0,00	28.125,74
416	Hora extra 90%	8.272,37	0,00	0,00	8.272,37
597	1/3 Férias	5.632,10	0,00	0,00	5.632,10
TOTAL DE ADICIONAIS		455.856,63	0,00	1.175,57	457.032,20
602	Contribuicao Sindical 1	699,92	0,00	0,00	699,92
607	Vale	316,50	0,00	0,00	316,50
613	Contribuição Sindicalizados	248,40	0,00	0,00	248,40
621	Assistência Médica	385,00	0,00	0,00	385,00
676	Falta	238,90	0,00	0,00	238,90
902	INSS Férias	2.108,22	0,00	0,00	2.108,22
903	INSS Folha	41.929,62	0,00	89,30	42.018,92
913	IRRF Férias	590,22	0,00	0,00	590,22
914	IRRF Folha	14.435,47	0,00	0,00	14.435,47
920	Pensão Alimentícia	978,90	0,00	0,00	978,90
TOTAL DE DESCONTOS		81.931,15	0,00	89,30	62.020,45
TOTAL LÍQUIDO A PAGAR		393.925,48	0,00	1.086,27	395.011,75
TOTAL LÍQUIDO A PAGAR (FÉRIAS)		19.829,96		0,00	19.829,96
TOTAL DE FUNCIONÁRIOS		146	1	4	151

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

NÃO APARECEM EM FOLHA		ATIVOS	DEMITIDOS	AFASTADOS	TOTAL
916	FGTS em Férias	1.802,26	0,00	0,00	1.802,26
917	FGTS em Folha	34.665,56	0,00	94,04	34.759,60
TOTAL NÃO APARECEM EM FOLHA		36.467,82	0,00	94,04	36.561,86

Empresa : 00011 Irmandade da Santa Casa de Mis Socorro
 Endereço : Av Dr Renato Silva, 129 Hospital
 Período: 01/06/2021 a 30/06/2021
 Tipo Processo: Todos

CNPJ : 71.408.546/0001-24
 Emissão : 8:45 07/07/2021

Página : 2

Resumo Geral

GPS		FGTS		DARF PIS	
Empregados :	44.127,14	BASES DE CÁLCULO - GFIP		Base PIS Folha :	0,00
Sócios :	0,00	Base de calc. FGTS sem 13° :	457.032,20	PIS Folha :	0,00
Autônomos :	0,00	Base de calc. FGTS 13° :	0,00	DARF IR - Período Pagamento	
Empresa Funcionários:	0,00	VALOR RECOLHIDO - GFIP		IRRF Folha :	14.435,47
RAT Emp (RAT x FAP = 0,0000 %):	0,00	FGTS sem 13° salário s/CS :	36.562,57	IRRF Férias :	518,52
Vir. Ocorrência :	0,00	FGTS sobre 13° salário s/CS :	0,00	IRRF Rescisão :	0,00
Empresa Sócios:	0,00	Total FGTS apurado recibos s/CS :	36.562,57	IRRF Sócio	0,00
Empresa Autônomos:	0,00	BASES DE CÁLCULO - GRRF		IRRF Autônomo	0,00
Cooperativas :	0,00	Base de calc. FGTS GRRF :	0,00	OUTRAS INFORMAÇÕES	
Resíduo Mês Anterior:	0,00	Base de calc. Multa FGTS GRRF :	0,00	Contrib. Confederativa :	0,00
Deduções de FPAS :	955,57	Base de calc. FGTS M.Anterior:	0,00	Contrib. Sindical :	248,40
Valor Retido :	0,00	VALOR RECOLHIDO - GRRF		Contrib. Assistencial :	0,00
Sub-Total :	43.171,57	Total FGTS recolhido s/CS:	0,00	Contrib. Social s/ FGTS	0,00
Terceiros Carreteiro:	0,00	Total FGTS Mês Anterior s/CS:	0,00		
Resíduo Terceiros:	0,00				
Terceiros 0,00 %:	0,00				
Total Líquido :	43.171,57				

INFORMAÇÕES AUXILIARES			
Salário Família :	0,00	Valor Compensação :	0,00
Salário Maternidade :	955,57	Valor Compensação 13° :	0,00
Outras Ded. FPAS :	0,00	Valor para Reembolso :	0,00
		Base Empregados:	456.076,63
		Base Sócios:	0,00
		Base Autônomos:	0,00

BASES DE CÁLCULO - APOSENTADORIA ESPECIAL

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

ESTA NOTA FISCAL FOI PAGO O VALOR DE
 R\$ 170000,00 COM RECURSO MUNICIPAL
 E O VALOR DE R\$ 225 011,75
 COM RECURSO PRÓPRIO

Empresa : 00011 Irmandade da Santa Casa de Mis Socorro
Endereço : Av Dr Renato Silva, 129 Hospital
Período: 01/06/2021 a 30/06/2021
Tipo Processo: Todos

CNPJ : 71.408.548/0001-24
Emissão: 8:45 07/07/2021

Página : 3

Resumo Geral

Relação de Funcionários em Férias no período

FUNCIONÁRIO		VALOR LÍQUIDO	PAGAMENTO	PERÍODO DE FÉRIAS	PERÍODO AQUISITIVO
000046	VALDINEA FERREIRA EVANGELISTA	2.355,15	30/05/21	01/06/21 a 30/06/21	01/09/20 a 31/08/21
000090	MARIA DO CARMO DE MORAES SANTOS	1.749,14	30/05/21	01/06/21 a 30/06/21	01/04/20 a 31/03/21
000123	DANIELLE MACHADO DE CAMARGO	3.639,56	30/05/21	01/06/21 a 30/06/21	31/07/19 a 30/07/20
000169	SANDRO DONIZETE DE MORAES	3.718,92	30/05/21	01/06/21 a 30/06/21	01/07/19 a 30/06/20
000172	EDNA MARIA DA SILVA	2.369,37	30/05/21	01/06/21 a 30/06/21	01/09/19 a 31/08/20
000179	LUCILENE FRANCISCA DE FARIA ZANESCO	1.749,14	30/05/21	01/06/21 a 30/06/21	01/03/20 a 28/02/21
000208	MARTA AP SILVA SANTOS	2.355,15	30/05/21	01/06/21 a 30/06/21	01/10/19 a 30/09/20
000247	PATRICIA DA SILVA	1.893,53	30/05/21	01/06/21 a 30/06/21	01/04/20 a 31/03/21



Transações Pendentes

G335121445713538048

12/07/2021 14:53:07

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome IRMANDADE S C M SOCORRO
Agência 2895-6
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 JF021130 ANDRE O MARCHESE
JD773387 JOSE C GIOMO

12/07/2021 14:46:59

12/07/2021 14:53:07

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD773387 JOSE C GIOMO.



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

449/NFS-e



Número / Série	449 / NFS-e	Emissão	02/07/2021 16:26:38	Incidência	Andradas (MG)	ISS a reter	Não
Prest. do Serviço	02/07/2021	Código de verificação	WEG5.S5XM.XKGM.WE0T	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 JUNHO 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\$)

0,00

0,00

Valor Líquido: R\$ 142.095,82

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

<http://www.nfe-cidades.com.br/documento/WEG5.S5XM.XKGM.WE0T>

Data: / /

Assinatura:

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



Transações Pendentes

G338141408134813011

14/07/2021 14:17:35

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 77 BANCO INTER
Agência (sem DV) 1 MATRIZ
Conta corrente (com DV) 12670520
CNPJ 20.975.880/0001-29
Nome favorecido SMR LXVI - SOCIEDADES MEDICAS REUNIDAS
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 71.401
Valor 2.897,62
Destinação 0
Data transferência 14/07/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 5464A51D21FF06F7

Assinada por JF021130 ANDRE O MARCHESE

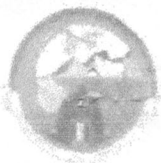
14/07/2021 14:13:04

JD773387 JOSE C GIOMO

14/07/2021 14:17:35

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD773387 JOSE C GIOMO.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE
JENIPAPO DE MINAS / MG**
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS N°: 110

Série: 00001 Emitido em: 22/06/2021

Número NFS-e

490

Data e Hora de Emissão

22/06/2021 00:00:00

Código de Verificação

261DH9F9U4GU

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ / CPF: 20.975.880/0001-29 Inscrição Municipal: 011512
Nome/Razão Social: SMR LXVI SOCIEDADES MEDICAS REUNIDAS LXVI LIMITADA
Endereço: Rua Monsenhor Bernardino 723, Centro
Município: JENIPAPO DE MINAS
Fone: E-mail: sociedadesmedicasreunidas@gmail.com

Inscrição Estadual:

UF: MG

CEP: 39645-000

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ / CPF: 71.408.546/0001-24
Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOCORRO
Endereço: AV DR RENATO SILVA 129 Centro
Município: SOCORRO
Fone: (19) 3855-9558

Inscrição Municipal:

Inscrição Estadual:

UF: SP

CEP: 13960-000

E-mail: hospital@santacasasocorro.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Cobertura de Plantões de Especialidade à Distância na Clínica Anestésica durante o mês de Maio de 2021 conforme Escala Médica Mensal Dr(a)
RICARDO LUCIANO DIAS E MEIRELES DE MIRANDA

Dados Bancários:
Banco: 077 Banco Intermedium
Agência: 00019
Conta: 12670529

VALOR TOTAL DA NFS-e = R\$ 3.087,50

RETENÇÕES FEDERAIS

Valor	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 46,31	CSLL R\$ 30,88	COFINS R\$ 92,63	PIS R\$ 20,07	ISSQN Retido R\$ 0,00	Ret. Federais 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
-------	------------------	-------------------	-------------------	---------------------	------------------	--------------------------	-----------------------	------------------------------

Atividade: 0401 - Medicina e biomedicina.

