

Empresa : 00011 Irmandade da Santa Casa de Mis Socorro
 Endereço : Av Dr Renato Silva, 129 Hospital
 Período: 01/07/2021 a 31/07/2021
 Tipo Processo: Todos

CNPJ : 71.408.546/0001-24
 Emissão : 11:04 05/08/2021

Página : 1

Resumo Geral

Valores pagos aos Funcionários na folha de pagamento

ADICIONAIS / DESCONTOS		ATIVOS	DEMITIDOS	AFASTADOS	TOTAL
001	Salário Base	262.954,00	0,00	0,00	262.954,00
007	Saldo de Salário	0,00	2.938,68	0,00	2.938,68
009	Férias	18.181,00	0,00	0,00	18.181,00
011	Bonificação	27.020,79	481,64	0,00	27.502,43
012	Insalubridade	35.180,10	440,00	220,00	35.840,10
017	Noturno	1.193,00	0,00	0,00	1.193,00
028	Abono De Função	11.743,96	0,00	0,00	11.743,96
061	Adicional Por Tempo Servico	6.488,84	0,00	0,00	6.488,84
082	Complemento De Salario	818,02	0,00	8,04	826,06
092	Folgas Remuneradas	7.951,19	0,00	0,00	7.951,19
104	Horas Extras	544,47	0,00	0,00	544,47
159	Sobre Aviso	1.516,50	0,00	0,00	1.516,50
162	Feriado	9.930,60	404,00	0,00	10.334,60
167	Adicional noturno 40%	20.613,22	0,00	0,00	20.613,22
168	Adicional noturno 35%	7.217,35	0,00	0,00	7.217,35
200	Salário Maternidade	0,00	0,00	1.799,74	1.799,74
414	Hora extra 50%	1.895,23	0,00	0,00	1.895,23
415	Hora extra 100%	11.056,87	0,00	0,00	11.056,87
416	Hora extra 90%	5.984,75	0,00	0,00	5.984,75
501	Décimo Terceiro Proporcional	0,00	2.777,58	0,00	2.777,58
504	Férias Vencidas	0,00	3.030,00	0,00	3.030,00
505	Férias Proporcionais	0,00	1.758,87	0,00	1.758,87
509	1/3 de Férias (Rescisão)	0,00	1.596,29	0,00	1.596,29
597	1/3 Férias	6.991,76	0,00	0,00	6.991,76
998	Insuficiência de Saldo	0,00	152,30	0,00	152,30
TOTAL DE ADICIONAIS		437.261,65	13.579,36	2.027,78	452.868,79
602	Contribuicao Sindical 1	717,94	0,00	0,00	717,94
613	Contribuição Sindicalizados	248,40	0,00	0,00	248,40
614	Aviso Prévio Descontado	0,00	4.821,70	0,00	4.821,70
617	Contribuição Assistencial	5.996,84	0,00	40,54	6.037,38
621	Assistência Médica	408,56	0,00	0,00	408,56
676	Falta	0,00	238,89	0,00	238,89
900	INSS Rescisão	0,00	379,18	0,00	379,18
901	INSS 13o. Rescisão	0,00	233,80	0,00	233,80
902	INSS Férias	2.586,65	0,00	0,00	2.586,65
903	INSS Folha	39.169,10	0,00	166,00	39.335,10
910	IRRF Rescisão	0,00	57,09	0,00	57,09
913	IRRF Férias	518,52	0,00	0,00	518,52
914	IRRF Folha	13.176,37	0,00	0,00	13.176,37
920	Pensão Alimentícia	979,00	0,00	0,00	979,00
TOTAL DE DESCONTOS		63.801,38	5.730,66	206,54	69.738,58

Empresa : 00011 Irmandade da Santa Casa de Mis Socorro
 Endereço : Av Dr Renato silva, 129 Hospital
 Período: 01/07/2021 a 31/07/2021
 Tipo Processo: Todos

CNPJ : 71.408.548/0001-24
 Emissão: 11:04 05/08/2021

Página : 2

Resumo Geral

Valores pagos aos Funcionários na folha de pagamento

ADICIONAIS / DESCONTOS	ATIVOS	DEMITIDOS	AFASTADOS	TOTAL
TOTAL LÍQUIDO A PAGAR	373.460,27	7.848,70	1.821,24	383.130,21
TOTAL LÍQUIDO A PAGAR (FÉRIAS)	24.861,89		0,00	24.861,89
TOTAL DE FUNCIONÁRIOS	144	2	4	150

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

NÃO APARECEM EM FOLHA	ATIVOS	DEMITIDOS	AFASTADOS	TOTAL
506 FGTS Rescisão	0,00	341,13	0,00	341,13
507 FGTS 13o. Salário Rescisão	0,00	222,19	0,00	222,19
916 FGTS em Férias	2.237,34	0,00	0,00	2.237,34
917 FGTS em Folha	32.742,85	0,00	162,22	32.905,07
TOTAL NÃO APARECEM EM FOLHA	34.980,19	563,32	162,22	35.705,73

GPS	FGTS	DARF PIS
Empregados : 42.534,73	BASES DE CÁLCULO - GFIP	Base PIS Folha : 0,00
Sócios : 0,00	Base de calc. FGTS sem 13º : 443.553,75	PIS Folha : 0,00
Autônomos : 0,00	Base de calc. FGTS 13º : 2.777,58	DARF IR - Período Pagamento
Empresa Funcionários: 0,00	VALOR RECOLHIDO - GFIP	IRRF Folha : 13.176,37
RAT Emp (RAT x FAP = 0,0000 %): 0,00	FGTS sem 13º salário s/CS : 35.484,30	IRRF Férias : 1.612,65
Vir. Ocorrência : 0,00	FGTS sobre 13º salário s/CS : 222,20	IRRF Rescisão : 57,09
Empresa Sócios: 0,00	Total FGTS apurado recibos s/CS : 35.706,50	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 : 1.799,74	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 : 40.734,99	Total FGTS recolhido s/CS: 0,00	Contrib. Social s/ FGTS 0,00
Terceiros Carreiro: 0,00	Total FGTS Mês Anterior s/CS: 0,00	
Resíduo Terceiros: 0,00		
Terceiros 0,00 %: 0,00		
Total Líquido : 40.734,99		

INFORMAÇÕES AUXILIARES

Salário Família : 0,00	Valor Compensação : 0,00	Base Empregados: 444.531,59
Salário Maternidade : 1.799,74	Valor Compensação 13º : 0,00	Base Sócios: 0,00
Outras Ded. FPAS : 0,00	Valor para Reembolso : 0,00	Base Autônomos: 0,00

Empresa : 00011 Irmandade da Santa Casa de Mis Socorro

CNPJ : 71.408.548/0001-24

Endereço : Av Dr Renato Silva, 129 Hospital

Emissão : 11:04 05/08/2021

Período: 01/07/2021 a 31/07/2021

Tipo Processo: Todos

Página : 3

Resumo Geral

BASES DE CÁLCULO - APOSENTADORIA ESPECIAL

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

Empresa : 00011 Irmandade da Santa Casa de Mis Socorro

Endereço : Av Dr Renato Silva, 129 Hospital

Período: 01/07/2021 a 31/07/2021

Tipo Processo: Todos

CNPJ : 71.408.548/0001-24

Emissão: 11:04 05/08/2021

Página : 4

Resumo Geral

Relação de Funcionários em Férias no período

FUNCIONÁRIO	VALOR LÍQUIDO	PAGAMENTO	PERÍODO DE FÉRIAS	PERÍODO AQUISITIVO
000039 ANTONIA FATIMA FERREIRA GUILHERME	2.369,37	29/08/21	01/07/21 a 30/07/21	01/10/19 a 30/09/20
000074 DANIELA BONETTI	2.355,15	29/08/21	01/07/21 a 30/07/21	01/11/19 a 31/10/20
000097 LUIS CLAUDINO LEITE ROSA	2.261,81	29/08/21	01/07/21 a 30/07/21	01/03/20 a 28/02/21
000104 JESSEY MALDONADO MONTEIRO	3.761,57	29/08/21	01/07/21 a 30/07/21	01/02/20 a 31/01/21
000122 MARIA DE LOURDES NICOLETTI	2.026,82	29/08/21	01/07/21 a 30/07/21	01/06/20 a 31/05/21
000141 ARIANE SAVANI NASCIMENTO	2.369,37	29/08/21	01/07/21 a 30/07/21	01/08/19 a 31/07/20
000214 ANA PAULA FERREIRA TAVARES TERESA	3.705,76	29/08/21	01/07/21 a 30/07/21	01/08/19 a 31/07/20
000218 LUANA CRISTIANE FERREIRA	1.749,14	29/08/21	01/07/21 a 30/07/21	01/02/20 a 31/01/21
001001 IGOR PINTO DE OLIVEIRA	1.893,53	29/08/21	01/07/21 a 30/07/21	01/10/20 a 30/09/21

Relação de Funcionários Rescindidos no período

FUNCIONÁRIO	VALOR LÍQUIDO	PAGAMENTO	RESCISÃO	MOTIVO DA RESCISÃO
000221 VALQUIRIA MATIOLI	7.848,70	30/07/21	22/07/21 21	RESCISÃO CONTRATUAL A PEDIDO
000285 MARIANA CORREA SOARES	0,00	21/07/21	12/07/21 21	RESCISÃO CONTRATUAL A PEDIDO



Transações Pendentes

G331051401245284038

05/08/2021 14:08:21

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) 661 SOCORRO
Conta corrente (com DV) 130000119
CNPJ 71.408.546/0001-24
Nome favorecido IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 80.501
Valor 200.000,00
Destinação 0
Data transferência 05/08/2021
"D" - mesmo CNPJ
Autenticação SISBB 785771E52F52A4A7

Assinada por JF021130 ANDRE O MARCHESE
JD773387 JOSE C GIOMO

05/08/2021 14:04:17

05/08/2021 14:08:21

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD773387 JOSE C GIOMO.



