

Empresa : 00011 Immandade da Santa Casa de Mis Socorro
Endereço : Av Dr Renato Silva, 129 Hospital
Período: 01/11/2021 a 30/11/2021
Tipo Processo: Todos

CNPJ : 71.408.548/0001-24
Emissão : 9:28 08/12/2021

Página : 1

Resumo Geral

Valores pagos aos Funcionários na folha de pagamento

ADICIONAIS / DESCONTOS	ATIVOS	DEMITIDOS	AFASTADOS	TOTAL
001 Salário Base	261.414,29	0,00	43,84	261.458,13
003 1a. Parcela Décimo Terceiro Salário	137.420,88	0,00	3.195,29	140.615,97
007 Saldo de Salário	0,00	1.308,84	0,00	1.308,84
009 Férias	23.456,48	697,85	0,00	24.154,33
011 Bonificação	38.713,20	145,44	238,12	39.096,76
012 Insalubridade	33.004,81	300,67	440,00	33.745,48
017 Noturno	1.020,50	0,00	0,00	1.020,50
028 Abono De Função	12.375,63	0,00	0,00	12.375,63
061 Adicional Por Tempo Serviço	6.233,32	0,00	118,40	6.351,72
082 Complemento De Salário	1.015,01	0,00	0,00	1.015,01
092 Folgas Remuneradas	3.996,17	0,00	36,22	4.032,39
104 Horas Extras	11.359,57	0,00	198,35	11.555,92
159 Sobre Aviso	2.327,57	0,00	0,00	2.327,57
162 Feriado	29.428,69	0,00	0,00	29.428,69
167 Adicional noturno 40%	20.995,77	0,00	0,00	20.995,77
168 Adicional noturno 35%	4.442,07	0,00	0,00	4.442,07
169 Adicional noturno do extra	2.159,25	0,00	0,00	2.159,25
200 Salário Maternidade	0,00	0,00	3.806,46	3.806,46
414 Hora extra 50%	2.303,35	0,00	0,00	2.303,35
415 Hora extra 100%	12.006,26	0,00	0,00	12.006,26
416 Hora extra 90%	9.219,71	0,00	0,00	9.219,71
501 Décimo Terceiro Proporcional	0,00	1.676,43	0,00	1.676,43
505 Férias Proporcionais	0,00	1.676,43	0,00	1.676,43
508 Restante de Contrato	0,00	87,58	0,00	87,58
509 1/3 de Férias (Rescisão)	0,00	558,81	0,00	558,81
597 1/3 Férias	9.055,21	259,50	0,00	9.314,71
998 Insuficiência de Saldo	864,47	0,00	0,00	864,47
TOTAL DE ADICIONAIS	622.812,01	6.711,55	8.074,68	637.598,24
607 Vale	412,44	0,00	0,00	412,44
613 Contribuição Sindicalizados	193,20	0,00	55,20	248,40
614 Aviso Prévio Descontado	0,00	1.903,23	0,00	1.903,23
617 Contribuição Assistencial	6.936,47	0,00	84,94	7.021,41
621 Assistência Médica	152,81	0,00	533,76	686,57
676 Falta	410,09	0,00	0,00	410,09
900 INSS Rescisão	0,00	133,25	0,00	133,25
901 INSS 13o. Rescisão	0,00	127,80	0,00	127,80
902 INSS Férias	3.478,81	77,85	0,00	3.556,46
903 INSS Folha	41.452,78	0,00	361,34	41.814,12
913 IRRF Férias	1.173,66	0,00	0,00	1.173,66
914 IRRF Folha	16.656,91	0,00	0,00	16.656,91
920 Pensão Alimentícia	1.296,13	0,00	0,00	1.296,13
TOTAL DE DESCONTOS	72.163,10	2.242,13	1.035,24	75.440,47

ESTA NOTA FISCAL FOI PAGO O VALOR DE
R\$ 150000,00 COM RECURSO MUNICIPAL
E O VALOR DE R\$ 412.157,77
COM RECURSO PRÓPRIO

Empresa : 00011 Irmandade da Santa Casa de Mis Socorro
 Endereço : Av Dr Renato Silva, 129 Hospital
 Período: 01/11/2021 a 30/11/2021
 Tipo Processo: Todos

CNPJ : 71.408.546/0001-24
 Emissão : 9:26 06/12/2021

Página : 2

Resumo Geral

Valores pagos aos Funcionários na folha de pagamento

ADICIONAIS / DESCONTOS	ATIVOS	DEMITIDOS	AFASTADOS	TOTAL
TOTAL LÍQUIDO A PAGAR	550.648,91	4.469,42	7.039,44	562.157,77
TOTAL LÍQUIDO A PAGAR (FÉRIAS)	31.568,58		0,00	32.528,75
TOTAL DE FUNCIONÁRIOS	138	2	7	147

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	133,93	0,00	133,93
507 FGTS 13o. Salário Rescisão	0,00	134,11	0,00	134,11
515 Multa FGTS	0,00	58,52	0,00	58,52
916 FGTS em Férias	2.897,60	83,03	0,00	2.980,63
917 FGTS em Folha	34.031,34	0,00	352,67	34.384,01
918 FGTS 13º Salário (Adiantamento)	12.825,51	0,00	293,25	13.118,76
TOTAL NÃO APARECEM EM FOLHA	49.754,45	409,59	645,92	50.809,96

GPS	FGTS	DARF PIS
Empregados : 45.631,63	BASES DE CÁLCULO - GFIP	Base PIS Folha : 0,00
Sócios : 0,00	Base de calc. FGTS sem 13º : 467.350,56	PIS Folha : 0,00
Autônomos : 0,00	Base de calc. FGTS 13º : 165.231,87	DARF IR - Período Pagamento
Empresa Funcionários: 0,00	VALOR RECOLHIDO - GFIP	IRRF Folha : 16.656,91
RAT Emp (RAT x FAP = 0,0000 %): 0,00	FGTS sem 13º salário s/CS : 37.388,04	IRRF Férias : 1.446,03
Vir. Ocorrência : 0,00	FGTS sobre 13º salário s/CS : 13.218,53	IRRF Rescisão : 0,00
Empresa Sócios: 0,00	Total FGTS apurado recibos s/CS : 50.606,57	IRRF Sócio 0,00
Empresa Autônomos: 0,00	BASES DE CÁLCULO - GRRF	IRRF Autônomo 0,00
Cooperativas : 0,00	Base de calc. FGTS GRRF : 1.828,72	OUTRAS INFORMAÇÕES
Resíduo Mês Anterior: 0,00	Base de calc. Multa FGTS GRRF : 146,30	Contrib. Confederativa : 0,00
Deduções de FPAS : 4.514,20	Base de calc. FGTS M.Anterior: 0,00	Contrib. Sindical : 248,40
Valor Retido : 0,00	VALOR RECOLHIDO - GRRF	Contrib. Assistencial : 0,00
Sub-Total : 41.117,43	Total FGTS recolhido s/CS: 204,82	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 : 41.117,43		

