

Empresa : 00011 Irmandade da Santa Casa de Mis Socorro

CNPJ : 71.408.546/0001-24

Endereço : Av Dr Renato Silva, 129 Hospital

Emissão : 15:14 05/10/2021

Período: 01/09/2021 a 30/09/2021

Tipo Processo: Todos

Página : 1

Resumo Geral

Valores pagos aos Funcionários na folha de pagamento

ADICIONAIS / DESCONTOS	ATIVOS	DEMITIDOS	AFASTADOS	TOTAL
001 Salário Base	262.009,14	0,00	2.093,55	264.102,69
007 Saldo de Salário	0,00	1.834,53	0,00	1.834,53
009 Férias	22.354,05	0,00	0,00	22.354,05
011 Bonificação	25.976,95	267,60	0,00	26.244,55
012 Insalubridade	32.905,20	330,00	660,00	33.895,20
017 Noturno	1.020,50	0,00	0,00	1.020,50
028 Abono De Função	13.089,43	0,00	0,00	13.089,43
061 Adicional Por Tempo Servico	6.351,72	0,00	0,00	6.351,72
092 Folgas Remuneradas	5.235,50	0,00	0,00	5.235,50
104 Horas Extras	4.171,45	0,00	0,00	4.171,45
159 Sobre Aviso	1.339,50	0,00	0,00	1.339,50
162 Feriado	9.040,43	87,68	0,00	9.128,11
167 Adicional noturno 40%	18.989,10	350,40	406,02	19.745,52
168 Adicional noturno 35%	4.296,44	0,00	0,00	4.296,44
169 Adicional noturno do extra	1.751,40	0,00	0,00	1.751,40
200 Salário Maternidade	0,00	0,00	3.616,13	3.616,13
414 Hora extra 50%	2.468,76	0,00	0,00	2.468,76
415 Hora extra 100%	12.151,61	0,00	0,00	12.151,61
416 Hora extra 90%	4.743,78	0,00	0,00	4.743,78
501 Décimo Terceiro Proporcional	0,00	2.971,58	0,00	2.971,58
504 Férias Vencidas	0,00	1.863,41	0,00	1.863,41
505 Férias Proporcionais	0,00	330,98	0,00	330,98
509 1/3 de Férias (Rescisão)	0,00	731,46	0,00	731,46
597 1/3 Férias	8.548,13	0,00	0,00	8.548,13
TOTAL DE ADICIONAIS	436.443,09	8.767,64	6.775,70	451.986,43
607 Vale	239,26	0,00	0,00	239,26
613 Contribuição Sindicalizados	220,80	0,00	0,00	220,80
614 Aviso Prévio Descontado	0,00	1.315,28	0,00	1.315,28
617 Contribuição Assistencial	665,05	0,00	0,00	665,05
621 Assistência Médica	152,81	0,00	281,82	434,63
676 Falta	253,76	0,00	0,00	253,76
900 INSS Rescisão	0,00	226,25	0,00	226,25
901 INSS 13o. Rescisão	0,00	234,44	0,00	234,44
902 INSS Férias	3.317,89	0,00	0,00	3.317,89
903 INSS Folha	37.815,19	0,00	568,17	38.383,36
913 IRRF Férias	1.165,93	0,00	0,00	1.165,93
914 IRRF Folha	13.498,03	0,00	0,00	13.498,03
920 Pensão Alimentícia	1.101,28	0,00	0,00	1.101,28
TOTAL DE DESCONTOS	58.430,00	1.775,97	849,99	61.055,96

ESTA NOTA FISCAL FOI PAGO O VALOR DE

R\$ 170.000,00 COM RECURSO MUNICIPAL

E O VALOR DE R\$ 222.932,47

COM RECURSO PRÓPRIO

Empresa : 00011 Irmandade da Santa Casa de Mis Socorro
 Endereço : Av Dr Renato Silva, 129 Hospital
 Período: 01/09/2021 a 30/09/2021
 Tipo Processo: Todos

CNPJ : 71.408.546/0001-24
 Emissão : 15:14 05/10/2021

Página : 2

Resumo Geral

Valores pagos aos Funcionários na folha de pagamento

ADICIONAIS / DESCONTOS	ATIVOS	DEMITIDOS	AFASTADOS	TOTAL
TOTAL LÍQUIDO A PAGAR	378.013,09	6.991,67	5.925,71	390.930,47
TOTAL LÍQUIDO A PAGAR (FÉRIAS)	29.708,66		0,00	29.708,66
TOTAL DE FUNCIONÁRIOS	140	2	7	149

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	229,61	0,00	229,61
507 FGTS 13o. Salário Rescisão	0,00	237,71	0,00	237,71
916 FGTS em Férias	2.735,35	0,00	0,00	2.735,35
917 FGTS em Folha	32.179,36	0,00	542,04	32.721,40
TOTAL NÃO APARECEM EM FOLHA	34.914,71	467,32	542,04	35.924,07

GPS		FGTS		DARF PIS	
Empregados :	42.161,94	BASES DE CÁLCULO - GFIP		Base PIS Folha :	0,00
Sócios :	0,00	Base de calc. FGTS sem 13º :	446.089,00	PIS Folha :	0,00
Autônomos :	0,00	Base de calc. FGTS 13º :	2.971,58	DARF IR - Período Pagamento	
Empresa Funcionários:	0,00	VALOR RECOLHIDO - GFIP		IRRF Folha :	13.498,03
RAT Emp (RAT x FAP = 0,0000 %):	0,00	FGTS sem 13º salário s/CS :	35.687,12	IRRF Férias :	807,55
Vlr. Ocorrência :	0,00	FGTS sobre 13º salário s/CS :	237,72	IRRF Rescisão :	65,53
Empresa Sócios:	0,00	Total FGTS apurado recibos s/CS :	35.924,84	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 :	3.616,13	Base de calc. FGTS M.Anterior:	0,00	Contrib. Sindical :	220,80
Valor Retido :	0,00	VALOR RECOLHIDO - GRRF		Contrib. Assistencial :	0,00
Sub-Total :	38.545,81	Total FGTS recolhido s/CS:	0,00	Contrib. Social s/ FGTS	0,00
Terceiros Carreteiro:	0,00	Total FGTS Mês Anterior s/CS:	0,00		
Resíduo Terceiros:	0,00				
Terceiros 0,00 %:	0,00				
Total Líquido :	38.545,81				
INFORMAÇÕES AUXILIARES					
Salário Família :	0,00	Valor Compensação :	0,00	Base Empregados:	445.444,45
Salário Maternidade :	3.616,13	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 : 71.408.546/0001-24

Endereço : Av Dr Renato silva, 129 Hospital

Emissão : 15:14 05/10/2021

Período: 01/09/2021 a 30/09/2021

Tipo Processo: Todos

Página : 3

Resumo Geral

BASES DE CÁLCULO - APOSENTADORIA ESPECIAL

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

Empresa : 00011 Irmandade da Santa Casa de Mis Socorro
Endereço : Av Dr Renato Silva, 129 Hospital
Período: 01/09/2021 a 30/09/2021
Tipo Processo: Todos

CNPJ : 71.408.546/0001-24
Emissão : 15:14 05/10/2021

Página : 4

Resumo Geral

Relação de Funcionários em Férias no período

FUNCIONÁRIO	VALOR LÍQUIDO	PAGAMENTO	PERÍODO DE FÉRIAS	PERÍODO AQUISITIVO
000004 PAULO ROBERTO LOPES DIAS	4.320,21	30/08/21	01/09/21 a 30/09/21	01/09/20 a 31/08/21
000023 MARCIA DANTAS VASCONCELOS	3.718,92	30/08/21	01/09/21 a 30/09/21	01/03/20 a 28/02/21
000038 RENATA ELIS BARBOSA	2.411,31	30/08/21	01/09/21 a 30/09/21	01/11/19 a 31/10/20
000170 DOROTEIA DE FATIMA C DE GODOI	1.792,53	30/08/21	01/09/21 a 30/09/21	01/08/20 a 31/07/21
000173 EDUARDA PEREIRA MARTINS	3.982,59	30/08/21	01/09/21 a 30/09/21	01/10/19 a 30/09/20
000178 MARY LANE CARVALHO TAVARES	2.452,44	30/08/21	01/09/21 a 30/09/21	01/01/20 a 31/12/20
000207 CLAUDIA LUANA PRIMON	3.074,81	30/08/21	01/09/21 a 30/09/21	01/10/19 a 30/09/20
000210 JUREMA DE MORAES	2.425,53	30/08/21	01/09/21 a 30/09/21	01/12/19 a 30/11/20
000227 IVONE LUISA DE MORAES	1.945,26	30/08/21	01/09/21 a 30/09/21	01/08/20 a 31/07/21
000249 CLAUDINEIA MARIA DA ROCHA	1.792,53	30/08/21	01/09/21 a 30/09/21	01/04/20 a 31/03/21
000250 NADIA HELENA DA ROCHA	1.792,53	30/08/21	01/09/21 a 30/09/21	01/04/20 a 31/03/21