Cód. Trib. Municipal: 04.01

CNAE: 8690999

Valor Serviço	Desc. Cond.	Desc. Incond.	Deduções	Base de Cálculo	Aliq. ISS (%)	Valor ISS	Valor Líquido	ISS Retido
R\$ 3.087,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	2,0000	R\$ 61,75	R\$ 2.897,61	NÃO

TRIBUTAÇÃO DE ISSQN

Competência: 22/06/2021
ISS Retido: NÃO
Optante Simples: NÃO
Incentivador Cultural: NÃO

Regime Especial de Tributação: 1 - Microempresa municipal
Natureza da Operação: 1 - Tributação no município
Local de Prestação: SOCORRO / SP
Município de Incidência: JENIPAPO DE MINAS / MG

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida através do RPS N° 110 série 00001, emitido em 22/06/21.
- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo tomador dos serviços.
- A autenticidade desta nota poderá ser verificada no site, com utilização do código de verificação.

C.C.

NFS-e

Nota Fiscal de
Serviços Eletrônica

Recebi(emos) de SMR LXVI SOCIEDADES MEDICAS REUNIDAS LXVI LIMITADA, CNPJ: 20.975.880/0001-29 os serviços constantes na
Nota Fiscal de Serviço especificada abaixo:

Data do Recebimento			Número do RG / CPF		Nome / Assinatura do Recebedor
Número RPS	Série	Emitido em	Número NFS-e	Código de Verificação	
110	00001	22/06/2021	490	261DH9F9U4GU	

NOTA FISCAL PAGA COM
RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SOCORRO
TERMO N° 01/2021



Transações Pendentes

Pagamento de convênios/títulos com débito em

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.45.37
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 20/07/2021
PERIODO DE APURACAO 30/06/2021
NUMERO DO CNPJ 71.408.546/0001-24
CODIGO DE RECEITA 1708
NUMERO DE REFERENCIA
DATA DO VENCIMENTO 20/07/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA
PERCENTUAL
VALOR DO PRINCIPAL 6.468,12
VALOR DA MULTA
VALOR DOS JUROS
VALOR TOTAL 6.468,12

AUTENTICACAO SISBB: C.73D.C6A.621.374.913
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

DOCUMENTO: 072001

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB
4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS
0800 729 0001 DE MAIS 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 DE MAIS 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 JF021130 ANDRE O MARCHESE
JD773387 JOSE C GIOMO

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD773387 JOSE C GIOMO.



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

DARF

01 NOME/TELEFONE

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Socorro

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	30/06/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	71.408.546/0001-24
04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL	6.468,12
08 VALOR DA MULTA	
09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69	
10 VALOR TOTAL	6.468,12
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SOCORRO
TERMO Nº 01/2021

20/07/2021 15:11:09

20/07/2021 15:45:38

Pagamento de convênios/títulos com débito em

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.45.38
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 20/07/2021
PERIODO DE APURACAO 30/06/2021
NUMERO DO CNPJ 71.408.546/0001-24
CODIGO DE RECEITA 5952
NUMERO DE REFERENCIA
DATA DO VENCIMENTO 20/07/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA
PERCENTUAL
VALOR DO PRINCIPAL 20.051,16
VALOR DA MULTA
VALOR DOS JUROS
VALOR TOTAL 20.051,16

AUTENTICACAO SISBB: A.A5B.734.981.BD3.52C
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

DOCUMENTO: 072002

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.

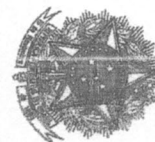
OUIDORIA
0800 729 5678
RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS
HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE
ATENDIMENTO.

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

Assinada por JF021130 ANDRE O MARCHESI
JD773387 JOSE C GIOMO

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD773387 JOSE C GIOMO.



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

DARF

01 NOME/TELEFONE

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Socorro

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	30/06/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	71.408.546/0001-24
04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL	20.051,16
08 VALOR DA MULTA	
09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69	
10 VALOR TOTAL	20.051,16
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Seriente nas 14 e 21 linhas) RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº 013025	

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA 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: 09:03
 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: 01/07/2021 Até 31/07/2021 / 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
00007121 1/1	02/06/2021	397	001649 - IRRF	1708		20/07/2021	2.271,11	0,00
00017181	20/07/2021	013	Deb.Autom.	2.271,11	0,00	0,00	0,00	0,00
00007122 1/1	02/06/2021	397	001651 - CPC	5952		20/07/2021	7.040,43	0,00
00017174	20/07/2021	013	Deb.Autom.	7.040,43	0,00	0,00	0,00	0,00
00007152 1/1	07/06/2021	324	001649 - IRRF	1708		20/07/2021	321,75	0,00
00017181	20/07/2021	013	Deb.Autom.	321,75	0,00	0,00	0,00	0,00
00007153 1/1	07/06/2021	324	001651 - CPC	5952		20/07/2021	997,43	0,00
00017174	20/07/2021	013	Deb.Autom.	997,43	0,00	0,00	0,00	0,00
00007386 1/1	23/06/2021	529	001649 - IRRF	1708		20/07/2021	399,75	0,00
00017181	20/07/2021	013	Deb.Autom.	399,75	0,00	0,00	0,00	0,00
00007387 1/1	23/06/2021	529	001651 - CPC	5952		20/07/2021	1.239,23	0,00
00017174	20/07/2021	013	Deb.Autom.	1.239,23	0,00	0,00	0,00	0,00
00007390 1/1	23/06/2021	422	001649 - IRRF	1708		20/07/2021	173,25	0,00
00017181	20/07/2021	013	Deb.Autom.	173,25	0,00	0,00	0,00	0,00
00007391 1/1	23/06/2021	422	001651 - CPC	5952		20/07/2021	537,08	0,00
00017174	20/07/2021	013	Deb.Autom.	537,08	0,00	0,00	0,00	0,00
00007396 1/1	23/06/2021	1913	001649 - IRRF	1708		20/07/2021	690,00	0,00
00017181	20/07/2021	013	Deb.Autom.	690,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00007397 1/1	23/06/2021	1913	001651 - CPC	5952		20/07/2021	2.139,00	0,00
00017174	20/07/2021	013	Deb.Autom.	2.139,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00007399 1/1	23/06/2021	89	001649 - IRRF	1708		20/07/2021	35,63	0,00
00017181	20/07/2021	013	Deb.Autom.	35,63	0,00	0,00	0,00	0,00
00007400 1/1	23/06/2021	89	001651 - CPC	5952		20/07/2021	110,43	0,00
00017174	20/07/2021	013	Deb.Autom.	110,43	0,00	0,00	0,00	0,00
00007408 1/1	23/06/2021	1328	001649 - IRRF	1708		20/07/2021	189,75	0,00
00017181	20/07/2021	013	Deb.Autom.	189,75	0,00	0,00	0,00	0,00
00007409 1/1	23/06/2021	1328	001651 - CPC	5952		20/07/2021	588,22	0,00
00017174	20/07/2021	013	Deb.Autom.	588,22	0,00	0,00	0,00	0,00
00007411 1/1	23/06/2021	610	001649 - IRRF	1708		20/07/2021	148,50	0,00
00017181	20/07/2021	013	Deb.Autom.	148,50	0,00	0,00	0,00	0,00
00007412 1/1	23/06/2021	610	001651 - CPC	5952		20/07/2021	460,35	0,00
00017174	20/07/2021	013	Deb.Autom.	460,35	0,00	0,00	0,00	0,00
00007417 1/1	23/06/2021	618	001649 - IRRF	1708		20/07/2021	40,50	0,00
00017181	20/07/2021	013	Deb.Autom.	40,50	0,00	0,00	0,00	0,00
00007418 1/1	23/06/2021	618	001651 - CPC	5952		20/07/2021	125,55	0,00
00017174	20/07/2021	013	Deb.Autom.	125,55	0,00	0,00	0,00	0,00
00007420 1/1	23/06/2021	136	001649 - IRRF	1708		20/07/2021	211,50	0,00
00017181	20/07/2021	013	Deb.Autom.	211,50	0,00	0,00	0,00	0,00
00007421 1/1	23/06/2021	136	001651 - CPC	5952		20/07/2021	655,65	0,00
00017174	20/07/2021	013	Deb.Autom.	655,65	0,00	0,00	0,00	0,00
00007423 1/1	23/06/2021	780	001649 - IRRF	1708		20/07/2021	49,50	0,00
00017181	20/07/2021	013	Deb.Autom.	49,50	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Emissão: 25/02/2022 - Hora: 09:03
 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: 01/07/2021 Até 31/07/2021 / 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	
00007424 1/1	23/06/2021	780	001651 - CPC 5952			20/07/2021	153,45	0,00	
00017174	20/07/2021	013	Deb.Autom.	153,45	0,00	0,00	0,00	0,00	
00007426 1/1	23/06/2021	781	001649 - IRRF 1708			20/07/2021	364,50	0,00	
00017181	20/07/2021	013	Deb.Autom.	364,50	0,00	0,00	0,00	0,00	
00007427 1/1	23/06/2021	781	001651 - CPC 5952			20/07/2021	1.129,95	0,00	
00017174	20/07/2021	013	Deb.Autom.	1.129,95	0,00	0,00	0,00	0,00	
00007429 1/1	23/06/2021	2767	001649 - IRRF 1708			20/07/2021	338,25	0,00	
00017181	20/07/2021	013	Deb.Autom.	338,25	0,00	0,00	0,00	0,00	
00007430 1/1	23/06/2021	2767	001651 - CPC 5952			20/07/2021	1.048,58	0,00	
00017174	20/07/2021	013	Deb.Autom.	1.048,58	0,00	0,00	0,00	0,00	
00007437 1/1	23/06/2021	328	001649 - IRRF 1708			20/07/2021	325,88	0,00	
00017181	20/07/2021	013	Deb.Autom.	325,88	0,00	0,00	0,00	0,00	
00007438 1/1	23/06/2021	328	001651 - CPC 5952			20/07/2021	1.010,21	0,00	
00017174	20/07/2021	013	Deb.Autom.	1.010,21	0,00	0,00	0,00	0,00	
00007441 1/1	23/06/2021	504	001649 - IRRF 1708			20/07/2021	173,25	0,00	
00017181	20/07/2021	013	Deb.Autom.	173,25	0,00	0,00	0,00	0,00	
00007442 1/1	23/06/2021	504	001651 - CPC 5952			20/07/2021	537,08	0,00	
00017174	20/07/2021	013	Deb.Autom.	537,08	0,00	0,00	0,00	0,00	
00007792 1/1	23/06/2021	490	001649 - IRRF 1708			20/07/2021	46,31	0,00	
00017181	20/07/2021	013	Deb.Autom.	46,31	0,00	0,00	0,00	0,00	
00007793 1/1	23/06/2021	490	001651 - CPC 5952			20/07/2021	143,57	0,00	
00017174	20/07/2021	013	Deb.Autom.	143,57	0,00	0,00	0,00	0,00	
00007444 1/1	24/06/2021	1514	001649 - IRRF 1708			20/07/2021	263,25	0,00	
00017181	20/07/2021	013	Deb.Autom.	263,25	0,00	0,00	0,00	0,00	
00007445 1/1	24/06/2021	1514	001651 - CPC 5952			20/07/2021	816,08	0,00	
00017174	20/07/2021	013	Deb.Autom.	816,08	0,00	0,00	0,00	0,00	
00007448 1/1	24/06/2021	1609	001649 - IRRF 1708			20/07/2021	202,50	0,00	
00017181	20/07/2021	013	Deb.Autom.	202,50	0,00	0,00	0,00	0,00	
00007449 1/1	24/06/2021	1609	001651 - CPC 5952			20/07/2021	627,75	0,00	
00017174	20/07/2021	013	Deb.Autom.	627,75	0,00	0,00	0,00	0,00	
00007451 1/1	24/06/2021	1610	001649 - IRRF 1708			20/07/2021	49,50	0,00	
00017181	20/07/2021	013	Deb.Autom.	49,50	0,00	0,00	0,00	0,00	
00007452 1/1	24/06/2021	1610	001651 - CPC 5952			20/07/2021	153,45	0,00	
00017174	20/07/2021	013	Deb.Autom.	153,45	0,00	0,00	0,00	0,00	
00007503 1/1	25/06/2021	531	001649 - IRRF 1708			20/07/2021	2,44	0,00	
00017181	20/07/2021	013	Deb.Autom.	2,44	0,00	0,00	0,00	0,00	
00007504 1/1	25/06/2021	531	001651 - CPC 5952			20/07/2021	7,57	0,00	
00017174	20/07/2021	013	Deb.Autom.	7,57	0,00	0,00	0,00	0,00	
00007608 1/1	02/07/2021	282	001649 - IRRF 1708			20/08/2021	121,50	0,00	
00017181	20/07/2021	013	Deb.Autom.	121,50	0,00	0,00	0,00	0,00	
00007609 1/1	02/07/2021	282	001651 - CPC 5952			20/08/2021	376,65	0,00	
00017174	20/07/2021	013	Deb.Autom.	376,65	0,00	0,00	0,00	0,00	