Transações Pendentes

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

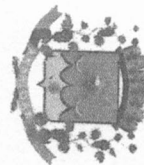
Creditado

Nome CLINICA MEDICA MARIENSE L
 Agência 2276-4
 Conta corrente 10363-2
 Valor 142.096,41
 Destinação 0
 Data Nesta data

Assinada por JF021130 ANDRE O MARCHESI
 JD773387 JOSE C GIOMO

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



Número / Série 508 / NFS-e Emissão 02/08/2021 13:42:00 Incidência Andradas (MG) ISS a reter Não
 Prest. do Serviço 02/08/2021 Código de verificação 1UEE G5DT.EQU8.PLT2 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) 3629-8760

Município: Andradas - MG

Insc. Mun.: 63148

Cod. Mob.: 063148

Reg.: Est.

País: Brasil

Nome Fant.: CLINICA MEDICA MARIENSE LTDA

Tomador de Serviços

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

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

Telefone:

Insc. Mun.:

Município: Socorro - SP

Reg.: Est.

País: Brasil



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

508/NFS-e



Número / Série	508 / NFS-e	Emissão	02/08/2021 13:42:00	Incidência	Andradas (MG)	ISS a retor	Não
Prest. do Serviço	02/08/2021	Código de verificação	1JEE.G5DT.EQJ8.PLT2	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 JULHO 2021	R\$ 151.408,00

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
984,15	0,00	1.514,08	2.271,12	4.542,24

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R\$)	ISS(R\$)	Desconto Condicional(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Alíquota (%)
151.408,00	3.028,16	0,00	151.408,00	2,00 %
Outras Retenções(R\$)		Desconto Incondicional(R\$)		
0,00		0,00	Valor Líquido:	R\$ 142.096,41

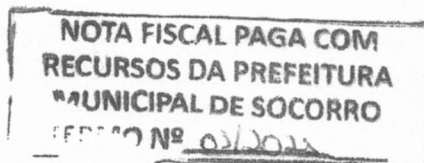
ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por: CLINICA MEDICA MARIENSE LTDA

Recebi(emos) de CLINICA MEDICA MARIENSE LTDA, os serviços constantes da nota fiscal Nº 508, série NFS-e, conforme verificável pelo endereço eletrônico:

<http://www.nfe-cidades.com.br/documento/1JEE.G5DT.EQJ8.PLT2>

Data: / /

Assinatura:





Transações Pendentes

Pagamento de convênios/títulos com débito em c

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.37.54
2695602695 0002

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 20/08/2021
PERIODO DE APURACAO 31/07/2021
NUMERO DO CNPJ 71.408.546/0001-24
CODIGO DE RECEITA 1708
NUMERO DE REFERENCIA
DATA DO VENCIMENTO 20/08/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA
PERCENTUAL
VALOR DO PRINCIPAL 6.022,98
VALOR DA MULTA
VALOR DOS JUROS
VALOR TOTAL 6.022,98

AUTENTICACAO SISBB: 9.7C7.117.687.AAB.8D6
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

DOCUMENTO: 082001

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

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

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

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

Assinada por JD773387 JOSE C GIOMO
JF021130 ANDRE O MARCHESI

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF021130 ANDRE O MARCHESI.



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

DARF

01 NOME/TELEFONE

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Socorro

18248-6

ATENÇÃO

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

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	71.408.546/0001-24
04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/08/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL	6.022,98
08 VALOR DA MULTA	
09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69	
10 VALOR TOTAL	6.022,98
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

NOTA FISCAL PAGA COM
RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SOCORRO
TERMO Nº 212005

20/08/2021 14:54:23

20/08/2021 15:37:54

Pagamento de convênios/títulos com débito em cor

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.37.55
2695602695 0002

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 20/08/2021
PERIODO DE APURACAO 31/07/2021
NUMERO DO CNPJ 71.408.546/0001-24
CODIGO DE RECEITA 5952
NUMERO DE REFERENCIA
DATA DO VENCIMENTO 20/08/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA
PERCENTUAL
VALOR DO PRINCIPAL 11.630,85
VALOR DA MULTA
VALOR DOS JUROS
VALOR TOTAL 11.630,85

AUTENTICACAO SISBB: 5.B04.9DF.2B4.C24.5F8
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

DOCUMENTO: 082002

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

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

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

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

Assinada por JD773387 JOSE C GIOMO
JF021130 ANDRE O MARCHESI

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF021130 ANDRE O MARCHESI.



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

DARF

01 NOME/TELEFONE

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Socorro

18248-6

ATENÇÃO

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

02 PERÍODO DE APURAÇÃO

31/07/2021

03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ

71.408.546/0001-24

04 CÓDIGO DA RECEITA

5952

05 NÚMERO DE REFERÊNCIA

06 DATA DE VENCIMENTO

20/08/2021

07 VALOR DO PRINCIPAL

11.630,85

08 VALOR DA MULTA

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

10 VALOR TOTAL

11.630,85

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

NOTA FISCAL PAGA COM
RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SOCORRO
TERMO Nº 01/2022

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: 08:59
 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: 01/08/2021 Até 31/08/2021 / 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
00007687 1/1	05/07/2021	449	001649 - IRRF 1708	1708		20/08/2021	2.271,11	0,00
00018221	20/08/2021	013	Deb.Autom.	2.271,11	0,00	0,00	0,00	0,00
00007871 1/1	22/07/2021	1/2021	001649 - IRRF 1708	1708		20/08/2021	35,62	0,00
00018221	20/08/2021	013	Deb.Autom.	35,62	0,00	0,00	0,00	0,00
00007872 1/1	22/07/2021	1/2021	001651 - CPC 5952	5952		20/08/2021	110,44	0,00
00018222	20/08/2021	013	Deb.Autom.	110,44	0,00	0,00	0,00	0,00
00008034 1/1	23/07/2021	512	001649 - IRRF 1708	1708		20/08/2021	140,25	0,00
00018221	20/08/2021	013	Deb.Autom.	140,25	0,00	0,00	0,00	0,00
00008035 1/1	23/07/2021	512	001651 - CPC 5952	5952		20/08/2021	434,78	0,00
00018222	20/08/2021	013	Deb.Autom.	434,78	0,00	0,00	0,00	0,00
00007914 1/1	26/07/2021	144	001649 - IRRF 1708	1708		20/08/2021	66,00	0,00
00018221	20/08/2021	013	Deb.Autom.	66,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00007915 1/1	26/07/2021	144	001651 - CPC 5952	5952		20/08/2021	204,60	0,00
00018222	20/08/2021	013	Deb.Autom.	204,60	0,00	0,00	0,00	0,00
00007917 1/1	26/07/2021	143	001649 - IRRF 1708	1708		20/08/2021	222,75	0,00
00018221	20/08/2021	013	Deb.Autom.	222,75	0,00	0,00	0,00	0,00
00007918 1/1	26/07/2021	143	001651 - CPC 5952	5952		20/08/2021	690,53	0,00
00018222	20/08/2021	013	Deb.Autom.	690,53	0,00	0,00	0,00	0,00
00007921 1/1	26/07/2021	1930	001649 - IRRF 1708	1708		20/08/2021	690,00	0,00
00018221	20/08/2021	013	Deb.Autom.	690,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00007922 1/1	26/07/2021	1930	001651 - CPC 5952	5952		20/08/2021	2.139,00	0,00
00018222	20/08/2021	013	Deb.Autom.	2.139,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00007925 1/1	26/07/2021	5	001649 - IRRF 1708	1708		20/08/2021	405,00	0,00
00018221	20/08/2021	013	Deb.Autom.	405,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00007926 1/1	26/07/2021	5	001651 - CPC 5952	5952		20/08/2021	1.255,50	0,00
00018222	20/08/2021	013	Deb.Autom.	1.255,50	0,00	0,00	0,00	0,00
00007934 1/1	26/07/2021	348	001649 - IRRF 1708	1708		20/08/2021	346,50	0,00
00018221	20/08/2021	013	Deb.Autom.	346,50	0,00	0,00	0,00	0,00
00007935 1/1	26/07/2021	348	001651 - CPC 5952	5952		20/08/2021	1.074,15	0,00
00018222	20/08/2021	013	Deb.Autom.	1.074,15	0,00	0,00	0,00	0,00
00007940 1/1	26/07/2021	2791	001649 - IRRF 1708	1708		20/08/2021	354,75	0,00
00018221	20/08/2021	013	Deb.Autom.	354,75	0,00	0,00	0,00	0,00
00007941 1/1	26/07/2021	2791	001651 - CPC 5952	5952		20/08/2021	1.099,73	0,00
00018222	20/08/2021	013	Deb.Autom.	1.099,73	0,00	0,00	0,00	0,00
00007943 1/1	26/07/2021	620	001649 - IRRF 1708	1708		20/08/2021	40,50	0,00
00018221	20/08/2021	013	Deb.Autom.	40,50	0,00	0,00	0,00	0,00
00007944 1/1	26/07/2021	620	001651 - CPC 5952	5952		20/08/2021	125,55	0,00
00018222	20/08/2021	013	Deb.Autom.	125,55	0,00	0,00	0,00	0,00
00007949 1/1	26/07/2021	1623	001649 - IRRF 1708	1708		20/08/2021	82,50	0,00
00018221	20/08/2021	013	Deb.Autom.	82,50	0,00	0,00	0,00	0,00
00007950 1/1	26/07/2021	1623	001651 - CPC 5952	5952		20/08/2021	255,75	0,00
00018222	20/08/2021	013	Deb.Autom.	255,75	0,00	0,00	0,00	0,00