Relação de Funcionários Rescindidos no período

FUNCIONÁRIO	VALOR LÍQUIDO	PAGAMENTO	RESCISÃO	MOTIVO DA RESCISÃO
000140 ROSA MARIA APARECIDO	4.606,25	01/10/21	24/09/21 21	RESCISÃO CONTRATUAL A PEDIDO
001001 IGOR PINTO DE OLIVEIRA	2.385,42	24/09/21	15/09/21 21	RESCISÃO CONTRATUAL A PEDIDO



Transações Pendentes

G334051110975784011
05/10/2021 11:15:28

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 71.408.548/0001-24
Nome favorecido IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 100.501
Valor 170.000,00
Destinação 0
Data transferência 05/10/2021
"D" - mesmo CNPJ
Autenticação SISBB E02615CA822078E4

Assinada por	JD773387 JOSE C GIOMO	05/10/2021 11:12:02
	JF021130 ANDRE O MARCHESE	05/10/2021 11:15:28

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF021130 ANDRE O MARCHESE.



Transações Pendentes

G336131448859585009

13/10/2021 14:51:21

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 130.000,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JF021130 ANDRE O MARCHESE
JD773387 JOSE C GIOMO

13/10/2021 13:46:10

13/10/2021 14:51:21

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

630/NFS-e



Número / Série	630 / NFS-e	Emissão	04/10/2021 13:34:49	Incidência	Andradas (MG)	ISS a reter	Não
Prest. do Serviço	04/10/2021	Código de verificação	2R2L.K64V.3I7M.3468	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 SETEMBRO 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 630, série NFS-e, conforme verificável pelo endereço eletrônico:

<http://www.nfe-cidades.com.br/documento/2R2L.K64V.3I7M.3468>

Data: / /

Assinatura:

Venc. 13/10/21

1828-6

+ 130.000,00

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

22.0 - R\$ 12.096,41



Transações Pendentes

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta com

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.50.43
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 20/10/2021
PERIODO DE APURACAO 30/09/2021
NUMERO DO CNPJ 71.408.546/0001-24
CODIGO DE RECEITA 5952
NUMERO DE REFERENCIA
DATA DO VENCIMENTO 20/10/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA
PERCENTUAL
VALOR DO PRINCIPAL 17.843,60
VALOR DA MULTA
VALOR DOS JUROS
VALOR TOTAL 17.843,60

AUTENTICACAO SISBB: 2.939.2C5.C4C.29A.868
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

DOCUMENTO: 102001

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

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

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

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

Assinada por JF021130 ANDRE O MARCHESE
JD773387 JOSE C GIOMO

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD773387 JOSE C GIOMO.



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.

03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ

71.408.546/0001-24

04 CÓDIGO DA RECEITA

5952

05 NÚMERO DE REFERÊNCIA

06 DATA DE VENCIMENTO

20/10/2021

07 VALOR DO PRINCIPAL

17.843,60

08 VALOR DA MULTA

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

10 VALOR TOTAL

17.843,60

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente para 11 e 21 dígitos)

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

20/10/2021 14:40:41

20/10/2021 14:50:43

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta c

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 20/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.50.43
 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 20/10/2021
 PERIODO DE APURACAO 30/09/2021
 NUMERO DO CNPJ 71.408.546/0001-24
 CODIGO DE RECEITA 1708
 NUMERO DE REFERENCIA
 DATA DO VENCIMENTO 20/10/2021
 RECEITA BRUTA ACUMULADA
 PERCENTUAL
 VALOR DO PRINCIPAL 5.756,00
 VALOR DA MULTA
 VALOR DOS JUROS
 VALOR TOTAL 5.756,00

AUTENTICACAO SISBB: D.F04.DFF.3A5.D9E.A43
 Modelo Aprovado pela SRF - ADE
 Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

DOCUMENTO: 102002
 CENTRAL DE ATENDIMENTO BB
 4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS
 0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES
 CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

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

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

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

Assinada por JF021130 ANDRE O MARCHESI
 JD773387 JOSE C GIOMO

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD773387 JOSE C GIOMO.



MINISTERIO 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 PERIODO DE APURACAO	30/09/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	71.408.546/0001-24
04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/10/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL	5.756,00
08 VALOR DA MULTA	
09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69	
10 VALOR TOTAL	5.756,00
11 AUTENTICACAO BANCA DE EMITENTES (15 dígitos)	

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

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

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.: Todos
 Período: Pago Em: 01/10/2021 Até 31/10/2021 / Categ. Prest.: Todos

Pagto	Parc.	Emissão	Documento	Fornecedor		Vencimento	Valor Parc.	A Pagar
Movimento	Dt.	Pagto.	Banco/Caixa	Forma Pag.	Valor	Juros	Desconto	Impostos
00008605	1/1	13/09/2021	561	001649 - IRRF 1708		20/10/2021	2.271,12	0,00
00020446		20/10/2021	013	Deb.Autom.	2.271,12	0,00	0,00	0,00
00008606	1/1	13/09/2021	561	001651 - CPC 5952		20/10/2021	7.040,47	0,00
00020445		20/10/2021	013	Deb.Autom.	7.040,47	0,00	0,00	0,00
00008848	1/1	29/09/2021	527	001649 - IRRF 1708		20/10/2021	156,75	0,00
00020446		20/10/2021	013	Deb.Autom.	156,75	0,00	0,00	0,00
00008849	1/1	29/09/2021	527	001651 - CPC 5952		20/10/2021	485,93	0,00
00020445		20/10/2021	013	Deb.Autom.	485,93	0,00	0,00	0,00
00008852	1/1	29/09/2021	1379	001649 - IRRF 1708		20/10/2021	189,75	0,00
00020446		20/10/2021	013	Deb.Autom.	189,75	0,00	0,00	0,00
00008853	1/1	29/09/2021	1379	001651 - CPC 5952		20/10/2021	588,22	0,00
00020445		20/10/2021	013	Deb.Autom.	588,22	0,00	0,00	0,00
00008856	1/1	29/09/2021	1550	001649 - IRRF 1708		20/10/2021	243,00	0,00
00020446		20/10/2021	013	Deb.Autom.	243,00	0,00	0,00	0,00
00008857	1/1	29/09/2021	1550	001651 - CPC 5952		20/10/2021	753,30	0,00
00020445		20/10/2021	013	Deb.Autom.	753,30	0,00	0,00	0,00
00008859	1/1	29/09/2021	23	001649 - IRRF 1708		20/10/2021	364,50	0,00
00020446		20/10/2021	013	Deb.Autom.	364,50	0,00	0,00	0,00
00008860	1/1	29/09/2021	23	001651 - CPC 5952		20/10/2021	1.129,95	0,00
00020445		20/10/2021	013	Deb.Autom.	1.129,95	0,00	0,00	0,00
00008862	1/1	29/09/2021	2828	001649 - IRRF 1708		20/10/2021	354,75	0,00
00020446		20/10/2021	013	Deb.Autom.	354,75	0,00	0,00	0,00
00008863	1/1	29/09/2021	2828	001651 - CPC 5952		20/10/2021	1.099,73	0,00
00020445		20/10/2021	013	Deb.Autom.	1.099,73	0,00	0,00	0,00
00008865	1/1	29/09/2021	668	001649 - IRRF 1708		20/10/2021	132,00	0,00
00020446		20/10/2021	013	Deb.Autom.	132,00	0,00	0,00	0,00
00008866	1/1	29/09/2021	668	001651 - CPC 5952		20/10/2021	409,20	0,00
00020445		20/10/2021	013	Deb.Autom.	409,20	0,00	0,00	0,00
00008868	1/1	29/09/2021	545	001649 - IRRF 1708		20/10/2021	20,25	0,00
00020446		20/10/2021	013	Deb.Autom.	20,25	0,00	0,00	0,00
00008869	1/1	29/09/2021	545	001651 - CPC 5952		20/10/2021	62,78	0,00
00020445		20/10/2021	013	Deb.Autom.	62,78	0,00	0,00	0,00
00008871	1/1	29/09/2021	544	001649 - IRRF 1708		20/10/2021	468,00	0,00
00020446		20/10/2021	013	Deb.Autom.	468,00	0,00	0,00	0,00
00008872	1/1	29/09/2021	544	001651 - CPC 5952		20/10/2021	1.450,80	0,00
00020445		20/10/2021	013	Deb.Autom.	1.450,80	0,00	0,00	0,00
00008875	1/1	29/09/2021	158	001649 - IRRF 1708		20/10/2021	49,50	0,00
00020446		20/10/2021	013	Deb.Autom.	49,50	0,00	0,00	0,00
00008876	1/1	29/09/2021	158	001651 - CPC 5952		20/10/2021	153,45	0,00
00020445		20/10/2021	013	Deb.Autom.	153,45	0,00	0,00	0,00
00008878	1/1	29/09/2021	157	001649 - IRRF 1708		20/10/2021	162,00	0,00
00020446		20/10/2021	013	Deb.Autom.	162,00	0,00	0,00	0,00