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

Emissão: 25/02/2022 - Hora: 09:03
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: 01/07/2021 Até 31/07/2021 / 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
00007611	1/1	02/07/2021	283	001649 - IRRF	1708		20/08/2021	49,50	0,00
00017181	20/07/2021	013	Deb.Autom.		49,50	0,00	0,00	0,00	0,00
00007612	1/1	02/07/2021	283	001651 - CPC	5952		20/08/2021	153,45	0,00
00017174	20/07/2021	013	Deb.Autom.		153,45	0,00	0,00	0,00	0,00

Total Baixado: R\$ 26.519,28

Total de Acréscimos*: R\$ 0,00

Juros*: R\$ 0,00

Multa*: R\$ 0,00

Total de Descontos*: R\$ 0,00

Descontos*: R\$ 0,00

Glosas*: R\$ 0,00

Impostos*: R\$ 0,00

Total Pago: R\$ 26.519,28

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



Transações Pendentes

G335220823131622008

22/07/2021 08:26:26

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome MARIA F J N M EIRELI
Agência 2681-6
Conta corrente 23820-6
Valor 2.228,84
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JF021130 ANDRE O MARCHESI
JD773387 JOSE C GIOMO

22/07/2021 08:25:26

22/07/2021 08:26:26

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
00001

DATA DA EMISSÃO
21/07/2021 17:28:10
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
E331934A7

SÉRIE: M2 COMPETÊNCIA: 21/07/2021 LOCAL DO SERVIÇO: SOCORRO - SP NFS SUBSTITUÍDA: - N. RPS: 0

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL:
MARIA FLÁVIA JOSÉ NOGUEIRA MACHADO EIRELI
NOME FANTASIA:

ENDEREÇO:
FIDELIS DOMINGUES, 305 - CENTRO
COMPLEMENTO:

CPF/CNPJ:
35.855.263/0001-67
MUNICÍPIO:
SOCORRO - SP - BRASIL
TELEFONE:
14997324262

INSC.MUNICIPAL:
745606
CEP:
13.960-000
E-MAIL:
flaviaajnmachado@hotmail.com

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

TOMADOR DO SERVIÇO

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

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

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

INSC. ESTADUAL
PAÍS:
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4.01 | Medicina e biomedicina.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF COBERTURA DE PLANTÕES DE ESPECIALIDADE À DISTÂNCIA NA CLÍNICA OBSTÉTRICA DURANTE O MÊS DE JUNHO DE 2021 CONFORME ESCALA MÉDICA MENSAL.

DRA. MARIA FLÁVIA J. NOGUEIRA MACHADO - CRM/SP Nº 174844
***** 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\$ 2.375,00
PIS..... R\$ 15,44	Alíquota do ISS 2,50 %	Base de Cálculo.....	R\$ 2.375,00
COFINS..... R\$ 71,25	Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00	Total Deduções/Descontos.....	R\$ 0,00
IR..... R\$ 35,62	Desconto Condicionado..... R\$ 0,00	Total de Imp. Federais.....	R\$ 146,06
INSS..... R\$ 0,00	Outras Retenções..... R\$ 0,00	Valor do ISS.....	R\$ 59,38
CSLL..... R\$ 23,75	Outras Deduções..... R\$ 0,00	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 2.228,94

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R\$: 319,44 Federal e 77,19 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 11AEAD

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: i-BRASIL INTELIGÊNCIA E INFORMAÇÃO LTDA®

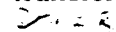


Série | Número NFS-e
M2 | 00001
Data de Emissão
21/07/2021 17:28:10
Código de Verificação
E331934A7

Recebi a NFS-e emitida pelo prestador: MARIA FLÁVIA JOSÉ NOGUEIRA MACHADO EIRELI

Identificação do receptor

Data do recebimento

Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome IRMANDADE S C M SOCORRO
Agência 2695-8
Conta corrente 15248-6

Creditado

Nome CLINICA MEDICA MARIENSE L
Agência 2278-4
Conta corrente 10363-2
Valor 9.807,32
Destinação 0
Data Nesta data

Assinado por	JD773387 JOSE C GIOMO	27/07/2021 15:32:37
	JF021130 ANDRE O MARCHESI	27/07/2021 15:58:55

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF021130 ANDRE O MARCHESI.