RELATORIO DE PAGAMENTO

Banco/Caixa: 013/ Fornecedor: VARIOS/ Filial: '01'/ Tipo de Documento: Todos / Portador: Todos / Pagamento: Todos/ Forma Pag.: Todas / Tipo Fornecedor.: Tc
 Período: Pago Em: 01/08/2021 Até 31/08/2021 / 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	
00007952 1/1	26/07/2021	1624	001649 - IRRF 1708	182,25	0,00	20/08/2021	182,25	0,00	0,00
00018221	20/08/2021	013	Deb.Autom.			0,00	0,00		
00007953 1/1	26/07/2021	1624	001651 - CPC 5952	564,98	0,00	20/08/2021	564,98	0,00	0,00
00018222	20/08/2021	013	Deb.Autom.			0,00	0,00		
00007988 1/1	26/07/2021	1344	001649 - IRRF 1708	206,25	0,00	20/08/2021	206,25	0,00	0,00
00018221	20/08/2021	013	Deb.Autom.			0,00	0,00		
00007989 1/1	26/07/2021	1344	001651 - CPC 5952	639,38	0,00	20/08/2021	639,38	0,00	0,00
00018222	20/08/2021	013	Deb.Autom.			0,00	0,00		
00008028 1/1	26/07/2021	479	001649 - IRRF 1708	156,75	0,00	20/08/2021	156,75	0,00	0,00
00018221	20/08/2021	013	Deb.Autom.			0,00	0,00		
00008029 1/1	26/07/2021	479	001651 - CPC 5952	485,93	0,00	20/08/2021	485,93	0,00	0,00
00018222	20/08/2021	013	Deb.Autom.			0,00	0,00		
00007997 1/1	27/07/2021	534	001649 - IRRF 1708	427,50	0,00	20/08/2021	427,50	0,00	0,00
00018221	20/08/2021	013	Deb.Autom.			0,00	0,00		
00007998 1/1	27/07/2021	534	001651 - CPC 5952	1.325,25	0,00	20/08/2021	1.325,25	0,00	0,00
00018222	20/08/2021	013	Deb.Autom.			0,00	0,00		
00008000 1/1	27/07/2021	1528	001649 - IRRF 1708	263,25	0,00	20/08/2021	263,25	0,00	0,00
00018221	20/08/2021	013	Deb.Autom.			0,00	0,00		
00008001 1/1	27/07/2021	1528	001651 - CPC 5952	816,08	0,00	20/08/2021	816,08	0,00	0,00
00018222	20/08/2021	013	Deb.Autom.			0,00	0,00		
00008031 1/1	28/07/2021	631	001649 - IRRF 1708	132,00	0,00	20/08/2021	132,00	0,00	0,00
00018221	20/08/2021	013	Deb.Autom.			0,00	0,00		
00008032 1/1	28/07/2021	631	001651 - CPC 5952	409,20	0,00	20/08/2021	409,20	0,00	0,00
00018222	20/08/2021	013	Deb.Autom.			0,00	0,00		

Total Baixado: R\$ 17.653,83

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\$ 17.653,83

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



Transações Pendentes

G338251125810548022

25/08/2021 11:35:10

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome CLINICA MEDICA MARIENSE L
Agência 2278-4
Conta corrente 10363-2
Valor 13.577,08
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JF021130 ANDRE O MARCHESE
JD773387 JOSE C GIOMO

25/08/2021 11:27:09
25/08/2021 11:35:10

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD773387 JOSE C GIOMO.



Venc. 25/08/21

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

509/NFS-e



Número / Série	509 / NFS-e	Emissão	02/08/2021 13:57:28	Incidência	Andradas (MG)	ISS a reter	Não
Prest. do Serviço	02/08/2021	Código de verificação	BR5Z.DKG2.6E6B.RL0L	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 SERVIÇOS MÉDICOS NA SANTA CASA DE SOCORRO/SP, DAS 20HRS AS 23HRS, NO MÊS DE JULHO/21	R\$ 14.466,77

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
94,03	0,00	434,00	217,00	144,66

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R\$)	ISS(R\$)	Desconto Condicional(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Alíquota (%)
14.466,77	289,34	0,00	14.466,77	2,00 %
Outras Retenções(R\$)		Desconto Incondicional(R\$)		
0,00		0,00	Valor Líquido:	R\$ 13.577,08

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

<http://www.nfe-cidades.com.br/documento/BR5Z.DKG2.6E6B.RL0L>

Data: / /

Assinatura:

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

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 23820-8
Valor 2.228,94
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JD773387 JOSE C GIOMO
JF021130 ANDRE O MARCHESE

27/08/2021 11:35:18

27/08/2021 11:38:56

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
00005

DATA DA EMISSÃO
25/08/2021 17:25:03
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
413AB1307

SÉRIE: M2 COMPETÊNCIA: 25/08/2021 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:
flaviajnmachado@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 DISTANCIA NA CLÍNICA OBSTÉTRICA DURANTE O MÊS DE JULHO DE 2021 CONFORME ESCALA MÉDICA MENSAL.

***** FIM

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

Nota

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\$ 35,63	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\$ 23,74	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 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 | 00005
Data da Emissão
25/08/2021 17:25:03
Código de Verificação
413AB1307

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

Identificação do recebedor

Data do recebimento



Transações Pendentes

G336271132430176036
27/08/2021 11:38:56

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 33 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV) 661 SOCORRO
Conta corrente (com DV) 130001811
CNPJ 49.592.579/0001-18
Nome favorecido LABORATORIO PADRAO DE ANALISES CLINICAS
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 82.701
Valor 14.240,00
Destinação 0
Data transferência 27/08/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 28557180819DB37C

Assinada por JD773387 JOSE C GIOMO
JF021130 ANDRE O MARCHESE

27/08/2021 11:25:43

27/08/2021 11:38:56

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
01150
DATA DA EMISSÃO
25/08/2021 09:53:43
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
17237BE73

SÉRIE: M2 COMPETÊNCIA: 25/08/2021 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 : 07/2021.
*PLANTÕES PRONTO SOCORRO INTERNAÇÕES : 07/2021.
*EXAMES DE TROPONINA NO PRONTO SOCORRO : 07/2021.
*PLANTÕES UTI .
***** FIM

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

leb

Entrada de

31/08

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS	DEDUÇÕES / DESCONTOS	VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 14.240,00
PIS..... R\$ 0,00	Alíquota do ISS 2,00 %	Base de Cálculo.....	R\$ 14.240,00
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\$ 284,80
CSLL..... R\$ 0,00	Outras Deduções..... R\$ 0,00	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 14.240,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R\$: 1.915,28 Federal e 469,92 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 | 01150
Data da Emissão
25/08/2021 09:53:43
Código de Verificação
17237BE73

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

Identificação do receptor

Data do recebimento

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

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

Creditado

Banco 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 82.702
Valor 12.862,15
Destinação 0
Data transferência 27/08/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 52FCECAB910052BE

Assinada por JD773387 JOSE C GIOMO
JF021130 ANDRE O MARCHESE

27/08/2021 11:26:31

27/08/2021 11:38:56

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF021130 ANDRE O MARCHESE.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPIRA
SECRETARIA MUNICIPAL DE NEGÓCIOS DA FAZENDA
FISCALIZAÇÃO TRIBUTÁRIA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota - Serie
000000001361 - 1

Autenticidade
77Z3-24KA

Data de Emissão
25/08/2021

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 Julho de 2021.
Dr. Rafael Donizete Lopes - CRM/MG 35925
Valor Bruto: R\$ 13.705,00
Valor Líquido: R\$ 12.451,00

R\$ 12.862,15

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

C.C

Processo executado por: 179.159.243.53

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

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

Código do Serviço

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

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	205,57	89,08	411,15	137,05

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)
0,00	13.705,00	3,0000%	411,15