INFORMAÇÕES AUXILIARES

Salário Família : 0,00	Valor Compensação : 0,00	Base Empregados: 465.903,63
Salário Maternidade : 4.514,20	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 : 9:26 06/12/2021

Período: 01/11/2021 a 30/11/2021

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: 01/11/2021 a 30/11/2021
Tipo Processo: Todos

CNPJ : 71.408.546/0001-24
Emissão: 9:26 06/12/2021

Página : 4

Resumo Geral

Relação de Funcionários em Férias no período

FUNCIONÁRIO	VALOR LÍQUIDO	PAGAMENTO	PERÍODO DE FÉRIAS	PERÍODO AQUISITIVO
000034 DEISE MACIEL DA CUNHA	1.879,31	30/10/21	01/11/21 a 30/11/21	01/08/20 a 31/07/21
000045 CLARICE DE TOLEDO GOES	1.879,31	30/10/21	01/11/21 a 30/11/21	01/08/20 a 31/07/21
000086 JULIANO SOUZA MODESTO	3.888,77	30/10/21	01/11/21 a 30/11/21	29/02/20 a 27/02/21
000156 HINGRIDIS CAROLINI NICOLETTI NASCIMENTC	1.879,30	30/10/21	01/11/21 a 30/11/21	01/07/20 a 30/06/21
000202 KELLI CRISTINA DA SILVA	4.079,52	30/10/21	01/11/21 a 30/11/21	01/03/20 a 28/02/21
000216 EMILEN FERNANDA DE MORAES F DO CARMC	2.523,63	30/10/21	01/11/21 a 30/11/21	01/02/20 a 31/01/21
000217 ISLAINE COSER	2.523,63	30/10/21	01/11/21 a 30/11/21	01/02/20 a 31/01/21
000234 BIANCA MENDES RIBEIRO	2.523,63	30/10/21	01/11/21 a 30/11/21	01/01/20 a 31/12/20
000241 REGIANE APARECIDA MACHADO	960,17	11/10/21	13/10/21 a 11/11/21	01/04/20 a 31/03/21
000253 ERICK PIRES FERREIRA	1.814,10	30/10/21	01/11/21 a 11/11/21	01/04/20 a 31/03/21
000258 PAOLA APARECIDA ZAMPIERI	1.879,31	30/10/21	01/11/21 a 30/11/21	01/07/20 a 30/06/21
000259 FERNANDO JOSE LIMA CRUZ	3.751,89	30/10/21	01/11/21 a 30/11/21	01/07/20 a 30/06/21
000270 RENATA MARTINS GOMES FERRARI	3.146,18	30/10/21	01/11/21 a 30/11/21	01/10/20 a 30/09/21

Relação de Funcionários Rescindidos no período

FUNCIONÁRIO	VALOR LÍQUIDO	PAGAMENTO	RESCISÃO	MOTIVO DA RESCISÃO
000241 REGIANE APARECIDA MACHADO	1.150,62	19/11/21	12/11/21 21	RESCISÃO CONTRATUAL A PEDIDO
000291 VALMIR PINTO DE OLIVEIRA	2.358,63	03/12/21	28/11/21 11	RCT ANTECIPADA, PELO EMPREGAI



Transações Pendentes

G331020906332762029
02/12/2021 09:15:28

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 71.408.546/0001-24
Nome favorecido IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 120.201
Valor 150.000,00
Destinação 0
Data transferência 02/12/2021
"D" - mesmo CNPJ
Autenticação SISBB 747E1592006136D5

Assinada por JF021130 ANDRE O MARCHESI
JD773387 JOSE C GIOMO

02/12/2021 09:03:50

02/12/2021 09:15:28

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD773387 JOSE C GIOMO.



Transações Pendentes

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

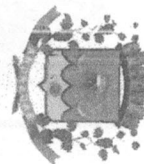
Creditado

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

Assinada por JF021130 ANDRE O MARCHESI
 JD773387 JOSE C GIOMO

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD773387 JOSE C GIOMO.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ANDRADAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços



736/NFS-e

Número / Série	736 / NFS-e	Emissão	01/12/2021 16:05:17	Incidência	Andradas (MG)	ISS a reter	Não
Prest. do Serviço	01/12/2021	Código de verificação	S4DE RFLK 9B2V 54L5	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.:



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

736/NFS-e



Número / Série	736 / NFS-e	Emissão	01/12/2021 16:05:17	Incidência	Andradas (MG)	ISS a reter	Não
Prest. do Serviço	01/12/2021	Código de verificação	S4DE.RFLK.9B2V.54L5	Exigibilidade	Exigível	RPS	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA MARIENSE LTDA

CPF / CNPJ: 10.725.112/0001-63

Reg.: Faturamento

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

Telefone: (35) 3629-8750

Município: Andradas - MG

País: Brasil

Insc. Mun.: 63148

Cod. Mob.: 063148

Insc. Est.:

Email:

Nome Fant.: CLINICA MEDICA MARIENSE LTDA


Clínica Médica**Tomador de Serviços**

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

CPF / CNPJ: 71.408.546/0001-24

Reg.:

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

Telefone:

Município: Socorro - SP

País: Brasil

Insc. Mun.:

Insc. Est.:

Email:

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 NOVEMBRO 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 736, série NFS-e, conforme verificável pelo endereço eletrônico:

<http://www.nfe-cidades.com.br/documento/S4DE.RFLK.9B2V.54L5>

Data: / /

Assinatura:

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

Entrada OK



Transações Pendentes

Pagamento de convênios/títulos com débito em c

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.54.43
2695602695 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

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

DATA DO PAGAMENTO 20/12/2021
PERIODO DE APURACAO 30/11/2021
NUMERO DO CNPJ 71.408.546/0001-24
CODIGO DE RECEITA 1708
NUMERO DE REFERENCIA
DATA DO VENCIMENTO 20/12/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA
PERCENTUAL
VALOR DO PRINCIPAL 5.854,06
VALOR DA MULTA
VALOR DOS JUROS
VALOR TOTAL 5.854,06

AUTENTICACAO SISBB: 6.8D8.6A4.7C9.259.7DF
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

DOCUMENTO: 122001

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 0888
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.