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

479/NFS-e



Número / Série	479 / NFS-e	Emissão	23/07/2021 12:32:09	Incidência	Andradas (MG)	ISS a reter	Não
Prest. do Serviço	23/07/2021	Código de verificação	85BR.EEP8.TRQV.5DTS	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 A DISTÂNCIA NA CLÍNICA ORTOPÉDICA REF MÊS DE JUNHO 2021	R\$ 10.450,00

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
67,93	0,00	104,50	156,75	313,50

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R\$)	ISS(R\$)	Desconto Condicional(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Alíquota (%)
10.450,00	209,00	0,00	10.450,00	2,00 %
Outras Retenções(R\$)	Desconto Incondicional(R\$)	Valor Líquido:	R\$ 9.807,32	
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 N° 479, série NFS-e, conforme verificável pelo endereço eletrônico:

<http://www.nfe-cidades.com.br/documento/85BR.EEP8.TRQV.5DTS>

Data: / /

Assinatura:

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

Entrada ok
C.C



Transações Pendentes

G333271550412939047

27/07/2021 15:58:55

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 7.601,85
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JD773387 JOSE C GIOMO
JF021130 ANDRE O MARCHESI

27/07/2021 15:30:23

27/07/2021 15:58:55

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
00282
DATA DA EMISSÃO
30/06/2021 17:03:47
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
5EC4AB99A

SÉRIE: M2 COMPETÊNCIA: 30/06/2021 LOCAL DO SERVIÇO: SOCORRO - SP NFS SUBSTITUÍDA: RPS:

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:
13960-000
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:
13960-000
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 MAIO DE 2021 CONFORME ESCALA MÉDICA MENSAL

***** FIM

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

UTI

Entrada ok

DETALHAMENTO DE VALORES

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

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

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R\$: 1.089,45 Federal e 263,25 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 11AEAD

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 | 00282
Data da Emissão
30/06/2021 17:03:47
Código de Verificação
5EC4AB99A

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

Identificação do recebedor

Data do recebimento

Transferência entre contas diversas**Débitado**

Nome **IRMANDADE S C M SOCORRO**
Agência **2695-6**
Conta corrente **16248-6**

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	27/07/2021 15:30:42
	JF021130 ANDRE O MARCHESI	27/07/2021 15:58:55

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
00283

DATA DA EMISSÃO
30/06/2021 17:09:19
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
DB70C9810

SÉRIE: M2 COMPETÊNCIA: 30/06/2021 LOCAL DO SERVIÇO: SOCORRO - SP NFS SUBSTITUÍDA: - RPS: -

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:
13960-000
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:
13960-000
E-MAIL:
hospital@santacasasocorro.com.br
INSC. ESTADUAL:
PAÍS:
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4.01 | Medicina e biomedicina.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

COBERTURA DE PLANTÕES MÉDICOS À DISTÂNCIA NA CLÍNICA MÉDICA DURANTE MÊS DE MAIO DE 2021 CONFORME ESCALA MÉDICA MENSAL

FIM

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

P.5

Entrada ok

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 11AEAD

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 | 00283
Data da Emissão
30/06/2021 17:09:19
Código de Verificação
DB70C9810

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

Identificação do recebedor

Data do recebimento

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

Nome **CLINICA CHIRICO KUMEDA SA**
Agência **2695-6**
Conta corrente **106296-7**
Valor **3.575,00**
Destinação **0**
Data **Nesta data**

Assinado por	JD773387 JOSE C GIOMO	27/07/2021 15:30:59
	JF021130 ANDRE O MARCHESI	27/07/2021 15:58:55

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
00225
DATA DA EMISSÃO
20/07/2021 08:14:06
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
FE560E83B

SÉRIE: M2 COMPETÊNCIA: 20/07/2021 LOCAL DO SERVIÇO: SOCORRO - SP NFS SUBSTITUÍDA: - N. RPS: 0

PRESTADOR DO SERVIÇO



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

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

CPF/CNPJ:
14.994.584/0001-72
MUNICÍPIO:
SOCORRO - SP - BRASIL
TELEFONE:
1938951624

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

SIMPLES NACIONAL:
{ x } SIM { } NÃO
INSC.ESTADUAL:
ISENTO
REGIME ESPECIAL:
NENHUM

TOMADOR DO SERVIÇO

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

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

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

INSC.ESTADUAL
PAÍS:
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Discriminação	Observações	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	SubTotal
Plantões Médicos a Distância		1	1,00	3.575,00	3.575,00
Total dos Itens					3.575,00

COBERTURA DE PLANTÕES DE ESPECIALIDADE À DISTÂNCIA NA CLÍNICA CIRURGICA 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	DEDUÇÕES / DESCONTOS	VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 3.575,00
PIS..... R\$ 0,00	Alíquota do ISS 2,00 %	Base de Cálculo.....	R\$ 3.575,00
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\$ 71,50
CSLL..... R\$ 0,00	Outras Deduções..... R\$ 0,00	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 3.575,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R\$: 480,84 Federal e 96,17 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 11A/EAD

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 | 00225
Data da Emissão
20/07/2021 08:14:06
Código de Verificação
FE560E83B

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

Identificação do receptor

Data do recebimento

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome IRMANDADE S C M SOCORRO
Agência 2695-6
Conta corrente 16248-6

Creditado

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

Assinada por	JD773387 JOSE C GIOMO	27/07/2021 15:52:15
	JF021130 ANDRE O MARCHESI	27/07/2021 15:58:55

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
00226

DATA DA EMISSÃO
25/07/2021 15:24:39
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
79A109699

SÉRIE: M2 COMPETÊNCIA: 25/07/2021 LOCAL DO SERVIÇO: SOCORRO - SP NFS SUBSTITUÍDA: N. RPS: 0

PRESTADOR DO SERVIÇO



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

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

CPF/CNPJ:
14.994.584/0001-72
MUNICÍPIO:
SOCORRO - SP - BRASIL
TELEFONE:
1938951624

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

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

TOMADOR DO SERVIÇO

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

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

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

INSC. ESTADUAL
PAÍS:
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

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

COBERTURA DE PLANTÕES DE ESPECIALIDADE À DISTÂNCIA NA CLÍNICA CIRURGICA DURANTE O MÊS DE JUNHO DE 2021
***** FIM

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

C.C.

Entrada de

DETALHAMENTO DE VALORES

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R\$: 443,85 Federal e 88,77 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 11AEAD

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 | 00226
Data da Emissão
25/07/2021 15:24:39
Código de Verificação
79A109699

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

Identificação do receptor

Data do recebimento

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

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

Creditado

Banco 33 BCO 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 72.701
Valor 12.904,37
Destinação 0
Data transferência 27/07/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 8D77DC5F888E438E

Assinado por	JD773387 JOSE C GIOMO	27/07/2021 15:31:39
	JF021130 ANDRE O MARCHESI	27/07/2021 15:58:55

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF021130 ANDRE O MARCHESI.



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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota - Serie

000000001344 - 1

Autenticidade

JR8I-WECJ

Data de Emissão

23/07/2021

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: Fone:
Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOCORRO
Endereço: AVENIDA DR RENATO SILVA, 129 - CEP: 13960000
Município: SOCORRO UF: SP E-mail: ricardocardosodesouzaho@gmail.com

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

Dr. Rafael Donizete Lopes - CRM/MG 35925

Valor Bruto: R\$ 13.750,00

Valor Líquido: R\$ 12.491,87

R\$ 12.904,37

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

C.C.

Processo executado por: 179.159.243.53

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código de Serviço e Aliquota 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	206,25	89,38	412,50	137,50
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\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	
0,00	13.750,00	3,0000%	412,50	

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 13.750,00

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência 2895-8
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) 130012361
CNPJ 20.411.273/0001-36
Nome favorecido GYNO PREV CLINICA MEDICA LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 72.702
Valor 3.700,00
Destinação 0
Data transferência 27/07/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB B6FDD0264C751B7F

Assinado por JD773387 JOSE C GIOMO
JF021130 ANDRE O MARCHESE

27/07/2021 15:32:04

27/07/2021 15:58:55

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
00087

DATA DA EMISSÃO
23/07/2021 12:30:58
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
321683CC0

SÉRIE: M2 COMPETÊNCIA: 23/07/2021 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:
3895-0510 E 3895-7475 - 38951151

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 JUNHO DE 2021 - R\$2.200,00
COBERTURA DE PLANTÕES DE ESPECIALIDADE À DISTÂNCIA NA CLÍNICA AUXILIAR OBSTÉTRICA DURANTE O MÊS DE JUNHO DE 2021 - R\$1.500,00
***** FIM

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

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS

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

DEDUÇÕES / DESCONTOS

Alíquota do ISS 2,64 %
Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00
Desconto Condicionado..... R\$ 0,00
Outras Retenções..... R\$ 0,00
Outras Deduções..... R\$ 0,00

VALOR DO SERVIÇO.....

Base de Cálculo..... R\$ 3.700,00
Total Deduções/Descontos..... R\$ 0,00
Total de Imp. Federais..... R\$ 0,00
Valor do ISS..... R\$ 97,68

VALOR LÍQUIDO..... R\$ 3.700,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Dra. Alessandra Ribeiro Di Martino
Trib aprox R\$: 497,65 Federal e 120,25 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 11AEAD

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 | 00087
Data da Emissão
23/07/2021 12:30:58
Código de Verificação
321683CC0

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

Identificação do recebedor

Data do recebimento

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

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

Creditado

Banco 748 BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Agência (sem DV) 3016 SICREDI JUNDIAI
Conta corrente (com DV) 315338
CNPJ 15.465.778/0001-43
Nome favorecido FSP SERVICOS A SAUDE S/S LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 72.703
Valor 8.259,80
Destinação 0
Data transferência 27/07/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 95FFC971FF2CBB05

Assinado por JD773387 JOSE C GIOMO
JF021130 ANDRE O MARCHESE

27/07/2021 15:33:13

27/07/2021 15:58:55

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
6952404DNV

Nº Nota (Nova Versão)
631

Nº RPS:
-

Data de Emissão
23/JUL/2021 - 13:20:59

Competência
07/2021

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 Junho de 2021.