FARMACIA DA SANTA CASA DE MISERICORDIA 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.: 0002

RELATORIO DE PAGAMENTO

Banco/Caixa: 013/ Fornecedor: VARIOS/ Filial: '01'/ Tipo de Documento: Todos / Portador: Todos / Pagamento: Todos/ Forma Pag.: Todas / Tipo Fornecedor.: Todos
Período: Pago Em: 01/10/2021 Até 31/10/2021 / 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
00008879	1/1	29/09/2021	157	001651 - CPC 5952		20/10/2021	502,20	0,00
00020445	20/10/2021	013	Deb.Autom.	502,20	0,00	0,00	0,00	0,00
00008888	1/1	29/09/2021	1970	001649 - IRRF 1708		20/10/2021	690,00	0,00
00020446	20/10/2021	013	Deb.Autom.	690,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00008889	1/1	29/09/2021	1970	001651 - CPC 5952		20/10/2021	2.139,00	0,00
00020445	20/10/2021	013	Deb.Autom.	2.139,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00008918	1/1	29/09/2021	379	001649 - IRRF 1708		20/10/2021	346,50	0,00
00020446	20/10/2021	013	Deb.Autom.	346,50	0,00	0,00	0,00	0,00
00008919	1/1	29/09/2021	379	001651 - CPC 5952		20/10/2021	1.074,15	0,00
00020445	20/10/2021	013	Deb.Autom.	1.074,15	0,00	0,00	0,00	0,00
00008920	1/1	29/09/2021	8	001649 - IRRF 1708		20/10/2021	35,63	0,00
00020446	20/10/2021	013	Deb.Autom.	35,63	0,00	0,00	0,00	0,00
00008921	1/1	29/09/2021	8	001651 - CPC 5952		20/10/2021	110,44	0,00
00020445	20/10/2021	013	Deb.Autom.	110,44	0,00	0,00	0,00	0,00
00008927	1/1	30/09/2021	593	001649 - IRRF 1708		20/10/2021	189,75	0,00
00020446	20/10/2021	013	Deb.Autom.	189,75	0,00	0,00	0,00	0,00
00008928	1/1	30/09/2021	593	001651 - CPC 5952		20/10/2021	588,23	0,00
00020445	20/10/2021	013	Deb.Autom.	588,23	0,00	0,00	0,00	0,00
00009068	1/1	30/09/2021	393	001649 - IRRF 1708		20/10/2021	82,50	0,00
00020446	20/10/2021	013	Deb.Autom.	82,50	0,00	0,00	0,00	0,00
00009069	1/1	30/09/2021	393	001651 - CPC 5952		20/10/2021	255,75	0,00
00020445	20/10/2021	013	Deb.Autom.	255,75	0,00	0,00	0,00	0,00

Total Baixado: R\$ 23.599,60

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\$ 23.599,60

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

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

Nome MARIA F J N M EIRELI
Agência 2681-6
Conta corrente 23920-8
Valor 2.228,93
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JD773387 JOSE C GIOMO	27/10/2021 15:54:52
	JF021130 ANDRE O MARCHESE	27/10/2021 18:09:46

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
00011

DATA DA EMISSÃO
27/10/2021 12:58:57
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
BAFE6EE6E

SÉRIE: M2 COMPETÊNCIA: 27/10/2021 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:
(014) 99732-4262 (14) 3382-2367 /
(14) 3382-2729

INSC.MUNICIPAL:
745606
CEP:
13.960-000
E-MAIL:
contec8@uol.com.br

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 MEDICOS PRESTADOS REF. COBERTURA DE PLANTÕES DE ESPECIALIDADE À DISTÂNCIA NA CLINICA OBSTÉTRICA DURANTE O MÊS DE SETEMBRO DE 2021 CONFORME ESCALA MÉDICA MENSAL.

***** FIM

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

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS
PIS..... R\$ 15,44
COFINS..... R\$ 71,25
IR..... R\$ 35,63
INSS..... R\$ 0,00
CSLL..... R\$ 23,75

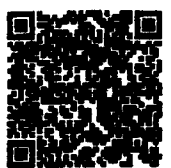
DEDUÇÕES / DESCONTOS
Alíquota do ISS 2,50 %
Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00
Desconto Condicionado..... R\$ 0,00
Outras Retenções..... R\$ 0,00
Outras Deduções..... R\$ 0,00

VALOR DO SERVIÇO..... R\$ 2.375,00
Base de Cálculo..... R\$ 2.375,00
Total Deduções/Descontos..... R\$ 0,00
Total de Imp. Federais..... R\$ 146,07
Valor do ISS..... R\$ 59,38
VALOR LÍQUIDO..... R\$ 2.228,93

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

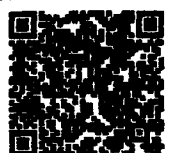
Trib aprox R\$: 319,44 Federal e 77,19 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 39A19D

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 | 00011
Data da Emissão
27/10/2021 12:58:57
Código de Verificação
BAFE6EE6E

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

Identificação do recebedor

Data do recebimento



Transações Pendentes

G337271603700286046

27/10/2021 16:09:46

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 3.097,06
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JD773387 JOSE C GIOMO	27/10/2021 15:40:01
	JF021130 ANDRE O MARCHESI	27/10/2021 16:09:46

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
00295

DATA DA EMISSÃO
30/09/2021 15:19:28
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
8D376BF28

SÉRIE: M2 COMPETÊNCIA: 30/09/2021 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 MÉDICOS À DISTÂNCIA NA CLÍNICA MÉDICA DURANTE O MÊS DE AGOSTO DE 2021 CONFORME ESCALA MÉDICA MENSAL
***** FIM *****

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

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS
PIS..... R\$ 21,45
COFINS..... R\$ 99,00
IR..... R\$ 49,50
INSS..... R\$ 0,00
CSLL..... R\$ 33,00

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

VALOR DO SERVIÇO..... R\$ 3.300,00
Base de Cálculo..... R\$ 3.300,00
Total Deduções/Descontos..... R\$ 0,00
Total de Imp. Federais..... R\$ 202,95
Valor do ISS..... 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 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 | 00295
Data da Emissão
30/09/2021 15:19:28
Código de Verificação
8D376BF28

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

Identificação do recebedor

Data do recebimento

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

Nome CLINICA CHIRICO KUMEDA SA
Agência 2695-6
Conta corrente 106286-7
Valor 3.575,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JD773387 JOSE C GIOMO