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 13.705,00

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) 595 BR.ITAPURA-U.CAMP.
Conta corrente (com DV) 874361
CNPJ 10.990.494/0001-52
Nome favorecido CENTRO MEDICO DE PNEUMOLOGIA S/S LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 82.703
Valor 17.737,85
Destinação 0
Data transferência 27/08/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB C87D64FDC29CFFD8

Assinado por JD773387 JOSE C GIOMO
JF021130 ANDRE O MARCHESE

27/08/2021 11:27:12

27/08/2021 11:38:56

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 - NFSE		Número da Nota		00001542																				
			Data e Hora de Emissão		25/08/2021 16:50:44																				
			Código de Verificação		01679f33																				
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 JULHO DE 2021 CONFORME ESCALA MÉDICA MENSAL - DR. LUIZ ANTONIO BRAGAGNOLO JUNIOR.																									
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Tributável SIM</th> <th>Item</th> <th>Qtde</th> <th>Unitário R\$</th> <th>Total R\$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td>SERVIÇOS MÉDICOS</td> <td>1</td> <td>18.900,00</td> <td>18.900,00</td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="4"> Descrição do serviço prestado conforme CNAE informada pelo prestador de serviço, a qual define o valor do ISSQN devido: CNAE 8630-5/03-00 - Atividade medica ambulatorial restrita a consultas. </td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="4"> NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº 25/2022 </td> </tr> </tbody> </table>						Tributável SIM	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$		SERVIÇOS MÉDICOS	1	18.900,00	18.900,00		Descrição do serviço prestado conforme CNAE informada pelo prestador de serviço, a qual define o valor do ISSQN devido: CNAE 8630-5/03-00 - Atividade medica ambulatorial restrita a consultas.					NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº 25/2022			
Tributável SIM	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$																					
	SERVIÇOS MÉDICOS	1	18.900,00	18.900,00																					
	Descrição do serviço prestado conforme CNAE informada pelo prestador de serviço, a qual define o valor do ISSQN devido: CNAE 8630-5/03-00 - Atividade medica ambulatorial restrita a consultas.																								
	NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº 25/2022																								
PIS (0,6500%): R\$ 122,85		COFINS (3,0000%): R\$ 567,00		INSS (0,0000%): R\$ 0,00																					
IR (1,5000%): R\$ 283,50		CSLL (1,0000%): R\$ 189,00																							
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 18.900,00																									
Deduções Base Cálculo ISSQN: R\$ 0,00		Base de Cálculo ISSQN: R\$ 18.900,00		Alíquota ISSQN: 0,00%																					
				Alíquota Efetiva ISSQN: 0,00%																					
				ISSQN Devido: R\$ 0,00																					
OUTRAS INFORMAÇÕES Mês de Competência da Nota Fiscal: 08/2021 Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR CNAE: 8630-5/03-00 Descrição da Atividade: ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS Serviço: 04,01 - Medicina e biomedicina																									
Local da Prestação do Serviço: CAMPINAS/SP Tributação: TRIBUTÁVEL FIXO																									

R\$ 17.737,65

UTI

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) 130012361
CNPJ 20.411.273/0001-36
Nome favorecido GYNO PREV CLINICA MEDICA LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 82.704
Valor 3.400,00
Destinação 0
Data transferência 27/08/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB AC852447318562F6

Assinada por	JD773387 JOSE C GIOMO	27/08/2021 11:27:36
	JF021130 ANDRE O MARCHESE	27/08/2021 11:38:56

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
00092

DATA DA EMISSÃO
25/08/2021 16:59:03
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
0DEAB2998

SÉRIE: M2 COMPETÊNCIA: 25/08/2021 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:

SIMPLES NACIONAL:
(x) SIM () NÃO
INSC. ESTADUAL:
0
REGIME ESPECIAL:
NENHUM

contabilidadefiscal2@gmail.com

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 JULHO DE 2021 - R\$ 2.200,00
COBERTURA DE PLANTÕES DE ESPECIALIDADE À DISTÂNCIA NA CLÍNICA AUXILIAR OBSTÉTRICA DURANTE O MÊS DE JULHO DE 2021 - R\$ 1.200,00
VALOR BRUTO: R\$ 3.400,00

***** FIM

NOTA FISCAL PAGA COM
RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SOCORRO
TERMO Nº 01/2022

Moten

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..... R\$ 3.400,00
Base de Cálculo..... R\$ 3.400,00
Total Deduções/Descontos..... R\$ 0,00
Total de Imp. Federais..... R\$ 0,00
Valor do ISS..... R\$ 89,76
VALOR LÍQUIDO..... R\$ 3.400,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Dra. Alessandra Ribeiro Di Martino
Trib aprox R\$: 457,30 Federal e 110,50 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 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 | 00092
Data da Emissão
25/08/2021 16:59:03
Código de Verificação
0DEAB2998

Recebi a NFS-e emitida pelo prestador: GYNO PREV 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) 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 82.705
Valor 25.133,03
Destinação 0
Data transferência 27/08/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB DC51B500BC70A91F

Assinado por JD773387 JOSE C GIOMO
JF021130 ANDRE O MARCHESE

27/08/2021 11:28:13

27/08/2021 11:38:56

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
38662E4MLA

Nº Nota (Nova Versão)

13

Nº RPS:

Data de Emissão

25/AGO/2021 - 16:50:02

Competência

08/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: HDMB SERVICOS MEDICOS S/S

CNPJ/CPF: 07.773.074/0001-00

Endereço: RUA DOM PEDRO I, 212

Complemento: SALAS 03 04

Município: AMPARO

E-mail: WILSON@ALLEZMICAL.COM.BR

Site:

Insc. Municipal: 13424

Insc. Estadual:

CEP: 13.900-000

Bairro: LOTEAMENTO MARSON

UF: SP

País: BRASIL

Telefone: 38072796

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CNPJ/CPF: 71.408.546/0001-24

Endereço: AV. DRº RENATO SILVA, 129

Complemento: Não informado

Município: SOCORRO

E-mail: willian@santacasasocorro.com.br

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

CEP: 13.960-000

Bairro: CENTRO

UF: SP

País: BRASIL

Telefone: 1938559559

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. PLANTÕES MÉDICO PRESENCIAIS NA UTI, DURANTE O PERÍODO DE 01/07/2021 A 31/07/2021
CONFORME ESCALA MÉDICA MENSAL. (VENCIMENTO 27/08/2021)

DR. MARCELO RIBEIRO BUENO

R\$ 25.133,03

UTI

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NOTA FISCAL PAGA COM
RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SOCORRO
TERMO Nº 0113021

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 29.700,00

Local de Incidência do ISS: AMPARO - SP

Valor Aprox. dos Tributos

(null%) 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	445,50	297,00	193,05	891,00
Vir Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Base de Cálculo do ISS (R\$)	Alíquota	Valor do ISS (R\$)
	0,00	0,00	0,00	0,00
				Valor Líquido da Nota
				> 27.873,45

OUTRAS INFORMAÇÕES

Retenção de ISS não permitida.

Empresa do regime tributário FIXO ANUAL.

R\$ 25.133,03

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

Código de Verificação:

38662E4MLA

Número da Nota:

13

Local

Data

Assinatura

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) 130021530
CNPJ 10.396.799/0001-24
Nome favorecido SAUDE INTEGRAL SERVICOS MEDICOS S/S
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 82.706
Valor 22.711,70
Destinação 0
Data transferência 27/08/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 77D96D0524541A2D

Assinada por	JD773387 JOSE C GIOMO	27/08/2021 11:28:51
	JF021130 ANDRE O MARCHESI	27/08/2021 11:38:56

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF021130 ANDRE O MARCHESI.



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



Número da NFS-e
2807
Código de Verificação de Autenticidade
GJ7XTUASA
Data e Hora de Emissão da NFS-e
25/08/2021 às 17:00:16
Chave de Acesso
403828WFLMZ5XPI6CFQZX4CQMS911V4

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS SOCORRO-SP	Local da Prestação SOCORRO - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS Competência 25/08/2021
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/ssweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 10.396.769/0001-24	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 000007386	Cadastro 000027642	Nome/Razão Social SAUDE INTEGRAL SERVIÇOS MEDICOS S/S
Logradouro AV DAS NACOES UNIDAS, 815	CEP 13940-000	Cidade AGUAS DE LINDOIA-SP	Complemento SALA 02	Bairro CENTRO
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	CEP/Cod.Postal 13960-000	Cidade/Pais SOCORRO - SP	Complemento CENTRO
		Cod. IBGE 3552106	Telefone E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. COBERTURA DE PLANTÕES DE ESPECIALIDADE À DISTÂNCIA NA CLÍNICA PEDIATRIA DURANTE O MÊS DE JULHO DE 2021. DRº ELAINE CONCEIÇÃO BUENO DE SOUZA	24.200,00	R\$ 24.200,00

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2009: 04.01	Aliquota 0,00%	Atribuição Município 0000040000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 24.200,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 24.200,00	Total do ISS R\$ 0,00	ISS Retido 2 - Não R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (24.200,00 x 0,65%) R\$ 157,30	COFINS (24.200,00 x 3,00%) R\$ 726,00	INSS R\$ 0,00	IRRF (24.200,00 x 1,50%) R\$ 363,00	CSLL (24.200,00 x 1,00%) R\$ 242,00	Outras Retenções R\$ 0,00
---------------------------------------	--	------------------	--	--	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 22.711,70

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$3.254,90 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$786,50

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE SAUDE INTEGRAL SERVIÇOS MEDICOS S/S O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2807 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO GJ7XTUASA.