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Dr. Marcos Aurélio Verzani

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 8.800,00

Local de Incidência do ISS: BRAGANÇA PAULISTA - SP

Valor Aprox. dos Tributos

R\$ 1.183,60

(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\$)

0,00

Valor do IRRF Retido (R\$)

132,00

Valor do CSLL Retido (R\$)

88,00

Valor do PIS Retido (R\$)

57,20

Valor do COFINS Retido (R\$)

264,00

Vlr Deduções (R\$)

Outras Retenções (R\$)

0,00

Base de Cálculo do ISS (R\$)

8.800,00

Alíquota

3,00

Valor do ISS (R\$)

264,00

Valor Líquido da Nota (R\$)

8.258,80

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

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

Código de Verificação:

6952404DNV

Número da Nota:

631

Local

Data

Assinatura

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência 2895-8
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) 130021530
CNPJ 10.398.789/0001-24
Nome favorecido SAUDE INTEGRAL SERVICOS MEDICOS S/S
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 72.704
Valor 22.185,52
Destinação 0
Data transferência 27/07/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação @ISBB 9B1E7579009476F0

Assinado por JD773387 JOSE C GIOMO
JF021130 ANDRE O MARCHESE

27/07/2021 15:33:47

27/07/2021 15:58:55

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
2791
Código de Verificação de Autenticidade
AC9P8W0E5
Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/07/2021 às 13:42:29
Chave de Acesso
397561AZ0L9CFL90BV4JIRK35Y2SNTC5

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS AGUAS DE LINDOIA-SP	Local da Prestação AGUAS DE LINDOIA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS Competência 23/07/2021
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 04 - Fixo

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 71.408.546/0001-24	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SOCORRO
Logradouro AVENIDA DOUTOR RENATO SILVA, 129	Complemento	Bairro CENTRO	
CEP/Cod. Postal 13960-000	Cidade/País SOCORRO - SP	Cod. IBGE 3552106	Telefone E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	SERV	Serviços Médicos Prestados referente: Cobertura de Plantões de Especialidade à Distância na Clínica Pediátrica durante o mês de Junho de 2021. Dr. Elaine Conceição Bueno de Souza	23.650,00	R\$ 23.650,00

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

Pediatria

Então ok

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Medicina e biomedicina	Aliquota 0,00%	Atividade Município 00000400000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 23.650,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 23.650,00	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (23.650,00 x 0,65%)	COFINS (23.650,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (23.650,00 x 1,50%)	CSLL (23.650,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 153,73	R\$ 709,50	R\$ 0,00	R\$ 354,75	R\$ 236,50	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 22.195,52

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$3.180,92 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$768,62

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE SAUDE INTEGRAL SERVIÇOS MEDICOS S/S O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2791 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO AC9P8W0E5.

Data

CPF/RG

Assinatura

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

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

Creditado

Banco 77 BANCO INTER
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 72.705
Valor 6.750,00
Destinação 0
Data transferência 27/07/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 65438CA8253A7B87

Assinado por	JD773387 JOSE C GIOMO	27/07/2021 15:34:16
	JF021130 ANDRE O MARCHESI	27/07/2021 15:58:55

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF021130 ANDRE O MARCHESI.


Prefeitura da Estância Hidromineral de Serra Negra
Prefeitura de Serra Negra
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
11
Código de Verificação de Autenticidade
YLTIE887
Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/07/2021 às 13:52:12
Chave de Acesso
782725EEW5E4ZYX0Q0J8J55Z2E3RJHDQ
Informações Fiscais
Exigibilidade do ISS
Exigível
Número do Processo
Município de Incidência do ISS
Local da Prestação
SERRA NEGRA-SP
SOCORRO - SP
Número do RPS
Série do RPS
Tipo do RPS
Data do RPS
Competência
23/07/2021
Optante Simples Nacional
Incentivo Fiscal
Regime Especial Tributação
Tipo ISS
1 - Sim
2 - Não
Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

 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
RG/Inscrição Estadual
Inscrição Municipal
Cadastro
Nome/Razão Social
40.728.326/0001-84
5411469
000071665
FABIOLA BECHARA GOPPERT LTDA
Logradouro
Complemento
Bairro
RUA NORBERTO QUAGLIO, 00090
BELVEDERE DO LAGO
CEP
Cidade
Telefone
E-mail
13930-000
SERRA NEGRA-SP
(19) 3892-2414
TOMADOR DE SERVIÇOS
CPF/CNPJ/Documento
RG/Inscrição Estadual
Inscrição Municipal
Nome/Razão Social
71.408.548/0001-24
IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA SOCORRO
Logradouro
Complemento
Bairro
AV DR RENATO SILVA, 129
CENTRO
CEP/Cod. Postal
Cidade/Pais
Cod. IBGE
Telefone
E-mail
13960-000
SOCORRO - SP
3552106
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 Junho 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
Entrega ok
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS
LC 116/2003: 04.01
Medicina e biomedicina
Alíquota
Atividade Município
Código CNAE
Construção Civil
Código da Obra
Código ART
2.01%
0000040000001
8630503
Valor Total dos Serviços
Desconto Incondicionado
Deduções Base Cálculo
Base de Cálculo
Total do ISS
ISS Retido
Desconto Condicionado
R\$ 6.750,00
R\$ 0,00
R\$ 0,00
R\$ 6.750,00
R\$ 135,68
2 - Não
R\$ 0,00
Retenções de Impostos
PIS
COFINS
INSS
IRRF
CSLL
Outras Retenções
R\$ 0,00
R\$ 0,00
R\$ 0,00
R\$ 0,00
R\$ 0,00
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 11 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO YLTIE887.

Data
CPF/RG
Assinatura

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) 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 72.706
Valor 25.339,50
Destinação 0
Data transferência 27/07/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB AD2BB1CB93A4CD04

Assinada por JD773387 JOSE C GIOMO
JF021130 ANDRE O MARCHESE

27/07/2021 15:34:51

27/07/2021 15:58:55

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF021130 ANDRE O MARCHESE.



PREFEITURA MUNICIPAL DE AMPARO
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA E ORÇAMENTO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
8983UTMB6E

Nº Nota (Nova Versão)

5

Nº RPS:

-

Data de Emissão

23/JUL/2021 - 13:55:05

Competência

07/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: HDMB SERVICOS MEDICOS S/S

CNPJ/CPF: 07.773.074/0001-00

Insc. Municipal: 13434

Insc. Estadual:

Endereço: RUA DOM PEDRO I, 212

CEP: 13.900-000

Complemento: SALAS 03 04

Bairro: LOTEAMENTO MARSON

Município: AMPARO

UF: SP

País: BRASIL

E-mail: WILSON@ALLEZMICA.COM.BR

Telefone: 38072796

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. DRº RENATO SILVA, 129

CEP: 13.960-000

Complemento: Não Informado

Bairro: CENTRO

Município: SOCORRO

UF: SP

País: BRASIL

E-mail: wilson@santacasasocorro.com.br

Telefone: 1938550859

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS REF. PLANTÕES MEDICO PRESENCIAIS NA UTI, DURANTE O PERÍODO DE 01/06/2021 A 30/06/2021
CONFORME ESCALA MEDICA MENSAL.

DR MARCELO RIBEIRO BUENO

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

UTI

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 27.000,00 *Entrada ok*

Local de incidência do ISS: AMPARO - SP

Valor Aprox. dos Tributos

(nuil%) Fonte

Código do Serviço:

Ativ. Serviço: 4.01 - 040401 - 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	405,00	270,00	175,50	810,00	
Valor de Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Base de Cálculo do ISS (R\$)	Alíquota	Valor do ISS (R\$)	Valor Líquido da Nota (R\$)
	0,00	0,00	0,00	0,00	25.339,50

OUTRAS INFORMAÇÕES

Retenção de ISS não permitida.

Empresa do regime tributário FIXO ANUAL.