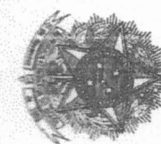
É vedado o recolhimento de tributos e con-
tribuições administrados pela Secretaria da
Receita Federal cujo valor total seja infe-
rior a R\$10,00. Ocorrendo tal situação, adi-
cione esse valor ao tributo/contribuição de
mesmo código de períodos subsequentes, até
que o total seja igual ou superior a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

ATENÇÃO

18248-6

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

DARF



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

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/11/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	71.408.546/0001-24
04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/12/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL	5.854,06
08 VALOR DA MULTA	
09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69	
10 VALOR TOTAL	5.854,06
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

20/12/2021 09:48:13

20/12/2021 09:54:42

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: 09:05
 Pág.: 0001

RELATORIO DE PAGAMENTO

Banco/Caixa: 013/ Fornecedor: VARIOS/ Filial: '01'/ Tipo de Documento: Todos / Portador: Todos / Pagamento: Todos/ Forma Pag.: Todas / Tipo Fornecedor.: T
 Período: Pago Em: 01/12/2021 Até 31/12/2021 / 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
00009402 1/1	01/11/2021	298	001649 - IRRF 1708			20/12/2021	57,75	0,00
00022794	20/12/2021	013	Deb.Autom.	57,75	0,00	0,00	0,00	0,00
00009459 1/1	04/11/2021	689	001649 - IRRF 1708			20/12/2021	2.271,12	0,00
00022794	20/12/2021	013	Deb.Autom.	2.271,12	0,00	0,00	0,00	0,00
00009559 1/1	17/11/2021	167	001649 - IRRF 1708			20/12/2021	33,00	0,00
00022794	20/12/2021	013	Deb.Autom.	33,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00009692 1/1	29/11/2021	41	001649 - IRRF 1708			20/12/2021	405,00	0,00
00022794	20/12/2021	013	Deb.Autom.	405,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00009695 1/1	29/11/2021	1565	001649 - IRRF 1708			20/12/2021	263,25	0,00
00022794	20/12/2021	013	Deb.Autom.	263,25	0,00	0,00	0,00	0,00
00009698 1/1	29/11/2021	302	001649 - IRRF 1708			20/12/2021	49,50	0,00
00022794	20/12/2021	013	Deb.Autom.	49,50	0,00	0,00	0,00	0,00
00009702 1/1	29/11/2021	539	001649 - IRRF 1708			20/12/2021	148,50	0,00
00022794	20/12/2021	013	Deb.Autom.	148,50	0,00	0,00	0,00	0,00
00009705 1/1	29/11/2021	170	001649 - IRRF 1708			20/12/2021	16,50	0,00
00022794	20/12/2021	013	Deb.Autom.	16,50	0,00	0,00	0,00	0,00
00009708 1/1	29/11/2021	169	001649 - IRRF 1708			20/12/2021	202,50	0,00
00022794	20/12/2021	013	Deb.Autom.	202,50	0,00	0,00	0,00	0,00
00009712 1/1	29/11/2021	716	001649 - IRRF 1708			20/12/2021	156,75	0,00
00022794	20/12/2021	013	Deb.Autom.	156,75	0,00	0,00	0,00	0,00
00009715 1/1	29/11/2021	704	001649 - IRRF 1708			20/12/2021	165,00	0,00
00022794	20/12/2021	013	Deb.Autom.	165,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00009718 1/1	29/11/2021	14	001649 - IRRF 1708			20/12/2021	35,63	0,00
00022794	20/12/2021	013	Deb.Autom.	35,63	0,00	0,00	0,00	0,00
00009722 1/1	29/11/2021	2855	001649 - IRRF 1708			20/12/2021	363,00	0,00
00022794	20/12/2021	013	Deb.Autom.	363,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00009727 1/1	29/11/2021	1416	001649 - IRRF 1708			20/12/2021	189,75	0,00
00022794	20/12/2021	013	Deb.Autom.	189,75	0,00	0,00	0,00	0,00
00009730 1/1	29/11/2021	2011	001649 - IRRF 1708			20/12/2021	690,00	0,00
00022794	20/12/2021	013	Deb.Autom.	690,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00009734 1/1	29/11/2021	432	001649 - IRRF 1708			20/12/2021	39,00	0,00
00022794	20/12/2021	013	Deb.Autom.	39,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00009737 1/1	29/11/2021	630	001649 - IRRF 1708			20/12/2021	58,50	0,00
00022794	20/12/2021	013	Deb.Autom.	58,50	0,00	0,00	0,00	0,00
00009812 1/1	29/11/2021	558	001649 - IRRF 1708			20/12/2021	387,56	0,00
00022794	20/12/2021	013	Deb.Autom.	387,56	0,00	0,00	0,00	0,00
00009796 1/1	30/11/2021	414	001649 - IRRF 1708			20/12/2021	321,75	0,00
00022794	20/12/2021	013	Deb.Autom.	321,75	0,00	0,00	0,00	0,00

Total Baixado: R\$ 5.854,06

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

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

Emissão: 25/02/2022 - Hora: 09:05
Pág.: 0002

RELATORIO DE PAGAMENTO

Banco/Caixa: 013/ Fornecedor: VARIOS/ Filial: '01'/ Tipo de Documento: Todos / Portador: Todos / Pagamento: Todos/ Forma Pag.: Todas / Tipo Fornecedor.: T
Período: Pago Em: 01/12/2021 Até 31/12/2021 / 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	
Total de Descontos*:					R\$	0,00			
Descontos*:					R\$	0,00			
Glosas*:					R\$	0,00			
Impostos*:					R\$	0,00			
Total Pago:					R\$	5.854,06			

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



Transações Pendentes

G334211409438111027
21/12/2021 14:15:52

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 122.101
Valor 30.000,00
Destinação 0
Data transferência 21/12/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 456B31FBF06AAB52

Assinada por JF021130 ANDRE O MARCHESI
JD773387 JOSE C GIOMO

21/12/2021 14:03:08
21/12/2021 14:15:52

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD773387 JOSE C GIOMO.