Data

CPF/RG

Assinatura

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) 74 BRAGANCA PAULISTA
Conta corrente (com DV) 130066108
CNPJ 18.235.575/0001-59
Nome favorecido CLINICA SDEM LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 82.707
Valor 43.171,00
Destinação 0
Data transferência 27/08/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 47D0C0182CE32490

Assinada por JD773387 JOSE C GIOMO
JF021130 ANDRE O MARCHESI

27/08/2021 11:30:32

27/08/2021 11:38:56

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
7054405UU5

Nº Nota (Nova Versão)
1954

Nº RPS:

Data de Emissão
25/AGO/2021 - 22:12:48

Competência
08/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: CLINICA SHEM LTDA - EPP

CNPJ/CPF: 18.235.575/0001-59

Insc. Municipal: 047213

Insc. Estadual:

Endereço: RUA VISCONDESSA DA CUNHA BUENO, 18

CEP: 12.914-360

Complemento: Não Informado

Bairro: CENTRO

Município: BRAGANÇA PAULISTA

UF: SP

País: BRASIL

E-mail: wilmaperini@gmail.com

Telefone:

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CNPJ/CPF: 71.408.546/0001-24

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

Endereço: AV. DR. RENATO SILVA, 129

CEP: 13.960-000

Complemento: Não Informado

Bairro: CENTRO

Município: SOCORRO

UF: SP

País: BRASIL

E-mail: HOSPITAL@SANTACASASOCORRO.COM.BR

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

Uelen

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 46.000,00

Local de Incidência do ISS: BRAGANÇA PAULISTA - SP

Valor Aprox. dos Tributos

R\$ 6.187,00

(13.45%) Fonte

Código do Serviço:

Ativ. Serviço: 4.01 - Medicina e biomedicina.

Valor do INSS Retido (R\$)	Valor do IRRF Retido (R\$)	Valor do CSLL Retido (R\$)	Valor do PIS Retido (R\$)	Valor do COFINS Retido (R\$)
0,00	690,00	460,00	299,00	1.380,00
Vlr Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Base de Cálculo do ISS (R\$)	Alíquota	Valor do ISS (R\$)
	0,00	46.000,00	3,00	1.380,00
				Valor Líquido da Nota (R\$)
				43.171,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

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

Código de Verificação:
7054405UU5

Número da Nota:
1954

Local

Data

Assinatura

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) 661 SOCORRO
Conta corrente (com DV) 130010668
CNPJ 19.440.242/0001-24
Nome favorecido MARIA ELISA ARAUJO DE SOUSA - CLINICA M
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 82.708
Valor 3.400,00
Destinação 0
Data transferência 27/08/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 3408D873D42AFF51

Assinada por JD773387 JOSE C GIOMO
JF021130 ANDRE O MARCHESI

27/08/2021 11:31:01

27/08/2021 11:38:56

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
00891
DATA DA EMISSÃO
25/08/2021 23:22:49
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
F3002949A

SÉRIE: M2 COMPETÊNCIA: 25/08/2021 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		U/N	1,00	3.400,00	3.400,00
Total dos Itens					3.400,00

COBERTURA DE PLANTÕES DE ESPECIALIDADE A DISTANCIA NA CLINICA OBSTETRICA DURANTE O MES DE JULHO /2021

COBERTURA DE PLANTÕES DE ESPECIALIDADE A DISTANCIA NA CLINICA AUXILIAR DE OBSTETRICIA DURANTE O MES DE JULHO/2021
***** FIM

NOTA FISCAL PAGA COM
RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SOCORRO
TERMO Nº 011/2021

Noten

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 2,79 %
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\$ 3.400,00
Total Deduções/Descontos..... R\$ 0,00
Total de Imp. Federais..... R\$ 0,00
Valor do ISS..... R\$ 94,86
VALOR LÍQUIDO..... R\$ 3.400,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R\$: 457,30 Federal e 110,50 Municipal Fonte: fBPT/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 | 00891
Data da Emissão
25/08/2021 23:22:49
Código de Verificação
F3002949A

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

Identificação do recebedor

Data do recebimento

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência 2695-6
Conta corrente 18248-6 IRMANDADE S 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 82.709
Valor 10.135,80
Destinação 0
Data transferência 27/08/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 43568BE8D81FAA83

Assinada por JD773367 JOSE C GIOMO
JF021130 ANDRE O MARCHESE

27/08/2021 11:31:47

27/08/2021 11:38:56

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
00150

DATA DA EMISSÃO
26/08/2021 07:06:06
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
DEE826564

SÉRIE: M2 COMPETÊNCIA: 26/08/2021 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	1.350,00	10.800,00
Total dos Itens					10.800,00

PLANTÕES DE UTI EM JULHO DE 2021
***** FIM

NOTA FISCAL PAGA COM
RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SOCORRO
TERMO Nº 012021

UTI

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS	DEDUÇÕES / DESCONTOS	VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 10.800,00
PIS..... R\$ 70,20	Alíquota do ISS 0,00 %	Base de Cálculo.....	R\$ 10.800,00
COFINS..... R\$ 324,00	Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00	Total Deduções/Descontos.....	R\$ 0,00
IR..... R\$ 162,00	Desconto Condicionado..... R\$ 0,00	Total de Imp. Federais.....	R\$ 664,20
INSS..... R\$ 0,00	Outras Retenções..... R\$ 0,00	Valor do ISS.....	R\$ 0,00
CSLL..... R\$ 108,00	Outras Deduções..... R\$ 0,00	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 10.135,80

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R\$: 1.452,60 Federal e 290,52 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 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 | 00150
Data da Emissão
26/08/2021 07:06:06
Código de Verificação
DEE826564

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 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 11.033.978/0001-78
Nome favorecido D.M.P. - SERVICOS MEDICOS S/S LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 82.710
Valor 4.129,40
Destinação 0
Data transferência 27/08/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 9A5B2AB47B6F4BED

Assinada por JD773367 JOSE C GIOMO
JF021130 ANDRE O MARCHESE

27/08/2021 11:32:48

27/08/2021 11:38:56

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
00151
DATA DA EMISSÃO
26/08/2021 07:08:01
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
23E3456E7

SÉRIE: M2 COMPETÊNCIA: 26/08/2021 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:
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:
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 (À DISTÂNCIA) DE CLÍNICA MÉDICA EM JULHO DE 2021
***** FIM

NOTA FISCAL PAGA COM
RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SOCORRO
TERMO Nº 011.0021

P.5

DETALHAMENTO DE VALORES

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R\$: 591,80 Federal e 118,36 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 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 | 00151
Data da Emissão
26/08/2021 07:08:01
Código de Verificação
23E3456E7

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 2695-8
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 15.485.778/0001-43
Nome favorecido FSP SERVICOS A SAUDE S/S LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 82.711
Valor 12.430,43
Destinação 0
Data transferência 27/08/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB D77CAB43BA681E01

Assinada por JD773387 JOSE C GIOMO
JF021130 ANDRE O MARCHESE

27/08/2021 11:33:20

27/08/2021 11:38:58

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
7054559K02

Nº Nota (Nova Versão)
649

Nº RPS:
-

Data de Emissão
26/AGO/2021 - 08:13:58

Competência
08/2021

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 Julho de 2021.

O.C.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Dr. Marcos Aurelio Verzani

**NOTA FISCAL PAGA COM
RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SOCORRO
TERMO Nº 051002**

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 13.245,00

Local de Incidência do ISS: BRAGANÇA PAULISTA - SP

Valor Aprox. dos Tributos

R\$ 1.781,45

(13.45%) Fonte

Código do Serviço:

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

Valor do INSS Retido (R\$)	Valor do IRRF Retido (R\$)	Valor do CSLL Retido (R\$)	Valor do PIS Retido (R\$)	Valor do COFINS Retido (R\$)
0,00	198,68	132,45	86,09	397,35
Vir Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Base de Cálculo do ISS (R\$)	Alíquota	Valor do ISS (R\$)
	0,00	13.245,00	3,00	397,35
				Valor Líquido da Nota (R\$)
				12.430,43

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:
7054559K02

Número da Nota:
649

Local

Data

Assinatura

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 82.712
Valor 2.533,95
Destinação 0
Data transferência 27/08/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB BEB6B4E3247D0A2B

Assinada por	JD773387 JOSE C GIOMO	27/08/2021 11:33:52
	JF021130 ANDRE O MARCHESI	27/08/2021 11:38:56

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF021130 ANDRE O MARCHESI.