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: <https://www.amparo.sp.gov.br/>
RECEDEMOS DO(A) HDMB SERVICOS MEDICOS S/S OS SERVIÇOS CONSTANTES NA
NFS-e

Código de Verificação:

8983UTMB6E

Número da Nota:

5

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência 2695-8
Conta corrente 16248-6 IRMANDADE S C M SOCORRO

Creditado

Banco 33 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV) 661 SOCORRO
Conta corrente (com DV) 130017452
CNPJ 35.602.540/0001-20
Nome favorecido RL GALASSI CLINICA MEDICA LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 72.707
Valor 7.150,00
Destinação 0
Data transferência 27/07/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB ED2F48CEDC3509C7

Assinada por	JD773387 JOSE C GOMO	27/07/2021 15:35:25
	JF021130 ANDRE O MARCHESI	27/07/2021 15:58:55

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
00080

DATA DA EMISSÃO
23/07/2021 14:05:03
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
0557BD84E

SÉRIE:	COMPETÊNCIA:	LOCAL DO SERVIÇO:	NFS SUBSTITUÍDA:	N. RPS:
M2	23/07/2021	SOCORRO - SP	-	0

PRESTADOR DO SERVIÇO



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

CPF/CNPJ:
35.602.540/0001-20
MUNICÍPIO:
SOCORRO - SP - BRASIL
TELEFONE:
(16) 99727-7700

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

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

TOMADOR DO SERVIÇO

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

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

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

INSC. ESTADUAL:
PAÍS:
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

COBERTURA DE PLANTÕES DE ESPECIALIDADE À DISTÂNCIA NA CLÍNICA
CIRÚRGICA NO MÊS DE JUNHO DE 2021 - R\$ 6.600,00

COBERTURA DE PLANTÕES DE ESPECIALIDADE À DISTÂNCIA NA
CLÍNICA MÉDICA NO MÊS DE JUNHO E 2021 - R\$ 550,00

(DR. IVANO GALASSI NETO)

***** FIM

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

7.957 - Postos

92.24 - CC

Entrada ok

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS

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

DEDUÇÕES / DESCONTOS

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

VALOR DO SERVIÇO.....

Base de Cálculo..... R\$ 7.150,00
Total Deduções/Descontos..... R\$ 0,00
Total de Imp. Federais..... R\$ 0,00
Valor do ISS..... R\$ 143,00
VALOR LÍQUIDO..... R\$ 7.150,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R\$: 961,68 Federal e 192,34 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 11AEAD

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 | 00080
Data da Emissão
23/07/2021 14:05:03
Código de Verificação
0557BD84E

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

Identificação do receptor

Data do recebimento

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

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

Creditado

Banco 33 BCO 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 72.708
Valor 8.774,97
Destinação 0
Data transferência 27/07/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SiSB 046F3F8374F300AA

Assinado por	JD773387 JOSE C GIOMO	27/07/2021 15:35:58
	JF021130 ANDRE O MARCHESE	27/07/2021 15:58:55

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
512
Código de Verificação de Autenticidade
HKFAONZSN
Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/07/2021 às 14:14:32
Chave de Acesso
168590TCWW7ANS2DZJE8VH117V73592S

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 23/07/2021
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
11.160.373/0001-48
 RG/Inscrição Estadual
54000007265
 Inscrição Municipal
000013422
 Cadastro
MUSSI, SERVICOS MEDICOS EIRELI
 Nome/Razão Social
 Logradouro
JUSCELINO K. DE OLIVEIRA, 599
 Complemento
APTO 101
 Bairro
CENTRO
 CEP
Monte Siao-MG
 Cidade
1938244000
 Telefone
jullana.prado@omni.cnt.br
 E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento
71.408.546/0001-34
 RG/Inscrição Estadual
 Inscrição Municipal
 Nome/Razão Social
Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Socorro
 Logradouro
Av Dr Renato Silva, 129
 Complemento
 Bairro
Centro
 CEP/Cod. Postal
13960-000
 Cidade/Pais
SOCORRO - SP
 Cod. IBGE
3552106
 Telefone
19 38559555
 E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Cobertura de Plantões de Especialidade à Distância na Clínica Pediátrica pelo Dr Alexandre Antonio Lopes Mussi durante o mês de Junho de 2021.	9.350,00	R\$ 9.350,00

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

Red. Ania

Entrega em

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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%	00000400000003			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 9.350,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.350,00	R\$ 187,00	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (9.350,00 x 0,65%)	COFINS (9.350,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (9.350,00 x 1,50%)	CSLL (9.350,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 60,78	R\$ 280,50	R\$ 0,00	R\$ 140,25	R\$ 93,50	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 8.774,97

Val. Aprox. Tributos:

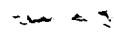
Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE MUSSI, SERVICOS MEDICOS EIRELI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 512 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO HKFAONZSN.

Data

CPF/RG

Assinatura

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

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

Creditado

Banco 237 BCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV) 585 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 72.708
Valor 16.207,42
Destinação 0
Data transferência 27/07/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB D36354BA8E1048FD

Assinada por JD773387 JOSE C GIOMO
JF021130 ANDRE O MARCHESE

27/07/2021 15:38:01

27/07/2021 15:58:55

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF021130 ANDRE O MARCHESE.

 PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DE CAMPINAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e	Número da Nota 00001528	
	Data e Hora de Emissão 23/07/2021 14:18:28	
	Código de Verificação a9937c7a	

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

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: PLANTÕES MÉDICOS PRESENCIAIS NA UTI DURANTE O MÊS DE JUNHO DE 2021, CONFORME ESCALA MÉDICA MENSAL, DO DR. LUIZ ANTONIO BRAGAGNOLO JUNIOR.

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.	1	17.550,00	17.550,00

16470,67
 - 263,25

 PAGAR 16207,42

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

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: 07/2021	Local da Prestação do Serviço: SOCORRO/SP
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	Tributação: TRIBUTÁVEL FIXO
CNAE: 8630-5/03-00	
Descrição da Atividade: ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS	
Serviço: 04.01 - Medicina e biomedicina.	

Mensagem enviada com sucesso.

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência 2695-6
Conta corrente 18246-6 IRMANDADE S C M SOCORRO

Creditado

Banco 33 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV) 661 SOCORRO
Conta corrente (com DV) 130010868
CNPJ 19.440.242/0001-24
Nome favorecido MARIA ELISA ARAUJO DE SOUSA - CLINICA M
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 72.710
Valor 3.950,00
Destinação 0
Data transferência 27/07/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 6D23524DAE8D3261

Assinada por JD773387 JOSE C GIOMO
JF021130 ANDRE O MARCHESI

27/07/2021 15:46:04

27/07/2021 15:58:55

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
00812
DATA DA EMISSÃO
23/07/2021 15:39:50
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
BDEBCADE9

SÉRIE: M2 COMPETÊNCIA: 23/07/2021 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:
1938953445

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

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

TOMADOR DO SERVIÇO

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

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

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4.01 | Medicina e biomedicina.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Discriminação	Observações	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	SubTotal
SERVIÇOS MÉDICOS		UN	1,00	3.950,00	3.950,00
Total dos Itens					3.950,00

COBERTURA DE PLANTÕES DE ESPECIALIDADE A DISTÂNCIA NA CLÍNICA OBSTÉTRICA DURANTE O MÊS DE JUNHO/21
COBERTURA DE PLANTÕES DE ESPECIALIDADE A DISTÂNCIA NA CLÍNICA AUXILIAR DE OBSTETRÍCIA DURANTE O MÊS DE JUNHO/21
***** FIM

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

Melen

Entrada o/c

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS	DEDUÇÕES / DESCONTOS	VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 3.950,00
PIS..... R\$ 0,00	Alíquota do ISS 2,79 %	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\$ 110,21
CSLL..... R\$ 0,00	Outras Deduções..... R\$ 0,00	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 3.950,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R\$: 531,28 Federal e 128,38 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 11AEAD

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 | 00812
Data da Emissão
23/07/2021 15:39:50
Código de Verificação
BDEBCADE9

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

Identificação do receptor

Data do recebimento

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência 2695-6
Conta corrente 18246-6 IRMANDADE S C M SOCORRO

Creditado

Banco 77 BANCO INTER
Agência (sem DV) 1 MATRIZ
Conta corrente (com DV) 31209637
CNPJ 19.468.671/0001-24
Nome favorecido CLINICA MEDICA E ODONTOLOGICA LONGO LTD
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 72.711
Valor 26.747,25
Destinação 0
Data transferência 27/07/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB CC5773F798C0394A

Assinada por JD773387 JOSE C GIOMO
JF021130 ANDRE O MARCHESE

27/07/2021 15:46:41

27/07/2021 15:58:55

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
69531643YS

Nº Nota (Nova Versão)
534

Nº RPS:
-

Data de Emissão
23/JUL/2021 - 16:12:46

Competência
07/2021

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

COBERTURA DE PLANTOES DE ESPECIALIDADE
A DISTÂNCIA NA CLÍNICA ANESTÉSICA.

COBERTURA DE PLANTOES DE ESPECIALIDADE
A DISTÂNCIA NA CLÍNICA MEDICA.

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 28.500,00

Local de incidência do ISS: BRAGANÇA PAULISTA - SP

Valor Aprox. dos Tributos

R\$ 3.833,25

(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	427,50	285,00	185,25	855,00
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	427,50	285,00	185,25	855,00
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	427,50	285,00	185,25	855,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

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

Código de Verificação:
69531643YS

Número da Nota:

534

Local

Data

Assinatura

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 2695-6
Conta corrente 16246-6 IRMANDADE S C M SOCORRO

Creditado

Banco 237 BCO 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 72.712
Valor 11.402,77
Destinação 0
Data transferência 27/07/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 8BCC022808A5D2A1

Assinado por JD773387 JOSE C GIOMO
JF021130 ANDRE O MARCHESE

27/07/2021 15:48:40

27/07/2021 15:58:55

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				Número da NFS-e 1624													
Data e Hora da Emissão		25/07/2021 10:37:56		Competência		25/7/2021		Código de Verificação		ZJ3GLKARN									
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 Junho de 2021 conforme a escala mensal Valor aproximado dos tributos fonte IBPT 15,75% => R\$ 1.913,62																			
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº 01/2021 UT: Entendo ok																			
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\$)		78,98		COFINS(R\$)		364,50		IR(R\$)		182,25		INSS(R\$)				CSLL(R\$)		121,50	
Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço						Outras informações				Cálculo do ISSQN devido no Município									
Valor do Serviço R\$		12.150,00		Natureza Operação		Valor do Serviço R\$		12.150,00											
(-) 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		747,23		0-Nenhum		Base de Cálculo		12.150,00											
(-) 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\$		11.402,77		Incentivador Cultural		(=) Valor do ISSQN R\$		364,50											
				2-Não															
Avisos		1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, com a utilização do Código de Verificação.																	