27/10/2021 15:59:04

JF021130 ANDRE O MARCHESE

27/10/2021 16:09:46

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
00260

DATA DA EMISSÃO
26/10/2021 16:59:32
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
56FD2A737

SÉRIE: M2 COMPETÊNCIA: 26/10/2021 LOCAL DO SERVIÇO: SOCORRO - SP NFS SUBSTITUÍDA: N. RPS: 0

PRESTADOR DO SERVIÇO



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

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

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

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

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

TOMADOR DO SERVIÇO

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

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

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

INSC. ESTADUAL
PAÍS:
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

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

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

***** FIM

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

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

VALOR DO SERVIÇO..... R\$ 3.575,00
Base de Cálculo..... R\$ 3.575,00
Total Deduções/Descontos..... R\$ 0,00
Total de Imp. Federais..... R\$ 0,00
Valor do ISS..... R\$ 71,50
VALOR LÍQUIDO..... R\$ 3.575,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R\$: 480,84 Federal e 96,17 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 39A19D

OUTRAS INFORMAÇÕES



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

Desenvolvido por: IL-BRASIL INTELIGÊNCIA E INFORMAÇÃO LTDA®



Série | Número NFS-e
M2 | 00260
Data da Emissão
26/10/2021 16:59:32
Código de Verificação
56FD2A737

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

Identificação do recebedor

Data do recebimento

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

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

Creditado

Banco 748 BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Agência (sem DV) 3016 SICREDI JUNDIAI
Conta corrente (com DV) 315338
CNPJ 15.465.778/0001-43
Nome favorecido FSP SERVICOS A SAUDE S/S LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 102.701
Valor 8.774,98
Destinação 0
Data transferência 27/10/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB BFD50652FF6C022A

Assinada por JD773387 JOSE C GIOMO
JF021130 ANDRE O MARCHESE

27/10/2021 15:41:04

27/10/2021 18:08:46

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
72230628RM

Nº Nota (Nova Versão) 683
Nº RPS: -
Data de Emissão 25/OUT/2021 - 17:22:49
Competência 10/2021

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

E-mail: ECJP.RODRIGO@GMAIL.COM

País: BRASIL

Site:

Telefone:

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

E-mail:

País: BRASIL

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

C.C.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Dr. Marcos Aurélio Verzani

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 9.350,00

Local de Incidência do ISS: BRAGANÇA PAULISTA - SP Valor Aprox. dos Tributos R\$ 1.257,58 (13.45%) Fonte

Código do Serviço:

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

Valor do INSS Retido (R\$) 0,00	Valor do IRRF Retido (R\$) 140,25	Valor do CSLL Retido (R\$) 93,50	Valor do PIS Retido (R\$) 60,77	Valor do COFINS Retido (R\$) 280,50	
Vir Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$) 0,00	Base de Cálculo do ISS (R\$) 9.350,00	Alíquota 3,00	Valor do ISS (R\$) 280,50	Valor Líquido da Nota (R\$) 8.774,98

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:

72230628RM

Número da Nota:

683

Local

Data

Assinatura

DOC em 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 11.033.878/0001-76
Nome favorecido D.M.P. - SERVICOS MEDICOS S/S LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 102.702
Valor 2.533,95
Destinação 0
Data transferência 27/10/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 7B17820707A409A3

Assinado por	JD773387 JOSE C GIOMO	27/10/2021 15:42:35
	JF021130 ANDRE O MARCHESI	27/10/2021 16:09:46

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
00162

DATA DA EMISSÃO
25/10/2021 18:24:32
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
9D90533DE

SÉRIE: M2 COMPETÊNCIA: 25/10/2021 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	2,00	1.350,00	2.700,00
Total dos Itens					2.700,00

PLANTÕES DE UTI NO MÊS DE SETEMBRO DE 2021: R\$2700,00
***** FIM

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

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS
PIS..... R\$ 17,55
COFINS..... R\$ 81,00
IR..... R\$ 40,50
INSS..... R\$ 0,00
CSLL..... R\$ 27,00

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

VALOR DO SERVIÇO..... R\$ 2.700,00
Base de Cálculo..... R\$ 2.700,00
Total Deduções/Descontos..... R\$ 0,00
Total de Imp. Federais..... R\$ 166,05
Valor do ISS..... R\$ 0,00
VALOR LÍQUIDO..... R\$ 2.533,95

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R\$: 363,15 Federal e 72,63 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 39A19D

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 | 00162
Data da Emissão
25/10/2021 18:24:32
Código de Verificação
9D90533DE

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

Identificação do recebedor

Data do recebimento

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

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

Creditado

Banco 237 BCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV) 585 BR.ITAPURA-U.CAMP.
Conta corrente (com DV) 874361
CNPJ 10.990.494/0001-52
Nome favorecido CENTRO MEDICO DE PNEUMOLOGIA S/S LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 102.703
Valor 17.737,65
Destinação 0
Data transferência 27/10/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 404236380741BBEF

Assinado por JD773387 JOSE C GIOMO
JF021130 ANDRE O MARCHESE

27/10/2021 15:43:24

27/10/2021 18:08:46

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF021130 ANDRE O MARCHESE.

 PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DE CAMPINAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e		Número da Nota 00001557																
		Data e Hora de Emissão 25/10/2021 20:46:21																
		Código de Verificação 0924f92a																
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 SETEMBRO DE 2021 CONFORME ESCALA MÉDICA MENSAL - DR. LUIZ ANTONIO BRAGAGNOLO JUNIOR.																		
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Tributável SIM</th> <th>Item</th> <th>Qtd</th> <th>Unitário R\$</th> <th>Total R\$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td>SERVIÇOS MÉDICOS</td> <td align="center">1</td> <td align="right">18.900,00</td> <td align="right">18.900,00</td> </tr> <tr> <td colspan="5"> 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> </tbody> </table>	Tributável SIM	Item	Qtd	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.					29/10 12237,65 UT NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº 03/2021		
Tributável SIM	Item	Qtd	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.																		
<table border="1"> <tr> <td>PIS (0,6500%): R\$ 122,85</td> <td>COFINS (3,0000%): R\$ 567,00</td> <td>INSS (0,0000%): R\$ 0,00</td> <td>IR (1,5000%): R\$ 283,50</td> <td>CSLL (1,0000%): R\$ 189,00</td> </tr> <tr> <td align="center" colspan="5">VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 18.900,00</td> </tr> </table>					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								
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																		
<table border="1"> <tr> <td>Deduções Base Cálculo ISSQN: R\$ 0,00</td> <td>Base de Cálculo ISSQN: R\$ 18.900,00</td> <td>Alíquota ISSQN: 0,00%</td> <td>Alíquota Efetiva ISSQN: 0,00%</td> <td>ISSQN Devido: R\$ 0,00</td> </tr> </table>					Deduções Base Cálculo ISSQN: R\$ 0,00	Base de Cálculo ISSQN: R\$ 18.900,00	Alíquota ISSQN: 0,00%	Alíquota Efetiva ISSQN: 0,00%	ISSQN Devido: R\$ 0,00									
Deduções Base Cálculo ISSQN: R\$ 0,00	Base de Cálculo ISSQN: R\$ 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: 10/2021 Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR CNAE: 8630-5/03-00 Descrição da Atividade: ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS Serviço: 04.01 - Medicina e biomedicina Local da Prestação do Serviço: SOCORRO/SP Tributação: TRIBUTÁVEL FIXO																		

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

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

Creditado

Banco 33 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV) 332 ITAPIRA
Conta corrente (com DV) 130058061
CNPJ 17.748.007/0001-03
Nome favorecido CLINICA MEDICA R. D. LOPES LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 102.704
Valor 11.355,85
Destinação 0
Data transferência 27/10/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB DA0E7FB44B886AD3

Assinado por	JD773387 JOSE C GIOMO	27/10/2021 15:43:50
	JF021130 ANDRE O MARCHESE	27/10/2021 18:08:46

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

000000001396 - 1

Autenticidade

0CZF-GWH8

Data de Emissão

26/10/2021

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 Setembro de 2021.