MUNICÍPIO DE SOCORRO - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

NÚMERO DA NOTA
00262

DATA DA EMISSÃO
29/11/2021 10:32:04
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
DAD42C42C

SÉRIE: M2 COMPETÊNCIA: 29/11/2021 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:
tcostatomografia@gmail.com

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

TOMADOR DO SERVIÇO

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

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

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4.02 | Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

REALIZAÇÃO DE EXAMES DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA COM OU SEM CONTRASTE DURANTE O MÊS DE OUTUBRO DE 2021.

NOTA FISCAL PAGA COM
RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SOCORRO
TERMO Nº 91/2021

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

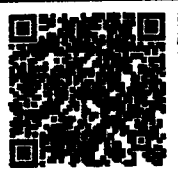
DEDUÇÕES / DESCONTOS
Alíquota do ISS 4,01 %
Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00
Desconto Condicionado..... R\$ 0,00
Outras Retenções..... R\$ 0,00
Outras Deduções..... R\$ 0,00

VALOR DO SERVIÇO..... R\$ 30.000,00
Base de Cálculo..... R\$ 30.000,00
Total Deduções/Descontos..... R\$ 0,00
Total de Imp. Federais..... R\$ 0,00
Valor do ISS..... R\$ 1.203,00
VALOR LÍQUIDO..... R\$ 30.000,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

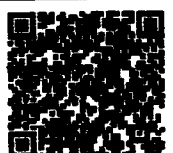
Trib aprox R\$: 4.035,00 Federal e 990,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br D9E24F

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 | 00262
Data da Emissão
29/11/2021 10:32:04
Código de Verificação
DAD42C42C

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

Identificação do recebedor

Data do recebimento



Transações Pendentes

G334231143824095008

23/12/2021 11:47:59

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome IRMANDADE S C M SOCORRO
Agência 2685-6
Conta corrente 18248-8

Creditado

Nome MARIA F J N M EIRELI
Agência 2681-6
Conta corrente 23820-8
Valor 1.783,15
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JD773387 JOSE C GIOMO	23/12/2021 11:45:00
	JF021130 ANDRE O MARCHESE	23/12/2021 11:47:59

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
00016
DATA DA EMISSÃO
22/12/2021 16:19:23
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
3839128DD

SÉRIE: M2 COMPETÊNCIA: 22/12/2021 LOCAL DO SERVIÇO: SOCORRO - SP NFS SUBSTITUÍDA: N. RPS: 0

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL:
MARIA FLÁVIA JOSÉ NOGUEIRA MACHADO EIRELI
NOME FANTASIA:
ENDEREÇO:
FIDELIS DOMINGUES, 305 - CENTRO
COMPLEMENTO:

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

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

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

TOMADOR DO SERVIÇO

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

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

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

INSC. ESTADUAL
PAÍS:
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4.01 | Medicina e biomedicina.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

COBERTURA DE PLANTÕES DE ESPECIALIDADE À DISTÂNCIA NA CLÍNICA OBSTÉTRICA DURANTE O MÊS DE NOVEMBRO 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\$ 12,35
COFINS..... R\$ 57,00
IR..... R\$ 28,50
INSS..... R\$ 0,00
CSLL..... R\$ 19,00

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\$ 1.900,00
Base de Cálculo..... R\$ 1.900,00
Total Deduções/Descontos..... R\$ 0,00
Total de Imp. Federais..... R\$ 116,85
Valor do ISS..... R\$ 47,50
VALOR LÍQUIDO..... R\$ 1.783,15

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Dra. Maria Flávia J. Nogueira Machado - CRM/SP nº 174844
Trib aprox R\$: 255,55 Federal e 61,75 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br D9E24F

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 | 00016
Data da Emissão
22/12/2021 16:19:23
Código de Verificação
3839128DD

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

Identificação do recebedor

Data do recebimento

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

Nome CLINICA MEDICA MARIENSE L
Agência 2276-4
Conta corrente 10363-2
Valor 13.936,72
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JF021130 ANDRE O MARCHESE
JD773387 JOSE C GIOMO

28/12/2021 11:14:13

28/12/2021 11:23:45

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

798/NFS-e



Número / Série	798 / NFS-e	Emissão	22/12/2021 15:26:37	Incidência	Andradas (MG)	ISS a reter	Não
Prest. do Serviço	22/12/2021	Código de verificação	DOXQ.R8OF.TNPC.GCHA	Exigibilidade	Exigível	RPS	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA MARIENSE LTDA

CPF / CNPJ: 10.725.112/0001-63

Reg.: Faturamento

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

Telefone: (35) 3629-8750

Município: Andradas - MG

País: Brasil

Insc. Mun.: 63148

Cod. Mob.: 063148

Insc. Est.:

Email:

Nome Fant.: CLINICA MEDICA MARIENSE LTDA

**Tomador de Serviços**

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

CPF / CNPJ: 71.408.546/0001-24

Reg.:

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

Telefone:

Município: Socorro - SP

País: Brasil

Insc. Mun.:

Insc. Est.:

Email:

Código do Serviço/Atividade

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

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

Discriminação dos Serviços

Descrição

Total

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO À DISTÂNCIA NA CLÍNICA ORTOPÉDICA REF MÊS DE NOVEMBRO 2021

R\$

14.850,00

Tributos Federais

PIS

INSS

CSLL

IRRF

COFINS

96,53

0,00

148,50

222,75

445,50

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R\$)

ISS(R\$)

Desconto Condicional(R\$)

Base de Cálculo(R\$)

Alíquota (%)

14.850,00

297,00

0,00

14.850,00

2,00 %

Outras Retenções(R\$)

Desconto Incondicional(R\$)

0,00

0,00

Valor Líquido:

R\$ 13.936,72

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

<http://www.nfe-cidades.com.br/documento/DOXQ.R8OF.TNPC.GCHA>

Data: / /

Assinatura:

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



Transações Pendentes

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 122.801
Valor 14.160,00
Destinação 0
Data transferência 28/12/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SiSBB 774188D1DFD1AA5F

Assinada por	JF021130 ANDRE O MARCHESE	28/12/2021 10:45:29
	JD773367 JOSE C GIOMO	28/12/2021 11:23:45

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD773367 JOSE C GIOMO.