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

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

Creditado

Banco 237 BCO 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 72.713
Valor 5.161,75
Destinação 0
Data transferência 27/07/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 125D46445C94DBD8

Assinado por JD773387 JOSE C GIOMO
JF021130 ANDRE O MARCHESE

27/07/2021 15:49:08

27/07/2021 15:58:55

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				Número da NFS-e 1623					
Data e Hora da Emissão		25/07/2021 10:30:22		Competência		25/7/2021		Código de Verificação		XFDQOMEB6	
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 Médico à distancia na Clínica Médica durante o mês de Junho de 2021 conforme escala médica mensal Valor aproximado dos tributos fonte IBPT 15,75% => R\$ 866,25											
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº 01/2021 P.5. Entrega OK											
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\$)		35,75		COFINS(R\$)		165,00		IR(R\$)		82,50	
INSS(R\$)				CSLL(R\$)		55,00					
Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço				Outras Informações				Cálculo do ISSQN devido no Município			
Valor do Serviço R\$		5.500,00		Natureza Operação		Valor do Serviço R\$		5.500,00			
(-) 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		338,25		0-Nenhum		Base de Cálculo		5.500,00			
(-) 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\$		5.161,75		Incentivador Cultural		(=) Valor do ISSQN R\$		165,00			
				2-Não							
Avisos											
1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, com a utilização do Código de Verificação.											

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

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

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 25 MOGI GUACU SP
Conta corrente (com DV) 998823
CNPJ 11.033.878/0001-76
Nome favorecido D.M.P. - SERVICOS MEDICOS S/S LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 72.714
Valor 13.936,72
Destinação 0
Data transferência 27/07/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB EF74239D903C72B7

Assinado por	JD773387 JOSE C GIOMO	27/07/2021 15:53:39
	JF021130 ANDRE O MARCHESI	27/07/2021 15:58:55

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
00143
DATA DA EMISSÃO
25/07/2021 20:35:42
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
CAC393325

SÉRIE: M2 COMPETÊNCIA: 25/07/2021 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:
1938951298

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	11,00	1.350,00	14.850,00
Total dos Itens					14.850,00

PLANTÕES DE UTI EM JUNHO DE 2021
FIM

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

UTI

Entrada OK

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS	DEDUÇÕES / DESCONTOS	VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 14.850,00
PIS..... R\$ 96,53	Alíquota do ISS 0,00 %	Base de Cálculo.....	R\$ 14.850,00
COFINS..... R\$ 445,50	Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00	Total Deduções/Descontos.....	R\$ 0,00
IR..... R\$ 222,75	Desconto Condicionado..... R\$ 0,00	Total de Imp. Federais.....	R\$ 913,28
INSS..... R\$ 0,00	Outras Retenções..... R\$ 0,00	Valor do ISS.....	R\$ 0,00
CSLL..... R\$ 148,50	Outras Deduções..... R\$ 0,00	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 13.936,72

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R\$: 1.997,33 Federal e 399,47 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 11AEAD

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 | 00143
Data da Emissão
25/07/2021 20:35:42
Código de Verificação
CAC393325

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

Identificação do receptor

Data do recebimento



Transações Pendentes

G334290951428295048

29/07/2021 10:02:58

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 33 BCD SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV) 74 BRAGANCA PAULISTA
Conta corrente (com DV) 130068108
CNPJ 18.235.575/0001-59
Nome favorecido CLINICA SDEM LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 72.901
Valor 43.171,00
Destinação 0
Data transferência 29/07/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB E9CCBF08BC3FA93B

Assinada por JD773387 JOSE C GIOMO
JF021130 ANDRE O MARCHESI

29/07/2021 09:45:40

29/07/2021 10:02:58

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
6955286TJK

Nº Nota (Nova Versão)
1930

Nº RPS:
-

Data de Emissão
25/JUL/2021 - 12:18:56

Competência
07/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: CLINICA SHEM LTDA - EPP

CNPJ/CPF: 16.235.575/0001-59

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 à Distância na Clínica Obstétrica e Consultas de Ginecologia durante o mês de junho de 2021

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

Melen

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib. Aprox. R\$: 6187,00 Federal e 1495,00 Municipal Fonte: IBPT 02C353

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
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
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

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:
6955286TJK

Número da Nota:
1930

Local

Data

Assinatura

DQC 06 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) 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 72.902
Valor 4.129,40
Destinação 0
Data transferência 29/07/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB D3993772885228A5

Assinado por JD773387 JOSE C GIOMO
JF021130 ANDRE O MARCHESE

29/07/2021 09:46:22

29/07/2021 10:02:56

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
00144

DATA DA EMISSÃO
25/07/2021 20:37:43
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
4FFE0134

SÉRIE: M2 COMPETÊNCIA: 25/07/2021 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:
1938951298

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

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

TOMADOR DO SERVIÇO

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

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

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

INSC. ESTADUAL
PAÍS:
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Discriminação	Observações	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	SubTotal
PLANTÕES		PLANTÕES	8,00	550,00	4.400,00
Total dos Itens					4.400,00

PLANTÕES DE CLÍNICA MÉDICA À DISTÂNCIA EM JUNHO DE 2021.

***** FIM *****

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

1.5

Entrada ok

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS
PIS..... R\$ 28,60
COFINS..... R\$ 132,00
IR..... R\$ 66,00
INSS..... R\$ 0,00
CSLL..... R\$ 44,00

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

VALOR DO SERVIÇO..... R\$ 4.400,00
Base de Cálculo..... R\$ 4.400,00
Total Deduções/Descontos..... R\$ 0,00
Total de Imp. Federais..... R\$ 270,60
Valor do ISS..... R\$ 0,00
VALOR LÍQUIDO..... R\$ 4.129,40

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R\$: 591,80 Federal e 118,36 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 11AEAD

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 | 00144
Data da Emissão
25/07/2021 20:37:43
Código de Verificação
4FFE0134

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

Identificação do recebedor

Data do recebimento

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência 2895-8
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) 130006565
CNPJ 07.168.400/0001-50
Nome favorecido CLINICA AURA MED LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 72.903
Valor 11.060,00
Destinação 0
Data transferência 29/07/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 58A2E7E58E490FFB

Assinado por JD773387 JOSE C GIOMO
JF021130 ANDRE O MARCHESE

29/07/2021 09:47:06

29/07/2021 10:02:56

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
01019

DATA DA EMISSÃO
26/07/2021 08:56:06
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
20C9CA002

SÉRIE: M2 COMPETÊNCIA: 26/07/2021 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:
1938952241

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	Observações	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	SubTotal
Cobertura de Plantões de Especialidade a distancia na Clinica Anestésica durante o mês de Junho de 2021		1	1,00	11.050,00	11.050,00
Total dos Itens					11.050,00

SERVIÇOS MÉDICOS

***** 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\$ 11.050,00
PIS..... R\$ 0,00	Alíquota do ISS 3,46 %	Base de Cálculo.....	R\$ 11.050,00
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\$ 382,33
CSLL..... R\$ 0,00	Outras Deduções..... R\$ 0,00	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 11.050,00

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\$: 1.486,23 Federal e 359,13 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 11AEAD

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 | 01019
Data da Emissão
26/07/2021 08:56:06
Código de Verificação
20C9CA002

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

Identificação do receptor

Data do recebimento

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência 2695-6
Conta corrente 16248-6 IRMANDADE S C M SOCORRO

Creditado

Banco 33 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV) 661 SOCORRO
Conta corrente (com DV) 130001811
CNPJ 49.582.579/0001-18
Nome favorecido LABORATORIO PADRAO DE ANALISES CLINICAS
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 72.904
Valor 10.980,00
Destinação 0
Data transferência 29/07/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 00398330B99D9587

Assinado por JD773387 JOSE C GIOMO
JF021130 ANDRE O MARCHESE

29/07/2021 09:47:34

29/07/2021 10:02:56

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
01111
DATA DA EMISSÃO
26/07/2021 07:57:43
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
3BEB2FF6F

SÉRIE: M2 COMPETÊNCIA: 26/07/2021 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:
1938951624

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 : 06/2021.
*PLANTÕES PRONTO SOCORRO INTERNAÇÕES : 06/2021.
*EXAMES DE TROPONINA NO PRONTO SOCORRO : 06/2021.

***** FIM

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

L-6

Entrada ok

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS

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

DEDUÇÕES / DESCONTOS

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

VALOR DO SERVIÇO.....