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



Número da NFS-e
623
Código de Verificação de Autenticidade
IG9ES52TV
Data e Hora de Emissão da NFS-e
26/08/2021 às 08:25:39
Chave de Acesso
173093LJ4YQYA2AFCKLNI4JO2SC89TOV

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 26/08/2021
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://200.98.68.118:9028/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 21.075.474/0001-72	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 5400009581	Cadastro 000020386	Nome/Razão Social PRO VIDA SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro AV. DAS FONTES, 397	CEP 37580-000	Cidade Monte Siao-MG	Complemento SALA 09	Bairro PARQUE DONA ANTONIETA
			Telefone 3534651068	E-mail alexsilverio@oi.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Plantões Médico de Especialidade Presencial na UTI durante o mês de Julho de 2021 conforme escala médica mensal pelo Dr. Carlos Alexandre Silvério da Silva (CRMSP 80929).	2.700,00	R\$ 2.700,00

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Medicina e biomedicina.	Aliquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 2.700,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.700,00	Total do ISS R\$ 54,00	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.533,95

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Plantões Médico de Especialidade Presencial na UTI durante o mês de Julho de 2021 conforme escala médica mensal pelo Dr. Carlos Alexandre Silvério da Silva (CRMSP 80929).

RECEBI(EMOS) DE PRO VIDA SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 623 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO IG9ES52TV.

Data

CPF/RG

Assinatura

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) 661 SOCORRO
Conta corrente (com DV) 130010448
CNPJ 19.726.087/0001-07
Nome favorecido LR SALES CLINICA MEDICA LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 82.713
Valor 19.614,85
Destinação 0
Data transferência 27/08/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 494434648858D80F

Assinada por	JD773387 JOSE C GIOMO	27/08/2021 11:34:16
	JF021130 ANDRE O MARCHESE	27/08/2021 11:38:56

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
00368
DATA DA EMISSÃO
26/08/2021 09:02:26
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
F459627D9

SÉRIE: M2 COMPETÊNCIA: 26/08/2021 LOCAL DO SERVIÇO: SOCORRO - SP NFS SUBSTITUÍDA: - N. RPS: 0

PRESTADOR DO SERVIÇO



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

ENDEREÇO:
ANDRELINO 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:
kazanesc@yahoo.com.br

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

TOMADOR DO SERVIÇO

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

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

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4.01 | Medicina e biomedicina.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

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

***** FIM

NOTA FISCAL PAGA COM
RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SOCORRO
TERMO Nº 0117022

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS	DEDUÇÕES / DESCONTOS	VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 20.900,00
PIS..... R\$ 135,85	Alíquota do ISS 0,00 %	Base de Cálculo.....	R\$ 20.900,00
COFINS..... R\$ 627,00	Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00	Total Deduções/Descontos.....	R\$ 0,00
IR..... R\$ 313,50	Desconto Condicionado..... R\$ 0,00	Total de Imp. Federais.....	R\$ 1.285,35
INSS..... R\$ 0,00	Outras Retenções..... R\$ 0,00	Valor do ISS.....	R\$ 0,00
CSLL..... R\$ 209,00	Outras Deduções..... R\$ 0,00	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 19.614,65

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Dra Erika Juliana Godoy Testoni
Trib aprox R\$: 2.811,05 Federal e 679,25 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 | 00368
Data da Emissão
26/08/2021 09:02:26
Código de Verificação
F459627D9

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 18248-6 IRMANDADE S C M SOCORRO

Creditado

Banco 77 BANCO INTER
Agência (sem DV) 1 MATRIZ
Conta corrente (com DV) 118001485
CNPJ 40.728.326/0001-54
Nome favorecido FABIOLA BECHARA GOPPERT LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 82.714
Valor 5.400,00
Destinação 0
Data transferência 27/08/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 3EFB1E34C162E39F

Assinada por	JD773387 JOSE C GIOMO	27/08/2021 11:34:45
	JF021130 ANDRE O MARCHESE	27/08/2021 11:38:56

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF021130 ANDRE O MARCHESE.


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

Número da NFS-e
12
Código de Verificação de Autenticidade
GFHLLTFUC
Data e Hora de Emissão da NFS-e
26/08/2021 às 09:06:41
Chave de Acesso
792387N80ABN89JVUTAGLKYH2ZFUSUZS2
Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS SERRA NEGRA-SP	Local da Prestação SOCORRO - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 26/08/2021
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Plantão Médico Presencial na UTI durante o mês de Julho de 2021 conforme escala médica mensal. DRa. FABIOLA BECHARA GOPPERT.	5.400,00	R\$ 5.400,00

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

071

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota 2.01%	Atividade Município 00000400000001	Código CNAE 8630503	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 5.400,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 5.400,00	Total do ISS R\$ 108,54	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.400,00			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$726,30 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$124,74		

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE FABIOLA BECHARA GOPPERT LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 12 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO GFHLLTFUC.

Data

CPF/RG

Assinatura

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome CLINICA MEDICA MARIENSE L
Agência 2276-4
Conta corrente 10383-2
Valor 6.710,27
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JF021130 ANDRE O MARCHESE

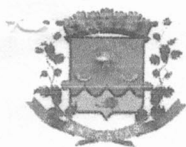
30/08/2021 15:45:28

JD773387 JOSE C GIOMO

30/08/2021 15:54:05

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

535/NFS-e



Número / Série	535 / NFS-e	Emissão	26/08/2021 09:45:56	Incidência	Andradas (MG)	ISS a refer	Não
Prest. do Serviço	26/08/2021	Código de verificação	1G68.EZ4O.187I.AHSA	Exigibilidade	Exigível	RPS	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA MARIENSE LTDA

CPF / CNPJ: 10.725.112/0001-63

Reg.: Faturamento

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

Telefone: (35) 3629-8750

Município: Andradas - MG

País: Brasil

Insc. Mun.: 63148

Cod. Mob.: 063148

Insc. Est.:

Email:

Nome Fant.: CLINICA MEDICA MARIENSE LTDA

**Tomador de Serviços**

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

CPF / CNPJ: 71.408.546/0001-24

Reg.:

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

Telefone:

Município: Socorro - SP

País: Brasil

Insc. Mun.:

Insc. Est.:

Email:

Código do Serviço/Atividade

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

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

Discriminação dos Serviços

Descrição	Total
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO À DISTÂNCIA NA CLÍNICA ORTOPÉDICA REF MÊS DE JULHO 2021	R\$ 7.150,00

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
46,48	0,00	71,50	107,25	214,50

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R\$)	ISS(R\$)	Desconto Condicional(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Alíquota (%)
7.150,00	143,00	0,00	7.150,00	2,00 %
Outras Retenções(R\$)	Desconto Incondicional(R\$)	Valor Líquido:	R\$ 6.710,27	
0,00	0,00			

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

Recebi(emos) de CLINICA MEDICA MARIENSE LTDA, os serviços constantes da nota fiscal Nº 535, série NFS-e, conforme verificável pelo endereço eletrônico:

<http://www.nfe-cidades.com.br/documento/1G68.EZ4O.187I.AHSA>

Data: / /

Assinatura:

C.C.

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

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

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

Assinada por JF021130 ANDRE O MARCHESE

30/08/2021 15:45:45

JD773387 JOSE C GIOMO

30/08/2021 15:54:05

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
00235
DATA DA EMISSÃO
28/08/2021 19:08:59
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
2E019074C

SÉRIE: M2 COMPETÊNCIA: 28/08/2021 LOCAL DO SERVIÇO: SOCORRO - SP NFS SUBSTITUÍDA: N. RPS:

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:
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

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

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

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

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

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS	DEDUÇÕES / DESCONTOS	VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 3.850,00
PIS..... R\$ 0,00	Alíquota do ISS 2,00 %	Base de Cálculo.....	R\$ 3.850,00
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\$ 77,00
CSLL..... R\$ 0,00	Outras Deduções..... R\$ 0,00	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 3.850,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R\$: 517,83 Federal e 103,57 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 2BCEA2

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 | 00235
Data da Emissão
28/08/2021 19:08:59
Código de Verificação
2E019074C

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

Identificação do receptor

Data do recebimento

DGC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência 2085-0
Conta corrente 18248-6 IRMANDADE S C M SOCORRO

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 1573 GRAND PLAZA SHOPPING SP
Conta corrente (com DV) 30037388
CNPJ 41.867.578/0001-27
Nome favorecido EDMIR FERNANDES LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 83.001
Valor 16.200,00
Destinação 0
Data transferência 30/08/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 39C9A8F2535108D8

Assinado por JD773387 JOSE C GIOMO
JF021130 ANDRE O MARCHESE

30/08/2021 15:49:47

30/08/2021 15:52:14

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
00002

DATA DA EMISSÃO
26/08/2021 12:52:32
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
1F6D0BB6B

SÉRIE: M2 COMPETÊNCIA: 26/08/2021 LOCAL DO SERVIÇO: SOCORRO - SP NFS SUBSTITUÍDA: - N. RPS: 0

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL:

EDMIR FERNANDES LTDA

NOME FANTASIA:

ENDEREÇO:

BAIRRO BARÃO DE IBITINGA, 0 - BARÃO DE IBITINGA

COMPLEMENTO:

CPF/CNPJ:

41.867.578/0001-27

MUNICÍPIO:

SOCORRO - SP - BRASIL

TELEFONE:

11997957796

INSC.MUNICIPAL:

745533

CEP:

13.960-000

E-MAIL:

aamt@uol.com.br

SIMPLES NACIONAL:

(x) SIM () NÃO

INSC. ESTADUAL:

REGIME ESPECIAL:

NENHUM

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:

IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA SOCORRO

ENDEREÇO:

RENATO SILVA, 129 - CENTRO

COMPLEMENTO:

CPF/CNPJ:

71.408.546/0001-24

MUNICÍPIO:

SOCORRO - SP

TELEFONE:

(19) 9981-14923

INSC.MUNICIPAL:

540302

CEP:

13.960-000

E-MAIL:

hospital@santacasasocorro.com.br

INSC. ESTADUAL

PAÍS:

BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4.01 | Medicina e biomedicina.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

COBERTURA DE PLANTÕES MÉDICO À DISTÂNCIA NA CLÍNICA MÉDICA DURANTE O MÊS DE JULHO DE 2021 CONFORME ESCALA MÉDICA MENSAL - R\$3.850,00

***** FIM

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

1.5

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS

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

DEDUÇÕES / DESCONTOS

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

VALOR DO SERVIÇO.....