Dr. Rafael Donizete Lopes - CRM/MG 35925

Valor Bruto: R\$ 12.100,00

Valor Líquido: R\$ 10.992,85

11355,85

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

CC

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	181,50	78,65	363,00	121,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	
0,00	12.100,00	3,0000%	363,00	

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 12.100,00

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 102.705
Valor 7.700,00
Destinação 0
Data transferência 27/10/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB CC3B34070772C00E

Assinada por JD773387 JOSE C GIOMO
JF021130 ANDRE O MARCHESE

27/10/2021 15:47:55

27/10/2021 18:09:46

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
26/10/2021 08:22:12
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
87C28787C

SÉRIE: M2 COMPETÊNCIA: 26/10/2021 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 REFERENTE COBERTURA DE PLANTÕES DE ESPECIALIDADES À DISTÂNCIA NA CLÍNICA CIRÚRGICA NO MÊS DE SETEMBRO/2021. DR. IVANO GALASSI NETO.

***** FIM

NOTA FISCAL PAGA COM
Cursos da Prefeitura
Municipal de Socorro
Formo 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\$ 7.700,00
Base de Cálculo..... R\$ 7.700,00
Total Deduções/Descontos..... R\$ 0,00
Total de Imp. Federais..... R\$ 0,00
Valor do ISS..... R\$ 154,00
VALOR LÍQUIDO..... R\$ 7.700,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R\$: 1.035,65 Federal e 207,13 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 39A19D

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: li-BRASIL INTELIGÊNCIA E INFORMAÇÃO LTDA®



Série | Número NFS-e
M2 | 00092
Data da Emissão
26/10/2021 08:22:12
Código de Verificação
87C28787C

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

Identificação do recebedor

Data do recebimento

DOC ou TED Eletrônico**Destinação**

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

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 102.706
Valor 24.072,53
Destinação 0
Data transferência 27/10/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB EAEDD2EF31BF87A5

Assinado por	JD773387 JOSE C GIOMO	27/10/2021 15:49:41
	JF021130 ANDRE O MARCHESI	27/10/2021 16:09:46

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF021130 ANDRE O MARCHESI.



PREFEITURA MUNICIPAL DE AMPARO
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA E ORÇAMENTO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
95650PSMJS

Nº Nota (Nova Versão) 31
Nº RPS: -
Data de Emissão 26/OUT/2021 - 08:45:49
Competência 10/2021

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@ALLEZMICA.COM.BR

Site:

Insc. Municipal: 13424

Bairro: LOTEAMENTO MARSON

UF: SP

Insc. Estadual:

CEP: 13.900-000

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:

Bairro: CENTRO

UF: SP

Insc. Estadual:

CEP: 13.960-000

País: BRASIL

Telefone: 1938559559

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Plantões Médico Presenciais na UTI, durante o período de 01/09/2021 a 30/09/2021 conforme escala médica mensal. (Vencimento 29/10/2021)
DR. MARCELO RIBEIRO BUENO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 25.650,00

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\$) 0,00	Valor do IRRF Retido (R\$) 384,75	Valor do CSLL Retido (R\$) 256,50	Valor do PIS Retido (R\$) 166,72	Valor do COFINS Retido (R\$) 769,50
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	384,75	256,50	166,72	769,50
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	384,75	256,50	166,72	769,50
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	384,75	256,50	166,72	769,50
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	384,75	256,50	166,72	769,50

OUTRAS INFORMAÇÕES

Retenção de ISS não permitida.

Empresa do regime tributário FIXO ANUAL.

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

Código de Verificação:

95650PSMJS

Número da Nota:

31

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) 130012361
CNPJ 20.411.273/0001-36
Nome favorecido GYNO PREV CLINICA MEDICA LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 102.707
Valor 3.400,00
Destinação 0
Data transferência 27/10/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 8EEEEEE47511B7B99

Assinado por	JD773387 JOSE C GIOMO	27/10/2021 15:50:16
	JF021130 ANDRE O MARCHESE	27/10/2021 18:09:46

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
00102
DATA DA EMISSÃO
26/10/2021 08:58:56
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
88ED113DF

SÉRIE: M2 COMPETÊNCIA: 26/10/2021 LOCAL DO SERVIÇO: SOCORRO - SP NFS SUBSTITUÍDA: RPS:

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL:
GYNO PREV CLINICA MEDICA LTDA
NOME FANTASIA:
ENDEREÇO:
CAMPOS SALLES, 43 - CENTRO
COMPLEMENTO:
99205.4241

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

INSC.MUNICIPAL:
741568
CEP:
13960-000
E-MAIL:
contabilidadefiscal2@gmail.com

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

TOMADOR DO SERVIÇO

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

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

INSC.MUNICIPAL:
540302
CEP:
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 DE ESPECIALIDADE À DISTÂNCIA NA CLÍNICA OBSTÉTRICA DURANTE O MÊS 09/2021 - R\$ 2.200,00
COBERTURA DE PLANTÕES DE ESPECIALIDADE À DISTÂNCIA NA CLÍNICA AUXILIAR OBSTÉTRICA DURANTE O MÊS 09/2021 - R\$ 1.200,00

FIM

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

DETALHAMENTO DE VALORES

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

DEDUÇÕES / DESCONTOS
Alíquota do ISS 2,66 %
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\$ 90,44
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 39A19D

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 | 00102
Data da Emissão
26/10/2021 08:58:56
Código de Verificação
88ED113DF

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

Identificação do recebedor

Data do recebimento

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

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

Creditado

Banco 33 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV) 672 AGUAS DE LINDOIA
Conta corrente (com DV) 130021530
CNPJ 10.396.769/0001-24
Nome favorecido SAUDE INTEGRAL SERVICOS MEDICOS S/S
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 102.708
Valor 22.453,61
Destinação 0
Data transferência 27/10/2021
"O" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB E5ABD8DC12D49C00

Assinada por	JD773387 JOSE C GIOMO	27/10/2021 15:50:58
	JF021130 ANDRE O MARCHESE	27/10/2021 16:09:46

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF021130 ANDRE O MARCHESE.



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



Número da NFS-e
2846
Código de Verificação de Autenticidade
PPXHOJX3L
Data e Hora de Emissão da NFS-e
26/10/2021 às 09:10:38
Chave de Acesso
416380DLUGMOZQXQAEHQ7D9S2ZQIOJCE

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
				28/10/2021

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

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.108.80.218:5001/assweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 10.386.769/0001-24	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 000007386	Cadastro 000027842	Nome/Razão Social SAUDE INTEGRAL SERVIÇOS MEDICOS S/S
Logradouro AV DAS NACOES UNIDAS, 815		Complemento SALA 02		Bairro CENTRO
CEP 13940-000	Cidade AGUAS DE LINDOIA-SP	Telefone		E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 71.408.548/0001-24	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SOCORRO
Logradouro AVENIDA DOUTOR RENATO SILVA, 129		Complemento	Bairro CENTRO
CEP/Cod. Postal 13960-000	Cidade/País SOCORRO - SP	Cod. IBGE	Telefone 3552106
			E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtd.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. COBERTURA DE PLANTÕES DE ESPECIALIDADE A DISTÂNCIA NA CLÍNICA PEDIÁTRICA DURANTE O MÊS DE SETEMBRO DE 2021 CONFORME ESCALA MÉDICA MENSAL. DRª ELAINE CONCEIÇÃO BUENO DE SOUZA	23.925,00	R\$ 23.925,00

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 118/2003: 04.01

Medicina e biomedicina

Aliquota 0,00%	Atividade Municipal 0000040000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
--------------------------	---	-------------	----------------	------------

Valor Total dos Serviços R\$ 23.925,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 23.925,00	Total do ISS R\$ 0,00	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00
--	--	--	---	---------------------------------	------------------------------	--

Retenções de Impostos

PIS (23.925,00 x 0,65%) R\$ 155,51	COPINS (23.925,00 x 3,00%) R\$ 717,75	INSS R\$ 0,00	IRRF (23.925,00 x 1,50%) R\$ 358,88	CSLL (23.925,00 x 1,00%) R\$ 239,25	Outras Retenções R\$ 0,00
--	---	-------------------------	---	---	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 22.453,61

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,46%) R\$3.217,91 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,26%) R\$777,56

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE SAUDE INTEGRAL SERVIÇOS MEDICOS S/S O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2846 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO PPXHOJX3L.