MUNICÍPIO DE SOCORRO - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

NÚMERO DA NOTA
01271

DATA DA EMISSÃO
23/12/2021 07:27:48
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
72F912B91

SÉRIE: M2 COMPETÊNCIA: 23/12/2021 LOCAL DO SERVIÇO: SOCORRO - SP NFS SUBSTITUÍDA: N. RPS: 0

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL:
LABORATORIO PADRAO ANALISES CLINICAS LTDA EPP
NOME FANTASIA:

ENDEREÇO:
RENATO SILVA, 129 - CENTRO
COMPLEMENTO:
38951624

CPF/CNPJ:
49.592.579/0001-18
MUNICÍPIO:
SOCORRO - SP - BRASIL
TELEFONE:
1938951624

INSC.MUNICIPAL:
560022
CEP:
13.960-000
E-MAIL:
prefeitura@crisviland.com.br

SIMPLES NACIONAL:
(X) SIM () NÃO
INSC. ESTADUAL:
NIRE 3522625485-1
REGIME ESPECIAL:
NENHUM

TOMADOR DO SERVIÇO

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

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

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4.02 | Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PLANTAO PRONTO SOCORRO EXAMES 11/2021
*PLANTAO PRONTO SOCORRO INTERNAÇÕES 11/2021
*PLANTAO EXAMES UTI 11/2021
EXAMES DE TROPONINA NO PRONTO SOCORRO 1/2021
***** 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\$ 14.160,00
Base de Cálculo..... R\$ 14.160,00
Total Deduções/Descontos..... R\$ 0,00
Total de Imp. Federais..... R\$ 0,00
Valor do ISS..... R\$ 283,20
VALOR LÍQUIDO..... R\$ 14.160,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R\$: 1.904,52 Federal e 467,28 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br D9E24F

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 | 01271
Data da Emissão
23/12/2021 07:27:48
Código de Verificação
72F912B91

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

Identificação do recebedor

Data do recebimento

DOC ou TED Eletrônico

Destado

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) 130006555
CNPJ 07.168.400/0001-50
Nome favorecido CLINICA AURA MED LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 122.802
Valor 11.700,00
Destinação 0
Data transferência 28/12/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SIBBB A6129829C9E3D0EF

Assinado por JF021130 ANDRE O MARCHESE
JD773387 JOSE C GIOMO

28/12/2021 10:45:54

28/12/2021 11:23:45

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD773387 JOSE C GIOMO.



MUNICÍPIO DE SOCORRO - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

NÚMERO DA NOTA
01597

DATA DA EMISSÃO
27/12/2021 09:45:29
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
A2180C77A

SÉRIE: M2 COMPETÊNCIA: 27/12/2021 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 Especialidade à Distância na Clínica Anestésica durante o mês de Novembro de 2021 conforme escala médica mensal.

Total dos Itens

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

SERVIÇOS MÉDICOS.

***** FIM

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

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS

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

DEDUÇÕES / DESCONTOS

Alíquota do ISS 3,54 %
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\$ 414,18
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 Rizzo.
Trib aprox R\$: 1.573,65 Federal e 380,25 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br D9E24F

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 | 01597
Data da Emissão
27/12/2021 09:45:29
Código de Verificação
A2180C77A

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 C M SOCORRO

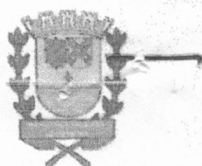
Creditado

Banco 77 BANCO INTER
Agência (sem DV) 1 MATRIZ
Conta corrente (com DV) 31208637
CNPJ 19.468.671/0001-24
Nome favorecido CLINICA MEDICA E ODONTOLOGICA LONGO LTD
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 122.803
Valor 25.621,05
Destinação 0
Data transferência 28/12/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SBB 23C6D5DD33D2C04E

Assinado por	JF021130 ANDRE O MARCHESE	28/12/2021 10:46:24
	JD773387 JOSE C GIOMO	28/12/2021 11:23:45

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD773387 JOSE C GIOMO.



PREFEITURA DE BRAGANÇA PAULISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
7404896X8K

Nº Nota (Nova Versão)
564
Nº RPS:
-
Data de Emissão
23/DEZ/2021 - 08:39:11
Competência
12/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: CLINICA MEDICA E ODONTOLOGICA LONGO LTDA
CNPJ/CPF: 19.469.671/0001-24 Insc. Municipal: 048350 Insc. Estadual:
Endereço: RUA DONA THEREZINHA BOBADILHA, 65 CEP: 12.914-274
Complemento: Não informado Bairro: ALTOS DE BRAGANÇA
Município: BRAGANÇA PAULISTA UF: SP País: BRASIL
E-mail: FISCAL@CERTEXCONTABILIDADE.COM.BR> Telefone:
Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOCORRO
CNPJ/CPF: 71.408.546/0001-24 Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: AV. DR RENATO SILVA, 129 CEP:
Complemento: Não informado Bairro: CENTRO
Município: SOCORRO UF: SP País: BRASIL
E-mail: WILLIAN@SANTACASASOCORRO.COM.BR Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

COBERTURA DE PLANTÕES DE ESPECIALIDADE À DISTÂNCIA NA CLÍNICA ANESTÉSICA

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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	
Vlr Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Base de Cálculo do ISS (R\$)	Alíquota	Valor do ISS (R\$)	Valor Líquido da Nota (R\$)
	0,00	27.300,00	3,00	819,00	25.621,05

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:
7404896X8K

Número da Nota:
564

Local

Data

Assinatura

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) 30037386
CNPJ 41.867.578/0001-27
Nome favorecido EDMIR FERNANDES LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 122.804
Valor 13.500,00
Destinação 0
Data transferência 28/12/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 7AEDFAE756594BEF

Assinado por JF021130 ANDRE O MARCHESE
JD773387 JOSE C GIOMO

28/12/2021 10:46:50

28/12/2021 11:23:45

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD773387 JOSE C GIOMO.