R\$ 3.850,00
Base de Cálculo..... R\$ 3.850,00
Total Deduções/Descontos..... R\$ 0,00
Total de Imp. Federais..... R\$ 0,00
Valor do ISS..... R\$ 83,55
VALOR LÍQUIDO..... R\$ 3.850,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Dr. Edmir Fernandes

Trib aprox R\$: 517,83 Federal e 125,13 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 | 00002

Data da Emissão

26/08/2021 12:52:32

Código de Verificação

1F6D0BB6B

Recebi a NFS-e emitida pelo prestador: EDMIR FERNANDES LTDA

Identificação do receptor

Data do recebimento

DGC ou TED Eletrônico**Debitado**

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

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 1573 GRAND PLAZA SHOPPING SP
Conta corrente (com DV) 30037386
CNPJ 41.867.578/0001-27
Nome favorecido EDMIR FERNANDES LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 83.002
Valor 3.850,00
Destinação 0
Data transferência 30/08/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB D7D24EC24057AB0F

Assinada por JD773387 JOSE C GIOMO
JF021130 ANDRE O MARCHESE

30/08/2021 15:50:30

30/08/2021 15:52:14

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
00003

DATA DA EMISSÃO
26/08/2021 12:53:46
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
5542EF1CE

SÉRIE: M2 COMPETÊNCIA: 26/08/2021 LOCAL DO SERVIÇO: SOCORRO - SP NFS SUBSTITUÍDA: - N. RPS: 0

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL:
EDMIR FERNANDES LTDA
NOME FANTASIA:

ENDEREÇO:
BAIRRO BARÃO DE IBITINGA, 0 - BARÃO DE IBITINGA
COMPLEMENTO:

CPF/CNPJ:
41.867.578/0001-27
MUNICÍPIO:
SOCORRO - SP - BRASIL
TELEFONE:
11997957796

INSC.MUNICIPAL:
745533
CEP:
13.960-000
E-MAIL:
aamt@uol.com.br

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

PLANTÕES MÉDICO PRESENCIAL NA UTI DURANTE O MÊS DE JULHO DE 2021 CONFORME ESCALA MÉDICA MENSAL - R\$16.200,00
***** FIM

NOTA FISCAL PAGA COM
RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SOCORRO
TERMO Nº 031.2022

UTI

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS	DEDUÇÕES / DESCONTOS	VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 16.200,00
PIS..... R\$ 0,00	Alíquota do ISS 2,17 %	Base de Cálculo.....	R\$ 16.200,00
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\$ 351,54
CSLL..... R\$ 0,00	Outras Deduções..... R\$ 0,00	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 16.200,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Dr. Edmir Fernandes
Trib aprox R\$: 2.178,90 Federal e 526,50 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 | 00003
Data da Emissão
26/08/2021 12:53:46
Código de Verificação
5542EF1CE

Recebi a NFS-e emitida pelo prestador: EDMIR FERNANDES LTDA

Identificação do receptor

Data do recebimento



Transações Pendentes

G332301551154156018

30/08/2021 15:54:05

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) 881 SOCORRO
Conta corrente (com DV) 130006555
CNPJ 07.168.498/0001-50
Nome favorecido CLINICA AURA MED LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 83.003
Valor 11.700,00
Destinação 0
Data transferência 30/08/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 939D23E93EA8CA98

Assinada por JF021130 ANDRE O MARCHESI
JD773387 JOSE C GIOMO

30/08/2021 15:43:05

30/08/2021 15:54:05

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
01132
DATA DA EMISSÃO
26/08/2021 09:04:32
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
200F227B

SÉRIE: M2 COMPETÊNCIA: 26/08/2021 LOCAL DO SERVIÇO: SOCORRO - SP NFS SUBSTITUÍDA: - N. RPS: 0

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL:

CLÍNICA AURA MED LTDA ME

NOME FANTASIA:

CLÍNICA 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

Cobertura de Plantões de Especialidade à Distância na Clínica Anestésica durante o mês de Julho de 2021.

Total dos Itens

Observações	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	SubTotal
	1	1,00	11.700,00	11.700,00

SERVIÇOS MÉDICOS.

***** FIM

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

O.C.

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS

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

DEDUÇÕES / DESCONTOS

Alíquota do ISS 3,50 %
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\$ 11.700,00
Total Deduções/Descontos..... R\$ 0,00
Total de Imp. Federais..... R\$ 0,00
Valor do ISS..... R\$ 409,50
VALOR LÍQUIDO..... R\$ 11.700,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Documento emitido por empresa optante pelo simples nacional. Dispensada da retenção de IRRF, por força da IN RFB Nº 765 de 2007./ Dr Miguel Angelo Risso.
Trib aprox R\$: 1.573,65 Federal e 380,25 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 | 01132
Data da Emissão
26/08/2021 09:04:32
Código de Verificação
200F227B

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

Identificação do receptor

Data do recebimento

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

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

Creditado

Banco 33 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV) 661 SOCORRO
Conta corrente (com DV) 130017452
CNPJ 35.802.540/0001-20
Nome favorecido RL GALASSI CLINICA MEDICA LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 83.004
Valor 9.350,00
Destinação 0
Data transferência 30/08/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 6D0C708368E0BAFF

Assinada por JF021130 ANDRE O MARCHESE
JD773387 JOSE C GIOMO

30/08/2021 15:43:40

30/08/2021 15:54:05

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
00083

DATA DA EMISSÃO
26/08/2021 09:43:19
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
907FED708

SÉRIE: M2 COMPETÊNCIA: 26/08/2021 LOCAL DO SERVIÇO: SOCORRO - SP NFS SUBSTITUÍDA: - N. RPS: 0

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL:

RL GALASSI CLINICA MEDICA LTDA

NOME FANTASIA:

RL CLINICA MEDICA

ENDEREÇO:

RUA SILVIO VOLPICELLI, 371 - APARECIDINHA

COMPLEMENTO:

CPF/CNPJ:

35.602.540/0001-20

MUNICÍPIO:

SOCORRO - SP - BRASIL

TELEFONE:

(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

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS DE COBERTURA DE PLANTÕES DE ESPECIALIDADE A DISTÂNCIA NA CLÍNICA CIRÚRGICA NO MÊS DE JULHO/2021. (DR. IVANO GALASSI NETO).

***** FIM

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

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS

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

DEDUÇÕES / DESCONTOS

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

VALOR DO SERVIÇO.....

R\$ 9.350,00
Base de Cálculo..... R\$ 9.350,00
Total Deduções/Descontos..... R\$ 0,00
Total de Imp. Federais..... R\$ 0,00
Valor do ISS..... R\$ 187,00
VALOR LÍQUIDO..... R\$ 9.350,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R\$: 1.257,58 Federal e 251,52 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 | 00083
Data da Emissão
26/08/2021 09:43:19
Código de Verificação
967FED708

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

Identificação do recebedor

Data do recebimento

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência 2695-6
Conta corrente 15240-0 IRMANDADE S C M SOCORRO

Creditado

Banco 77 BANCO INTER
Agência (sem DV) 1 MATRIZ
Conta corrente (com DV) 31209637
CNPJ 19.489.671/0001-24
Nome favorecido CLINICA MEDICA E ODONTOLOGICA LONGO LTD
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 83.005
Valor 26.841,10
Destinação 0
Data transferência 30/08/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB A91A98527F786AD7

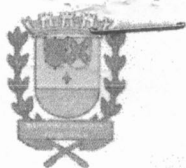
Assinada por JF021130 ANDRE O MARCHESE
JD773387 JOSE C GIOMO

30/08/2021 15:44:21

30/08/2021 15:54:05

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD773387 JOSE C GIOMO.