Data

CPF/RG

Assinatura

DOC ou TED Eletrônico

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) 130008555
CNPJ 07.168.400/0001-50
Nome favorecido CLINICA AURA MED LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 102.709
Valor 11.700,00
Destinação 0
Data transferência 27/10/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB D34D93E9553392BE

Assinada por JD773387 JOSE C GIOMO
JF021130 ANDRE O MARCHESE

27/10/2021 15:52:54

27/10/2021 16:09:46

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
01324

DATA DA EMISSÃO
26/10/2021 10:51:42
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
7812782BB

SÉRIE: M2 COMPETÊNCIA: 26/10/2021 LOCAL DO SERVIÇO: SOCORRO - SP NFS SUBSTITUÍDA: - N. RPS: 0

PRESTADOR DO SERVIÇO



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

CPF/CNPJ:
07.168.400/0001-50
MUNICÍPIO:
SOCORRO - SP - BRASIL
TELEFONE:
1938952241

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

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

TOMADOR DO SERVIÇO

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

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

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4.01 | Medicina e biomedicina.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Discriminação

Cobertura de Plantões de Especialidades a Distancia na clínica Anestésica durante o mês de Setembro de 2021 conforme escala medica mensal.

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 01324

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 3,49 %
Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00
Desconto Condicionado..... R\$ 0,00
Outras Retenções..... R\$ 0,00
Outras Deduções..... R\$ 0,00

VALOR DO SERVIÇO..... R\$ 11.700,00
Base de Cálculo..... R\$ 11.700,00
Total Deduções/Descontos..... R\$ 0,00
Total de Imp. Federais..... R\$ 0,00
Valor do ISS..... R\$ 408,33
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 39A19D

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 | 01324
Data da Emissão
26/10/2021 10:51:42
Código de Verificação
7812782BB

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

Identificação do recebedor

Data do recebimento

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

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

Creditado

Banco 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 102.710
Valor 20.388,91
Destinação 0
Data transferência 27/10/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 5E1B580F6B40201F

Assinada por JD773387 JOSE C GIOMO
JF021130 ANDRE O MARCHESE

27/10/2021 15:54:14

27/10/2021 16:09:46

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
00392

DATA DA EMISSÃO
26/10/2021 12:13:22
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
DEB02D171

SÉRIE: M2 COMPETÊNCIA: 26/10/2021 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:
kazanesco@yahoo.com.br

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

TOMADOR DO SERVIÇO

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

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

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4.01 | Medicina e biomedicina.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

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

***** FIM

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

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS
PIS..... R\$ 141,21
COFINS..... R\$ 651,75
IR..... R\$ 325,88
INSS..... R\$ 0,00
CSLL..... R\$ 217,25

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

VALOR DO SERVIÇO..... R\$ 21.725,00
Base de Cálculo..... R\$ 21.725,00
Total Deduções/Descontos..... R\$ 0,00
Total de Imp. Federais..... R\$ 1.336,09
Valor do ISS..... R\$ 0,00
VALOR LÍQUIDO..... R\$ 20.388,91

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DRA ERIKA TESTONI
Trib aprox R\$: 2.922,01 Federal e 706,06 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 39A19D

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 | 00392
Data da Emissão
26/10/2021 12:13:22
Código de Verificação
DEB02D171

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

Identificação do recebedor

Data do recebimento

DCC ou FED 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 102.711
Valor 3.650,00
Destinação 0
Data transferência 27/10/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 68FFCB2902050064

Assinado por	JD773387 JOSE C GIOMO	27/10/2021 15:55:47
	JF021130 ANDRE O MARCHESI	27/10/2021 16:09:46

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
00991
DATA DA EMISSÃO
26/10/2021 14:12:38
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
921131250

SÉRIE: M2 COMPETÊNCIA: 26/10/2021 LOCAL DO SERVIÇO: SOCORRO - SP NFS SUBSTITUÍDA: N. RPS: 0

PRESTADOR DO SERVIÇO



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

ENDEREÇO:
IRMAOS PICARELLI, 43 - CENTRO
COMPLEMENTO:

CPF/CNPJ:
19.440.242/0001-24
MUNICÍPIO:
SOCORRO - SP - BRASIL
TELEFONE:
1938953445

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

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

TOMADOR DO SERVIÇO

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

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

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4.01 | Medicina e biomedicina.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Discriminação	Observações	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	SubTotal
SERVIÇOS MÉDICOS		UN	1,00	3.650,00	3.650,00
Total dos Itens					3.650,00

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

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

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS	DEDUÇÕES / DESCONTOS	VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 3.650,00
PIS..... R\$ 0,00	Alíquota do ISS 2,82 %	Base de Cálculo.....	R\$ 3.650,00
COFINS..... R\$ 0,00	Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00	Total Deduções/Descontos.....	R\$ 0,00
IR..... R\$ 0,00	Desconto Condicionado..... R\$ 0,00	Total de Imp. Federais.....	R\$ 0,00
INSS..... R\$ 0,00	Outras Retenções..... R\$ 0,00	Valor do ISS.....	R\$ 102,93
CSLL..... R\$ 0,00	Outras Deduções..... R\$ 0,00	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 3.650,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R\$: 490,93 Federal e 118,63 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 39A19D

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 | 00991
Data da Emissão
26/10/2021 14:12:38
Código de Verificação
921131250

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 33 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV) 672 AGUAS DE LINDOIA
Conta corrente (com DV) 130021633
CNPJ 11.160.373/0001-46
Nome favorecido MUSSI, SERVICOS MEDICOS EIRELI
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 102.712
Valor 8.516,88
Destinação 0
Data transferência 27/10/2021

"C" - CPF/CNPJ
diferente

Autenticação SISBB 4BF6A878E5305164

Assinada por JD773387 JOSE C GIOMO
JF021130 ANDRE O MARCHESE

27/10/2021 15:56:30

27/10/2021 16:09:46

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF021130 ANDRE O MARCHESE.



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



Número da NFS-e
531
Código de Verificação de Autenticidade
ZTPSOPFV2
Data e Hora de Emissão da NFS-e
26/10/2021 às 14:22:51
Chave de Acesso
181077P19LKLOLMAUXGEGJS7TT3PUA

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 26/10/2021
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	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Cobertura de Plantões de Especialidade à Distância na Clínica Pediátrica feita pelo dr Alexandre Antonio Lopes Mussi CRM/SP 91034 durante o mês de Setembro de 2021.	9.075,00	R\$ 9.075,00

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...					
Valor Total dos Serviços R\$ 9.075,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 9.075,00	Total do ISS R\$ 181,50	ISS Retido 2 - Não R\$ 0,00

Retenções de impostos

PIS (9.075,00 x 0,65%) R\$ 58,99	COFINS (9.075,00 x 3,00%) R\$ 272,25	INSS R\$ 0,00	IRRF (9.075,00 x 1,50%) R\$ 136,13	CSLL (9.075,00 x 1,00%) R\$ 90,75	Outras Retenções R\$ 0,00
-------------------------------------	---	------------------	---------------------------------------	--------------------------------------	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 8.516,88

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE MUSSI, SERVICOS MEDICOS EIRELI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 531 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO ZTPSOPFV2.