MUNICÍPIO DE SOCORRO - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

NÚMERO DA NOTA
00026

DATA DA EMISSÃO
22/12/2021 21:06:42
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
A576C7F93

SÉRIE: M2 COMPETÊNCIA: 22/12/2021 LOCAL DO SERVIÇO: SOCORRO - SP NFS SUBSTITUÍDA: - N. RPS: 0

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL:
EDMIR FERNANDES LTDA
NOME FANTASIA:

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

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

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

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

TOMADOR DO SERVIÇO

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

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

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

INSC. ESTADUAL
PAÍS:
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4.01 | Medicina e biomedicina.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PLANTÕES MÉDICO PRESENCIAL NA UTI DURANTE O MÊS DE NOVEMBRO DE 2021 CONFORME ESCALA MÉDICA MENSAL
- DR. EDMIR FERNANDES R\$ 10.800,00
- DR. PLÍNIO G. S. FILHO R\$ 2.700,00
TOTAL - R\$ 13.500,00

***** FIM

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

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS

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

DEDUÇÕES / DESCONTOS

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

VALOR DO SERVIÇO..... R\$ 13.500,00
Base de Cálculo..... R\$ 13.500,00
Total Deduções/Descontos..... R\$ 0,00
Total de Imp. Federais..... R\$ 0,00
Valor do ISS..... R\$ 292,95
VALOR LÍQUIDO..... R\$ 13.500,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DR. EDMIR FERNANDES
Trib aprox R\$: 1.815,75 Federal e 438,75 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br D9E24F

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 | 00026
Data da Emissão
22/12/2021 21:06:42
Código de Verificação
A576C7F93

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

Identificação do recebedor

Data do recebimento

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência **2885-8**
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) **30037366**
CNPJ **41.867.578/0001-27**
Nome favorecido **EDMIR FERNANDES LTDA**
Finalidade **CREDITO EM CONTA**
Número documento **122.805**
Valor **3.300,00**
Destinação **0**
Data transferência **28/12/2021**
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB **7BEF31136D08563E**

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

28/12/2021 10:47:25

28/12/2021 11:23:45

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD773387 JOSE C GIOMO.



MUNICÍPIO DE SOCORRO - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

NÚMERO DA NOTA
00029

DATA DA EMISSÃO
22/12/2021 21:11:15
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
63F388EB

SÉRIE: M2 COMPETÊNCIA: 22/12/2021 LOCAL DO SERVIÇO: SOCORRO - SP NFS SUBSTITUÍDA: - N. RPS: 0

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL:
EDMIR FERNANDES LTDA
NOME FANTASIA:

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

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

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

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

TOMADOR DO SERVIÇO

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

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

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

INSC. ESTADUAL
PAÍS:
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4.01 | Medicina e biomedicina.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

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

NOTA FISCAL PAGA COM
RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SOCORRO
TERMO Nº 91/2021

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS

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

DEDUÇÕES / DESCONTOS

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

VALOR DO SERVIÇO..... R\$ 3.300,00
Base de Cálculo..... R\$ 3.300,00
Total Deduções/Descontos..... R\$ 0,00
Total de Imp. Federais..... R\$ 0,00
Valor do ISS..... R\$ 71,61
VALOR LÍQUIDO..... R\$ 3.300,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Dr. Edmir Fernandes
Trib aprox R\$: 443,85 Federal e 107,25 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br D9E24F

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 | 00029
Data da Emissão
22/12/2021 21:11:15
Código de Verificação
63F388EB

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

Identificação do recebedor

Data do recebimento

DOC ou TED Eletrônico

P

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 122.806
Valor 3.400,00
Destinação 0
Data transferência 28/12/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SIBBB CF41DAE7B8AD35FE

Assinado por JF021130 ANDRE O MARCHESE
JD773387 JOSE C GIOMO

28/12/2021 10:47:47
28/12/2021 11:23:45

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD773387 JOSE C GIOMO.



MUNICÍPIO DE SOCORRO - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

NÚMERO DA NOTA
00110

DATA DA EMISSÃO
22/12/2021 20:50:23
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
1B77B861C

SÉRIE: M2 COMPETÊNCIA: 22/12/2021 LOCAL DO SERVIÇO: SOCORRO - SP NFS SUBSTITUÍDA: - N. RPS: 0

PRESTADOR DO SERVIÇO



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

ENDEREÇO:
CAMPOS SALLES, 43 - CENTRO
COMPLEMENTO:
99205.4241

CPF/CNPJ:
20.411.273/0001-36
MUNICÍPIO:
SOCORRO - SP - BRASIL
TELEFONE:
3895-0510 E 3895-7475 - 38951151

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

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

TOMADOR DO SERVIÇO

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

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

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

INSC. ESTADUAL:
PAÍS:
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4.01 | Medicina e biomedicina.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

COBERTURA DE PLANTÕES DE ESPECIALIDADE À DISTÂNCIA NA CLÍNICA OBSTÉTRICA DURANTE O MÊS DE NOVEMBRO DE 2021 - TOTAL R\$ 2.200,00

COBERTURA DE PLANTÕES DE ESPECIALIDADE À DISTÂNCIA NA CLÍNICA AUXILIAR OBSTÉTRICA DURANTE O MÊS DE NOVEMBRO DE 2021 - TOTAL R\$ 1.200,00

TOTAL: R\$ 3.400,00

***** FIM

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

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS

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

DEDUÇÕES / DESCONTOS

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

VALOR DO SERVIÇO.....

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Drª. Alessandra Ribeiro Di Martino
Trib aprox R\$: 457,30 Federal e 110,50 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br D9E24F

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: R-BRASIL INTELIGÊNCIA E INFORMAÇÃO LTDA®



Série | Número NFS-e
M2 | 00110
Data da Emissão
22/12/2021 20:50:23
Código de Verificação
1B77B861C

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) 332 ITAPIRA
Conta corrente (com DV) 130058081
CNPJ 17.749.007/0001-03
Nome favorecido CLINICA MEDICA R. D. LOPES LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 122.807
Valor 11.872,03
Destinação 0
Data transferência 28/12/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SJSBB 1C69D9308EA27452

Assinado por JF021130 ANDRE O MARCHESI
JD773387 JOSE C GIOMO

28/12/2021 10:48:22

28/12/2021 11:23:45

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD773387 JOSE C GIOMO.