PREFEITURA DE BRAGANÇA PAULISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
7055077JJ2

Nº Nota (Nova Versão)

540

Nº RPS:

-

Data de Emissão

26/AGO/2021 - 10:31:35

Competência

08/2021

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 Plantões de Especialidade à Distância da Clínica Anestésica

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Dr. Breno Altero Longo

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 28.600,00

Local de Incidência do ISS: BRAGANÇA PAULISTA - SP

Valor Aprox. dos Tributos

R\$ 3.846,70

(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	429,00	286,00	185,90	858,00	
Vir Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Base de Cálculo do ISS (R\$)	Alíquota	Valor do ISS (R\$)	Valor Líquido da Nota (R\$)
	0,00	28.600,00	3,00	858,00	26.841,10

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:

7055077JJ2

Número da Nota:

540

Local

Data

Assinatura

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 11.160.373/0001-48
Nome favorecido MUSSI, SERVICOS MEDICOS EIRELI
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 83.006
Valor 9.291,15
Destinação 0
Data transferência 30/08/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB A46F40217EBAD3C5

Assinada por JF021130 ANDRE O MARCHESI
JD773387 JOSE C GIOMO

30/08/2021 15:44:45

30/08/2021 15:54:05

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD773387 JOSE C GIOMO.



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



Número da NFS-e
521
Código de Verificação de Autenticidade
11UY6TSV
Data e Hora de Emissão de NFS-e
26/08/2021 às 13:44:16
Chave de Acesso
173130C6BXH16TDSKU3Q3CSMY6ALGRKL

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 26/08/2021
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 11.160.373/0001-46	RG/Inscrição Estadual 54000007265	Inscrição Municipal 000013422	Cadastro MUSSI,SERVICOS MEDICOS EIRELI
Logradouro JUSCELINO K. DE OLIVEIRA, 599	Complemento APTO 101	Bairro CENTRO	
CEP Monte Siao-MG	Telefone 1938244000	E-mail juliana.prado@omni.cnt.br	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 71.408.546/0001-24	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social 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

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 Julho de 2021.	9.900,00	R\$ 9.900,00

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

Red.

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\$ 9.900,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.900,00	R\$ 198,00	2 - Não

Retenções de Impostos

PIS (9.900,00 x 0,65%)	COFINS (9.900,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (9.900,00 x 1,50%)	CSLL (9.900,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 64,35	R\$ 297,00	R\$ 0,00	R\$ 148,50	R\$ 99,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 9.291,15

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE MUSSI,SERVICOS MEDICOS EIRELI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 521 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 11UY6TSV.

Data

CPF/IRG

Assinatura

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

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

Assinada por	JD773387 JOSE C GIOMO	31/08/2021 14:09:36
	JF021130 ANDRE O MARCHESE	31/08/2021 14:16:36

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
00292

DATA DA EMISSÃO
30/08/2021 14:46:58
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
9E86D17E3

SÉRIE: M2 COMPETÊNCIA: 30/08/2021 LOCAL DO SERVIÇO: SOCORRO - SP NFS SUBSTITUÍDA: - N. RPS: 0

PRESTADOR DO SERVIÇO



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

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

CPF/CNPJ:
18.027.465/0001-00
MUNICÍPIO:
SOCORRO - SP - BRASIL
TELEFONE:
1982000892

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

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

TOMADOR DO SERVIÇO

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

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

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

INSC.ESTADUAL
PAÍS:
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4,01 | Medicina e biomedicina.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

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

NOTA FISCAL PAGA COM
RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SOCORRO
TERMO Nº 011/2021

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 2BCEAZ

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 | 00292
Data da Emissão
30/08/2021 14:46:58
Código de Verificação
9E86D17E3

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

Identificação do receptor

Data do recebimento

Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome IRMANDADE S C M SOCORRO
Agência 2093-0
Conta corrente 18248-6

Creditado

Nome DAVI PAULO PELOSO - EIREL
Agência 2695-6
Conta corrente 14340-5
Valor 2.064,70
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JD773387 JOSE C GIOMO	31/08/2021 14:10:08
	JF021130 ANDRE O MARCHESE	31/08/2021 14:16:36

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
00287
DATA DA EMISSÃO
30/07/2021 15:47:12
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
A28908472

SÉRIE: M2 COMPETÊNCIA: 30/07/2021 LOCAL DO SERVIÇO: SOCORRO - SP

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 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\$ 14,30	Alíquota do ISS 0,00 %	Base de Cálculo.....	R\$ 2.200,00
COFINS..... R\$ 66,00	Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00	Total Deduções/Descontos.....	R\$ 0,00
IR..... R\$ 33,00	Desconto Condicionado..... R\$ 0,00	Total de Imp. Federais.....	R\$ 135,30
INSS..... R\$ 0,00	Outras Retenções..... R\$ 0,00	Valor do ISS.....	R\$ 0,00
CSLL..... R\$ 22,00	Outras Deduções..... R\$ 0,00	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 2.064,70

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 - 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 | 00287
Data da Emissão
30/07/2021 15:47:12
Código de Verificação
A28908472

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 2695-8
Conta corrente 18248-6

Creditado

Nome BIANCA A C C M LTDA
Agência 2695-6
Conta corrente 19744-0
Valor 550,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JF021130 ANDRE O MARCHESE
JD773387 JOSE C GIOMO

31/08/2021 14:13:01

31/08/2021 14:14:49

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
30/08/2021 18:03:22
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
C0D57A6AB

SÉRIE: M2 COMPETÊNCIA: 30/08/2021 LOCAL DO SERVIÇO: SOCORRO - SP NFS SUBSTITUÍDA: N. RPE: 0

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL:
BIANCA APARECIDA CARDOSO CLÍNICA MÉDICA LTDA
NOME FANTASIA:

ENDEREÇO:
JOSE VICENTE LOMONICO, 2480 - LAVRAS DE CIMA
COMPLEMENTO:

CPF/CNPJ:
42.492.503/0001-71
MUNICÍPIO:
SOCORRO - SP - BRASIL
TELEFONE:
(19) 99681-7416

INSC.MUNICIPAL:
745616
CEP:
13.960-000
E-MAIL:
robertormcontabl@gmail.com

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

TOMADOR DO SERVIÇO

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

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

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4.01 | Medicina e biomedicina.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

COBERTURA DE PLANTÕES MÉDICO À DISTÂNCIA NA CLÍNICA MÉDICA DURANTE O MÊS DE JULHO 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\$ 550,00
PIS..... R\$ 0,00	Alíquota do ISS 0,00 %	Base de Cálculo.....	R\$ 550,00
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\$ 0,00
CSLL..... R\$ 0,00	Outras Deduções..... R\$ 0,00	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 550,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Forma Pgto- Tranf. Banc B.Brasil Ag 2695-9 - CC 19744-0 (NOTA FISCAL EMITIDA POR EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL LEI COMPLEMENTAR 123/2006.)
Trib aprox R\$: 73,98 Federal e 17,88 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 2BCEA2

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 | 00001
Data da Emissão
30/08/2021 18:03:22
Código de Verificação
C0D57A6AB

Recebi a NFS-e emitida pelo prestador: **BIANCA APARECIDA CARDOSO CLÍNICA MÉDICA LTDA**

Identificação do recebedor

Data do recebimento



Transações Pendentes

G337311414403169014

31/08/2021 14:16:36

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 2885-6
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) 130026810
CNPJ 30.084.353/0001-88
Nome favorecido TCOSTA IMAGENS E DIAGNOSTICOS LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 83.101
Valor 36.000,00
Destinação 0
Data transferência 31/08/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 741A64A264CD6734

Assinada por	JD773367 JOSE C GIOMO	31/08/2021 14:08:15
	JF021130 ANDRE O MARCHESI	31/08/2021 14:16:36

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
00207
DATA DA EMISSÃO
31/08/2021 06:40:11
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
BA88EC936

SÉRIE: M2 COMPETÊNCIA: 31/08/2021 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 JULHO DE 2021
***** FIM

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

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS	DEDUÇÕES / DESCONTOS	VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 36.000,00
PIS..... R\$ 0,00	Alíquota do ISS 3,86 %	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\$ 1.389,60
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 2BCEAZ

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 | 00207
Data da Emissão
31/08/2021 06:40:11
Código de Verificação
BA88EC936

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) 130026810
CNPJ 30.084.353/0001-88
Nome favorecido TCOSTA IMAGENS E DIAGNOSTICOS LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 83.102
Valor 2.750,00
Destinação 0
Data transferência 31/08/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB F516E2DC241CB252

Assinada por JD773387 JOSE C GIOMO

31/08/2021 14:08:34

JF021130 ANDRE O MARCHESE

31/08/2021 14:16:36

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
00208

DATA DA EMISSÃO
31/08/2021 08:49:55
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
B6BAF3550

SÉRIE:	COMPETÊNCIA:	LOCAL DO SERVIÇO:	NFS SUBSTITUÍDA:	N. RPS:
M2	31/08/2021	SOCORRO - SP	-	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 À DISTÂNCIA NA CLÍNICA MÉDICA NO MÊS DE JULHO 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\$ 2.750,00
PIS..... R\$ 0,00	Alíquota do ISS 3,86 %	Base de Cálculo.....	R\$ 2.750,00
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\$ 106,15
CSLL..... R\$ 0,00	Outras Deduções..... R\$ 0,00	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 2.750,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Josinaldo Vieira Costa
Trib aprox R\$: 369,88 Federal e 89,38 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br ZBCEA2

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 | 00208
Data da Emissão
31/08/2021 08:49:55
Código de Verificação
B6BAF3550

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

Identificação do receptor

Data do recebimento