Data

CPF/RG

Assinatura

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 2695-6
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) 30037368
CNPJ 41.867.578/0001-27
Nome favorecido EDMIR FERNANDES LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 102.713
Valor 2.750,00
Destinação 0
Data transferência 27/10/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 82EC49CDB1A8CD1D

Assinado por	JD773387 JOSE C GIOMO	27/10/2021 16:01:35
	JF021130 ANDRE O MARCHESI	27/10/2021 16:09:46

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
00016

DATA DA EMISSÃO
26/10/2021 09:07:11
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
F524F5EE2

SÉRIE: M2 COMPETÊNCIA: 26/10/2021 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 09/2021 CONFORME ESCALA MÉDICA MENSAL.
***** FIM

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

95

DETALHAMENTO DE VALORES

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

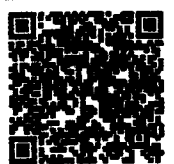
DEDUÇÕES / DESCONTOS
Alíquota do ISS 2,17 %
Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00
Desconto Condicionado..... R\$ 0,00
Outras Retenções..... R\$ 0,00
Outras Deduções..... R\$ 0,00

VALOR DO SERVIÇO..... R\$ 2.750,00
Base de Cálculo..... R\$ 2.750,00
Total Deduções/Descontos..... R\$ 0,00
Total de Imp. Federais..... R\$ 0,00
Valor do ISS..... R\$ 59,68
VALOR LÍQUIDO..... R\$ 2.750,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

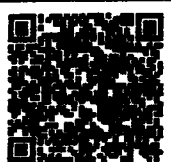
Dr. Edmir Fernandes
Trib aprox R\$: 369,88 Federal e 89,38 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 39A19D

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: IB-BRASIL INTELIGÊNCIA E INFORMAÇÃO LTDA®



Série | Número NFS-e
M2 | 00016
Data da Emissão
26/10/2021 09:07:11
Código de Verificação
F524F5EE2

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

Identificação do recebedor

Data do recebimento

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

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

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 1573 GRAND PLAZA SHOPPING SP
Conta corrente (com DV) 30037366
CNPJ 41.867.578/0001-27
Nome favorecido EDMIR FERNANDES LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 102.714
Valor 24.300,00
Destinação 0
Data transferência 27/10/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB D483BF8395BDB6FD

Assinado por JD773387 JOSE C GIOMO
JF021130 ANDRE O MARCHESE

27/10/2021 16:01:59

27/10/2021 16:09:46

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF021130 ANDRÉ O MARCHESE.



MUNICÍPIO DE SOCORRO - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

NÚMERO DA NOTA
00017

DATA DA EMISSÃO
26/10/2021 09:22:58
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
371E321DD

SÉRIE: M2 COMPETÊNCIA: 26/10/2021 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 09/2021 CONFORME ESCALA MÉDICA MENSAL.
DR. PLÍNIO G. S. FILHO - R\$ 18.900,00
DR. EDMIR FERNANDES - R\$ 5.400,00
TOTAL - R\$ 24.300,00
***** FIM

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

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS

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

DEDUÇÕES / DESCONTOS

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

VALOR DO SERVIÇO..... R\$ 24.300,00
Base de Cálculo..... R\$ 24.300,00
Total Deduções/Descontos..... R\$ 0,00
Total de Imp. Federais..... R\$ 0,00
Valor do ISS..... R\$ 527,31
VALOR LÍQUIDO..... R\$ 24.300,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Dr. Edmir Fernandes
Trib aprox R\$: 3.268,35 Federal e 789,75 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 39A19D

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 | 00017
Data da Emissão
26/10/2021 09:22:58
Código de Verificação
371E321DD

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

Identificação do recebedor

Data do recebimento

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

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

Creditado

Banco 33 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 102.715
Valor 14.760,00
Destinação 0
Data transferência 27/10/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 41C2CEBCB90ABF35

Assinada por JD773387 JOSE C GIOMO
JF021130 ANDRE O MARCHESE

27/10/2021 18:02:27

27/10/2021 18:09:46

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
01223

DATA DA EMISSÃO
27/10/2021 12:51:25
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
62CB6316

SÉRIE: M2 COMPETÊNCIA: 27/10/2021 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@crisvilland.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 : 09/2021.
*PLANTÕES PRONTO SOCORRO INTERNAÇÕES : 09/2021.
*PLANTÕES EXAMES UTI : 09/2021.
*EXAMES DE TROPONINA NO PRONTO SOCORRO : 09/2021.

***** FIM

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

DETALHAMENTO DE VALORES

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

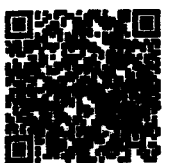
DEDUÇÕES / DESCONTOS
Alíquota do ISS 2,00 %
Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00
Desconto Condicionado..... R\$ 0,00
Outras Retenções..... R\$ 0,00
Outras Deduções..... R\$ 0,00

VALOR DO SERVIÇO..... R\$ 14.760,00
Base de Cálculo..... R\$ 14.760,00
Total Deduções/Descontos..... R\$ 0,00
Total de Imp. Federais..... R\$ 0,00
Valor do ISS..... R\$ 295,20
VALOR LÍQUIDO..... R\$ 14.760,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R\$: 1.985,22 Federal e 487,08 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 39A19D

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: B-BRASIL INTELIGÊNCIA E INFORMAÇÃO LTDA®



Série | Número NFS-e
M2 | 01223
Data da Emissão
27/10/2021 12:51:25
Código de Verificação
62CB6316

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

Identificação do recebedor

Data do recebimento

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

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

Creditado

Banco 77 BANCO INTER
Agência (sem DV) 1 MATRIZ
Conta corrente (com DV) 118001485
CNPJ 40.728.328/0001-54
Nome favorecido FABIOLA BECHARA GOPPERT LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 102.716
Valor 6.750,00
Destinação 0
Data transferência 27/10/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB C722525BC95FB150

Assinada por JD773387 JOSE C GIOMO
JF021130 ANDRE O MARCHESE

27/10/2021 16:03:01

27/10/2021 16:09:46

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

14

Código de Verificação de Autenticidade
2XVJMV5Z5

Data e Hora de Emissão da NFS-e

26/10/2021 às 08:58:04

Chave de Acesso

809751FKVGMFMMLNNIZT3LM8GNLUGBU1

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** **Competência**
26/10/2021

Optante Simples Nacional **Incentivo Fiscal** **Regime Especial Tributação** **Tipo ISS**
1 - Sim 2 - Não Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) OS - Sobre Faturamento

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ **RG/Inscrição Estadual** **Inscrição Municipal** **Cadastro** **Nome/Razão Social**
40.728.326/0001-54 **5411469** **000071665** **FABIOLA BECHARA GOPPERT LTDA**

Logradouro **Complemento** **Bairro**
RUA NORBERTO QUAGLIO, 00090 **BELVEDERE DO LAGO**

CEP **Cidade** **Telefone** **E-mail**
13930-000 **SERRA NEGRA-SP** **(19) 3892-2414**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento **RG/Inscrição Estadual** **Inscrição Municipal** **Nome/Razão Social**
71.406.648/0001-24 **IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA SOCORRO**

Logradouro **Complemento** **Bairro**
AV DR RENATO SILVA, 129 **CENTRO**

CEP/Cod. Postal **Cidade/País** **Cod. IBGE** **Telefone** **E-mail**
13960-000 **SOCORRO - SP** **3552106** **willian@santacasasocorro.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtd.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Plantão Médico Presencial na UTI durante o mês de Setembro de 2021 conforme escala médica mensal. DRa. FABIOLA BECHARA GOPPERT	6.750,00	R\$ 6.750,00

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 118/2003: 04.01

Medicina e biomedicina

Construção Civil
Alíquota **Atividade Municipal** **Código CNAE** **Código da Obra** **Código ART**
2,00% **0000040000001** **8630503**

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 6.750,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.750,00	R\$ 135,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 6.750,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE FABIOLA BECHARA GOPPERT LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 14 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 2XVJMV5Z5.

Data

CPF/NG

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 10363-2
Valor 10.839,68
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JD773387 JOSE C GIOMO	29/10/2021 14:43:18
	JF021130 ANDRE O MARCHESI	29/10/2021 14:51:28

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF021130 ANDRE O MARCHESI.