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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota - Série

000000001431 - 1

Autenticidade

C4A0-1S8I

Data de Emissão

22/12/2021

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 AVENIDA DR RENATO SILVA, 129 - CEP: 13960000

Município: SOCORRO

UF: SP

E-mail: willian@santacasasocorro.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Dr. Rafael Donizete Lopes - CRM/MG 35925

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

Valor Bruto: R\$ 12.650,00

Valor Líquido: R\$ 11.492,53

11872,03

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

Processo executado por: 179.159.243.53

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

Situação de Tributação

Tributada no Prestador

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

Código do Serviço

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

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	189,75	82,22	379,50	126,50

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)
0,00	12.650,00	3,0000%	379,50

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 12.650,00

DOC em TED Eletrônico**Debitado**

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

Creditado

Banco 77 BANCO INTER
Agência (sem DV) 1 MATRIZ
Conta corrente (com DV) 118001485
CNPJ 40.728.328/0001-54
Nome favorecido FABIOLA BECHARA GOPPERT LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 122.808
Valor 6.750,00
Destinação 0
Data transferência 28/12/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 95C9FF2485AAFC29

Assinado por JF021130 ANDRE O MARCHESE
JD773387 JOSE C GIOMO

28/12/2021 10:49:19

28/12/2021 11:23:45

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD773387 JOSE C GIOMO.


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

Número da NFS-e
17
Código de Verificação de Autenticidade
NY3891XWQ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/12/2021 às 12:46:17
Chave de Acesso
826003023SJ60YWWUPOIKY5L2FEURVV2
Criada em substituição à NFS-e 16
Para certificação da autenticidade acesse
http://intra.serranegra.sp.gov.br/issweb,
menu consultas e informe os dados desta
NFS-e.
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
				23/12/2021
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS	
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento		

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
71.408.546/0001-24			IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA SOCORRO
Logradouro	Complemento		
AV DR RENATO SILVA, 129			
CEP/Cod. Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
13960-000	SOCORRO - SP	3552106	
			E-mail
			willian@santacasasocorro.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Plantão Médico Presencial na UTI durante o mês de Novembro 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 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 6.750,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.750,00	R\$ 135,00	2 - Não
			Desconto Condicionado		
			R\$ 0,00		

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 6.750,00
Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$907,88 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$155,92
Informações Complementares
RECEBI(EMOS) DE FABIOLA BECHARA GOPPERT LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 17 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO NY3891XWQ.
Data
CPF/RG
Assinatura

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

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

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 25 MOGI GUACU SP
Conta corrente (com DV) 998923
CNPJ 11.033.978/0001-76
Nome favorecido D.M.P. - SERVICOS MEDICOS S/S LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 122.809
Valor 13.936,72
Destinação 0
Data transferência 28/12/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB AF6A661260C17442

Assinada por JF021130 ANDRE O MARCHESI
JD773367 JOSE C GIOMO

28/12/2021 10:49:40

28/12/2021 11:23:45

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD773367 JOSE C GIOMO.



MUNICÍPIO DE SOCORRO - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

NÚMERO DA NOTA
00173

DATA DA EMISSÃO
22/12/2021 16:33:16
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
CB0113E1A

SÉRIE: M2 COMPETÊNCIA: 22/12/2021 LOCAL DO SERVIÇO: SOCORRO - SP NFS SUBSTITUÍDA: N. RPS: 0

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL:
D.M.P. - SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA
NOME FANTASIA:
POLICLINICA SÃO LUCAS
ENDEREÇO:
DEODORO, 99 - CENTRO
COMPLEMENTO:
3895.1298/3895.1365

CPF/CNPJ:
11.033.978/0001-76
MUNICÍPIO:
SOCORRO - SP - BRASIL
TELEFONE:
1938951298

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

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

TOMADOR DO SERVIÇO

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

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

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

INSC. ESTADUAL
PAÍS:
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Discriminação	Observações	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	SubTotal
PLANTÕES		PLANTÕES	11,00	1.350,00	14.850,00
Total dos Itens					14.850,00

PLANTÕES DE UTI EM NOVEMBRO DE 2021: R\$ 14850,00
***** FIM

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

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS
PIS..... R\$ 96,53
COFINS..... R\$ 445,50
IR..... R\$ 222,75
INSS..... R\$ 0,00
CSLL..... R\$ 148,50

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

VALOR DO SERVIÇO..... R\$ 14.850,00
Base de Cálculo..... R\$ 14.850,00
Total Deduções/Descontos..... R\$ 0,00
Total de Imp. Federais..... R\$ 0,00
Valor do ISS..... R\$ 0,00
VALOR LÍQUIDO..... R\$ 13.936,72

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R\$: 1.997,33 Federal e 399,47 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br D9E24F

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 | 00173
Data da Emissão
22/12/2021 16:33:16
Código de Verificação
CB0113E1A

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) 595 BRITAPURA-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 122.810
Valor 15.203,70
Destinação 0
Data transferência 28/12/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 967AD53759D1C6DB

Assinado por JF021130 ANDRE O MARCHESE
JD773387 JOSE C GIOMO

28/12/2021 10:50:49

28/12/2021 11:23:45

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD773387 JOSE C GIOMO.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DE CAMPINAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota
00001573
Data e Hora de Emissão
22/12/2021 16:17:34
Código de Verificação
2e993c88

PRESTADOR DE SERVIÇOSNome/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**Município: **SOCORRO**UF: **SP**E-mail: **hospital@santacasasocorro.com.br**Telefone: **()****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Descrição: PLANILHAS MÉDICAS PRESENCIAIS NA UTI DURANTE O MÊS DE NOVEMBRO DE 2021, CONFORME ESCALA MÉDICA - DR. LUIZ ANTONIO BRAGAGNOLI JUNIOR.