Base de Cálculo..... R\$ 10.980,00
Total Deduções/Descontos..... R\$ 0,00
Total de Imp. Federais..... R\$ 0,00
Valor do ISS..... R\$ 219,60
VALOR LÍQUIDO..... R\$ 10.980,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R\$: 1.476,81 Federal e 362,34 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 11AEAD

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 | 01111
Data da Emissão
26/07/2021 07:57:43
Código de Verificação
3BEB2FF6F

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

Identificação do receptor

Data do recebimento

DQC ou TED Eletrônico**Debitado**

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

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 8015 MONTE SIAO MG
Conta corrente (com DV) 121133
CNPJ 21.075.474/0001-72
Nome favorecido PRO VIDA SERVICOS MEDICOS LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 72.905
Valor 2.533,95
Destinação 0
Data transferência 29/07/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SIBBB 49D11615E91FFD8C

Assinado por JD773387 JOSE C GIOMO
JF021130 ANDRE O MARCHESE

29/07/2021 09:48:33

29/07/2021 10:02:56

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
620

Código de Verificação de Autenticidade
197XCLDB4

Data e Hora de Emissão da NFS-e
26/07/2021 às 10:51:30

Chave de Acesso
168863A5ZFJFE7TMZ2N5KURP1EWU18L

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS MONTE SIAO-MG	Local da Prestação MONTE SIAO - MG
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 26/07/2021
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://200.98.66.118:9028/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 21.075.474/0001-72	RG/Inscrição Estadual 54000009681	Inscrição Municipal 000020386	Cadastro 000020386	Nome/Razão Social PRO VIDA SERVICOS MEDICOS LTDA - ME
Logradouro ABILIO ZUCATO, 00262	CEP 37580-000	Cidade Monte Siao-MG	Telefone 3534651068	Bairro CENTRO E-mail alexsilveiro@oi.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 71.408.546/0001-24	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOCORRO
Logradouro Avenida DR. RENATO SILVA, 129	CEP/Cod. Postal 13960-000	Cidade/País SOCORRO - SP	Cod. IBGE 3552106
			Telefone 19 38559557
			E-mail EUCLIDES@SANTACASADESOCORRO.COM.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Plantões Médico de Especialidade Presencial na UTI durante o mês de Junho de 2021 conforme escala médica mensal realizada por 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 01/2021**

UT: ENTRADA DA DIC!

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.	2,00%	00000400000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 2.700,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.700,00	R\$ 54,00	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.533,95

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Descrição	Un. Med.	Qtde	Vlr. Unif.	Dedução	Desc. Cond.	Desc. Inc.	Total	Remover
Plantões Médico de Especialidade Presencial na UTI durante o mês de Junho de 2021 conforme escala médica mensal realizada por CARLOS ALEXANDRE SILVÉRIO DA SILVA CRMSP 80929.								

RECEBI(EMOS) DE PRO VIDA SERVICOS MEDICOS LTDA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 620 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 197XCLDB4.

Data

CPF/RG

Assinatura

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência 2695-6
Conta corrente 18246-6 IRMANDADE S C M SOCORRO

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 72.906
Valor 3.844,19
Destinação 0
Data transferência 29/07/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB BDC4DBE321DD446E

Assinada por JD773387 JOSE C GIOMO
JF021130 ANDRE O MARCHESE

29/07/2021 09:49:07

29/07/2021 10:02:58

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
00145
DATA DA EMISSÃO
26/07/2021 10:26:14
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
26ED5FEE

SÉRIE: M2 COMPETÊNCIA: 26/07/2021 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:
1938951298

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
INTERNAÇÕES		PRODUÇÃO	1,00	3.883,00	3.883,00
Total dos Itens					3.883,00

PRODUÇÃO DE AIH/SUS EM MAIO DE 2021
***** FIM

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

P.5

Entrada ok

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS	DEDUÇÕES / DESCONTOS	VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 3.883,00
PIS..... R\$ 25,24	Alíquota do ISS 0,00 %	Base de Cálculo.....	R\$ 3.883,00
COFINS..... R\$ 116,49	Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00	Total Deduções/Descontos.....	R\$ 0,00
IR..... R\$ 58,25	Desconto Condicionado..... R\$ 0,00	Total de Imp. Federais.....	R\$ 238,81
INSS..... R\$ 0,00	Outras Retenções..... R\$ 0,00	Valor do ISS.....	R\$ 0,00
CSLL..... R\$ 38,83	Outras Deduções..... R\$ 0,00	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 3.644,19

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R\$: 522,26 Federal e 104,45 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 115C76

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 | 00145
Data da Emissão
26/07/2021 10:26:14
Código de Verificação
26ED5FEE

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 2605-6
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) 130010448
CNPJ 19.726.067/0001-07
Nome favorecido LR SALES CLINICA MEDICA LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 72.907
Valor 21.679,35
Destinação 0
Data transferência 29/07/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 7F56125682CECB45

Assinada por	JD773387 JOSE C GIOMO	29/07/2021 09:49:35
	JF021130 ANDRE O MARCHESI	29/07/2021 10:02:56

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
00348

DATA DA EMISSÃO
26/07/2021 10:30:37
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
47E76C7A8

SÉRIE: M2 COMPETÊNCIA: 26/07/2021 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:
19981012022

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 À DISTÂNCIA NA CLÍNICA
CIRURGICA DURANTE O MÊS DE JUNHO DE 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\$ 23.100,00
PIS..... R\$ 150,15	Alíquota do ISS 0,00 %	Base de Cálculo.....	R\$ 23.100,00
COFINS..... R\$ 693,00	Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00	Total Deduções/Descontos.....	R\$ 0,00
IR..... R\$ 346,50	Desconto Condicionado..... R\$ 0,00	Total de Imp. Federais.....	R\$ 1.420,65
INSS..... R\$ 0,00	Outras Retenções..... R\$ 0,00	Valor do ISS.....	R\$ 0,00
CSLL..... R\$ 231,00	Outras Deduções..... R\$ 0,00	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 21.679,35

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Dra Erika Juliana de Godoy Testoni
Trib aprox R\$: 3.106,95 Federal e 750,75 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 115C76

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 | 00348
Data da Emissão
26/07/2021 10:30:37
Código de Verificação
47E76C7A8

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

Identificação do receptor

Data do recebimento

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência **2695-6**
Conta corrente **18246-6** 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 **30.064.353/0001-88**
Nome favorecido **TCOSTA IMAGENS E DIAGNOSTICOS LTDA**
Finalidade **CREDITO EM CONTA**
Número documento **72.908**
Valor **36.000,00**
Destinação **0**
Data transferência **29/07/2021**
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SBB **1D39C07A6A0D562E**

Assinado por **JD773387 JOSE C GIOMO**
JF021130 ANDRE O MARCHESI

29/07/2021 08:50:31

29/07/2021 10:02:56

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
00167
DATA DA EMISSÃO
28/07/2021 12:23:00
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
F50FD60C7

SÉRIE: M2 COMPETÊNCIA: 28/07/2021 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:
(19) 3824-9988

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 JUNHO DE 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\$ 36.000,00
PIS..... R\$ 0,00	Alíquota do ISS 3,43 %	Base de Cálculo.....	R\$ 36.000,00
COFINS..... R\$ 0,00	Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00	Total Deduções/Descontos.....	R\$ 0,00
IR..... R\$ 0,00	Desconto Condicionado..... R\$ 0,00	Total de Imp. Federais.....	R\$ 0,00
INSS..... R\$ 0,00	Outras Retenções..... R\$ 0,00	Valor do ISS.....	R\$ 1.234,80
CSLL..... R\$ 0,00	Outras Deduções..... R\$ 0,00	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 36.000,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R\$: 4.842,00 Federal e 1.188,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 115C76

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 | 00167
Data da Emissão
28/07/2021 12:23:00
Código de Verificação
F50FD60C7

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

Identificação do receptor

Data do recebimento

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

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

Creditado

Banco 33 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV) 672 AGUAS DE LINDOIA
Conta corrente (com DV) 130026610
CNPJ 30.084.353/0001-88
Nome favorecido TCOSTA IMAGENS E DIAGNOSTICOS LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 72.908
Valor 2.200,00
Destinação 0
Data transferência 29/07/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 624DDBBF6FE9B4E1

Assinado por JD773387 JOSE C GIOMO
JF021130 ANDRE O MARCHESE

29/07/2021 08:50:58

29/07/2021 10:02:56

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
00166
DATA DA EMISSÃO
28/07/2021 12:08:24
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
8595C7253

SÉRIE: M2 COMPETÊNCIA: 28/07/2021 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:
(19) 3824-9988

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 A 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	DEDUÇÕES / DESCONTOS	VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 2.200,00
PIS..... R\$ 0,00	Alíquota do ISS 3,43 %	Base de Cálculo.....	R\$ 2.200,00
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\$ 75,46
CSLL..... R\$ 0,00	Outras Deduções..... R\$ 0,00	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 2.200,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R\$: 295,90 Federal e 71,50 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 115C76

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 | 00166
Data da Emissão
28/07/2021 12:08:24
Código de Verificação
8595C7253

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

Identificação do receptor

Data do recebimento