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

657/NFS-e



Número / Série	657 / NFS-e	Emissão	26/10/2021 09:14:02	Incidência	Andradas (MG)	ISS a reter	Não
Prest. do Serviço	26/10/2021	Código de verificação	SDVV.GUEI.660Q.55YK	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, ambulatorios 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 Á DISTÂNCIA NA CLÍNICA ORTOPÉDICA REF MÊS DE SETEMBRO 2021	R\$ 11.550,00

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
75,07	0,00	115,50	173,25	346,50

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R\$)	ISS(R\$)	Desconto Condicional(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Alíquota (%)
11.550,00	231,00	0,00	11.550,00	2,00 %
Outras Retenções(R\$)		Desconto Incondicional(R\$)		
0,00		0,00	Valor Líquido:	R\$ 10.839,68

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

<http://www.nfe-cidades.com.br/documento/SDVV.GUEI.660Q.55YK>

Data: / /

Assinatura:

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



Transações Pendentes

G334291446658656018
29/10/2021 14:51:28

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome BIANCA A C C M LTDA
Agência 2695-6
Conta corrente 19744-0
Valor 3.300,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JD773387 JOSE C GIOMO	29/10/2021 14:42:53
	JF021130 ANDRE O MARCHESE	29/10/2021 14:51:28

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
00011
DATA DA EMISSÃO
26/10/2021 17:35:43
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
2A272BD02

SÉRIE: M2 COMPETÊNCIA: 26/10/2021 LOCAL DO SERVIÇO: SOCORRO - SP NFS SUBSTITUÍDA: - N. RPS: 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:
robertormcontabil@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 SETEMBRO DE 2021 CONFORME ESCALA MÉDICA MENSAL.
***** FIM

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

P.5

DETALHAMENTO DE VALORES

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Forma Pgto. Transf. 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\$: 443,85 Federal e 107,25 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 39A19D

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 | 00011
Data da Emissão
26/10/2021 17:35:43
Código de Verificação
2A272BD02

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

Identificação do recebedor

Data do recebimento

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

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

Creditado

Banco 77 BANCO INTER
Agência (sem DV) 1 MATRIZ
Conta corrente (com DV) 31209637
CNPJ 19.469.871/0001-24
Nome favorecido CLINICA MEDICA E ODONTOLOGICA LONGO LTD
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 102.901
Valor 25.621,05
Destinação 0
Data transferência 29/10/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB CA75DDB3535FA8A8

Assinada por JD773387 JOSE C GIOMO
JF021130 ANDRE O MARCHESE

29/10/2021 14:44:07

29/10/2021 14:51:28

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
72283013GX

Nº Nota (Nova Versão)

550

Nº RPS:

-

Data de Emissão

27/OUT/2021 - 13:59:59

Competência

10/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: CLINICA MEDICA E ODONTOLOGICA LONGO LTDA

CNPJ/CPF: 19.469.671/0001-24

Insc. Municipal: 048350

Insc. Estadual:

Endereço: RUA DONA THEREZINHA BOBADILHA, 65

CEP: 12.914-274

Complemento: Não Informado

Bairro: ALTOS DE BRAGANÇA

Município: BRAGANÇA PAULISTA

UF: SP

País: BRASIL

E-mail: FISCAL@CERTEXCONTABILIDADE.COM.BR>

Telefone:

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CNPJ/CPF: 71.408.546/0001-24

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

Endereço: AV. DR RENATO SILVA, 129

CEP:

Complemento: Não Informado

Bairro: CENTRO

Município: SOCORRO

UF: SP

País: BRASIL

E-mail: WILLIAN@SANTACASASOCORRO.COM.BR

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 27.300,00

Local de Incidência do ISS: BRAGANÇA PAULISTA - SP

Valor Aprox. dos Tributos

R\$ 3.671,85

(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	409,50	273,00	177,45	819,00
Valor do INSS Retido (R\$)	Valor do IRRF Retido (R\$)	Valor do CSLL Retido (R\$)	Valor do PIS Retido (R\$)	Valor do COFINS Retido (R\$)
0,00	409,50	273,00	177,45	819,00
Valor do INSS Retido (R\$)	Valor do IRRF Retido (R\$)	Valor do CSLL Retido (R\$)	Valor do PIS Retido (R\$)	Valor do COFINS Retido (R\$)
0,00	409,50	273,00	177,45	819,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

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

Código de Verificação:

72283013GX

Número da Nota:

550

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) 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 102.902
Valor 43.171,00
Destinação 0
Data transferência 29/10/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 909FC8A524876B39

Assinado por JD773387 JOSE C GILMO
JF021130 ANDRE O MARCHESI

29/10/2021 14:44:33

29/10/2021 14:51:28

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
7226224RVV

Nº Nota (Nova Versão)
1992

Nº RPS:
-

Data de Emissão
26/OUT/2021 - 22:18:47

Competência
10/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: CLINICA SHEM LTDA - EPP

CNPJ/CPF: 18.235.575/0001-59

Endereço: RUA VISCONDESSA DA CUNHA BUENO, 18

Complemento: Não Informado

Município: BRAGANÇA PAULISTA

E-mail: wilmaperini@gmail.com

Site:

Insc. Municipal: 047213

Bairro: CENTRO

UF: SP

Insc. Estadual:

CEP: 12.914-360

País: BRASIL

Telefone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CNPJ/CPF: 71.408.546/0001-24

Endereço: AV. DR. RENATO SILVA, 129

Complemento: Não Informado

Município: SOCORRO

E-mail: HOSPITAL@SANTACASASOCORRO.COM.BR

Insc. Municipal:

Bairro: CENTRO

UF: SP

Insc. Estadual:

CEP: 13.960-000

País: BRASIL

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

dat.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib. Aprox. R\$: 6187,00 Federal e 1495,00 Municipal Fonte: IBPT 39A19D

**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
Vir 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:
7226224RVV

Número da Nota:

1992

Local

Data

Assinatura

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência 2895-6
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 102.903
Valor 30.000,00
Destinação 0
Data transferência 29/10/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SIBBB 3CD9693AE94BB73C

Assinado por	JD773387 JOSE C GILMO	29/10/2021 14:44:58
	JF021130 ANDRE O MARCHESI	29/10/2021 14:51:28

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
00243
DATA DA EMISSÃO
28/10/2021 08:21:44
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
95C17914A

SÉRIE: M2 COMPETÊNCIA: 28/10/2021 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:
19997686011

INSC.MUNICIPAL:
745017
CEP:
13.960-000
E-MAIL:
tcostatotomografia@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 SETEMBRO DE 2021
***** FIM

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

Tomografia

Entrada ok

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS	DEDUÇÕES / DESCONTOS	VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 30.000,00
PIS..... R\$ 0,00	Alíquota do ISS 4,00 %	Base de Cálculo.....	R\$ 30.000,00
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\$ 1.200,00
CSLL..... R\$ 0,00	Outras Deduções..... R\$ 0,00	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 30.000,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R\$: 4.035,00 Federal e 990,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 39A19D

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 | 00243
Data da Emissão
28/10/2021 08:21:44
Código de Verificação
95C17914A

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

Identificação do recebedor

Data do recebimento

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

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

Creditado

Banco 33 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 102.904
Valor 3.300,00
Destinação 0
Data transferência 29/10/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 26FC0762AD2BD84C

Assinado por	JD773387 JOSE C GILMO	29/10/2021 14:45:31
	JF021130 ANDRE O MARCHESI	29/10/2021 14:51:28

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF021130 ANDRE O MARCHESI.



MUNICÍPIO DE SOCORRO - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NÚMERO DA NOTA
00244
DATA DA EMISSÃO
28/10/2021 08:31:25
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
05E5E6F94

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

SÉRIE:	COMPETÊNCIA:	LOCAL DO SERVIÇO:	NFS SUBSTITUÍDA:	N. RPS:
M2	28/10/2021	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:
19997686011

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

PAÍS:
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4.01 | Medicina e biomedicina.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PLANTÃO MÉDICO A DISTÂNCIA NA CLÍNICA MÉDICA NO MÊS DE SETEMBRO DE 2021 CONFORME ESCALA MÉDICA
***** FIM

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

Tomador
29/10

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS	DEDUÇÕES / DESCONTOS	VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 3.300,00
PIS..... R\$ 0,00	Alíquota do ISS 4,00 %	Base de Cálculo.....	R\$ 3.300,00
COFINS..... R\$ 0,00	Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00	Total Deduções/Descontos.....	R\$ 0,00
IR..... R\$ 0,00	Desconto Condicionado..... R\$ 0,00	Total de Imp. Federais.....	R\$ 0,00
INSS..... R\$ 0,00	Outras Retenções..... R\$ 0,00	Valor do ISS.....	R\$ 132,00
CSLL..... R\$ 0,00	Outras Deduções..... R\$ 0,00	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 3.300,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Dr Josinaldo Vieira Costa
Trib aprox R\$: 443,85 Federal e 107,25 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 39A19D

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 | 00244
Data da Emissão
28/10/2021 08:31:25
Código de Verificação
05E5E6F94

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

Identificação do receptor

Data do recebimento