Tributável SIM	Item SERVIÇOS MÉDICOS	Qtde 1	Unitário R\$ 16.200,00	Total R\$ 16.200,00
	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. <i>R\$ 15.203,70</i>			

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

PIS (0,6500%): R\$ 105,30	COFINS (3,0000%): R\$ 486,00	INSS (0,0000%): R\$ 0,00	IR (1,5000%): R\$ 243,00	CSLL (1,0000%): R\$ 162,00
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 16.200,00				
Deduções Base Cálculo ISSQN: R\$ 0,00	Base de Cálculo ISSQN: R\$ 16.200,00	Alíquota ISSQN: 0,00%	Alíquota Efetiva ISSQN: 0,00%	ISSQN Devido: R\$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 12/2021

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) 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 122.811
Valor 21.163,17
Destinação 0
Data transferência 28/12/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 28E4D48178F248DD

Assinada por JF021130 ANDRE O MARCHESE
JD773387 JOSE C GIOMO

28/12/2021 10:51:18

28/12/2021 11:23:45

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD773387 JOSE C GIOMO.



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



Número da NFS-e
2874
Código de Verificação de Autenticidade
5VTN04VJG
Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/12/2021 às 16:04:25
Chave de Acesso
428420W3NPSQLSE14Q23KKOEXUR8UDM

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				22/12/2021
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS	
2 - Não	2 - Não	Não Possui	04 - Fixo	

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	SERV	Serviços médicos prestados referente a Cobertura de Plantões de Especialidade à Distância na Clínica Pediátrica durante o mês de Novembro de 2021 conforme escala médica mensal. Drª. Elaine Conceição Bueno de Souza	22.550,00	R\$ 22.550,00

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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

Retenções de impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 21.163,17

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$3.032,98 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$732,68

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE SAUDE INTEGRAL SERVIÇOS MEDICOS S/S O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2874 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 5VTN04VJG.

Data

CPF/RG

Assinatura

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

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

Creditado

Banco 33 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV) 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 122.812
Valor 22.805,55
Destinação 0
Data transferência 28/12/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB E5D3FED41E330D55

Assinado por	JF021130 ANDRE O MARCHESE	28/12/2021 10:51:44
	JD773387 JOSE C GIOMO	28/12/2021 11:23:45

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD773387 JOSE C GIOMO.



PREFEITURA MUNICIPAL DE AMPARO
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA E ORÇAMENTO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
158257OWNZ

Nº Nota (Nova Versão)
45
Nº RPS:
Data de Emissão
22/DEZ/2021 - 15:38:54
Competência
12/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: HDMB SERVICOS MEDICOS S/S

CNPJ/CPF: 07.773.074/0001-00

Endereço: RUA DOM PEDRO I, 212

Complemento: SALAS 03 04

Município: AMPARO

E-mail: WILSON@ALLEZMICAL.COM.BR

Site:

Insc. Municipal: 13424

Insc. Estadual:

CEP: 13.900-000

Bairro: LOTEAMENTO MARSON

UF: SP

País: BRASIL

Telefone: 38072796

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CNPJ/CPF: 71.408.546/0001-24

Endereço: AV. DRº RENATO SILVA, 129

Complemento: Não Informado

Município: SOCORRO

E-mail: willian@santacasasocorro.com.br

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

CEP: 13.960-000

Bairro: CENTRO

UF: SP

País: BRASIL

Telefone: 1938559559

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Plantões Médicos Presenciais na UTI, durante o período de 01/11/2021 a 30/11/2021 conforme escala médica mensal. (Vencimento 28/12/2021)
Dr. Marcelo Ribeiro Bueno

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 24.300,00

Local de Incidência do ISS: AMPARO - SP			Valor Aprox. dos Tributos		(null%) Fonte
Código do Serviço:					
Ativ. Serviço: 4.01 - 040401 - Medicina E Biomedicina.					
Valor do INSS Retido (R\$)	Valor do IRRF Retido (R\$)	Valor do CSLL Retido (R\$)	Valor do PIS Retido (R\$)	Valor do COFINS Retido (R\$)	
0,00	364,50	243,00	157,95	729,00	
Vir Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Base de Cálculo do ISS (R\$)	Alíquota	Valor do ISS (R\$)	Valor Líquido da Nota (R\$)
	0,00	0,00	0,00	0,00	22.805,55

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:
158257OWNZ

Número da Nota:

45

LOPES

DHM

ASSINATURA

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) 130017452
CNPJ 35.602.540/0001-20
Nome favorecido RL GALASSI CLINICA MEDICA LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 122.813
Valor 7.700,00
Destinação 0
Data transferência 28/12/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 6776F03A80A293EB

Assinada por JF021130 ANDRE O MARCHESE
JD773387 JOSE C GIOMO

28/12/2021 10:52:06

28/12/2021 11:23:45

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD773387 JOSE C GIOMO.



MUNICÍPIO DE SOCORRO - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

NÚMERO DA NOTA
00106

DATA DA EMISSÃO
22/12/2021 16:01:36
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
6D8C1669A

SÉRIE: M2 COMPETÊNCIA: 22/12/2021 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

Discriminação	Observações	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	SubTotal
serviços		serviços	1,00	7.700,00	7.700,00
Total dos Itens					7.700,00

COBERTURA DE PLANTÕES DE ESPECIALIDADE À DISTÂNCIA NA CLÍNICA
CIRÚRGICA NO MÊS DE NOVEMBRO DE 2021 - R\$ 7.150,00
COBERTURA DE PLANTÕES DE ESPECIALIDADE À DISTÂNCIA NA CLÍNICA
OBSTÉTRICA NO MÊS DE NOVEMBRO DE 2021 - R\$ 550,00
***** 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
IP..... R\$ 0,00
INSS..... R\$ 0,00
CSLL..... R\$ 0,00

DEDUÇÕES / DESCONTOS

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

VALOR DO SERVIÇO.....

Base de Cálculo..... R\$ 7.700,00
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 D9E24F

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 | 00106
Data da Emissão
22/12/2021 16:01:36
Código de Verificação
6D8C1669A

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

Identificação do recebedor

Data do recebimento

DOC ou TED Eletrônico**Debitador**

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 122.814
Valor 3.700,00
Destinação 0
Data transferência 28/12/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB C94864B858AF9C61

Assinado por JF021130 ANDRE O MARCHESE
JD773387 JOSE C GIOMO

28/12/2021 10:52:55

28/12/2021 11:23:45

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD773387 JOSE C GIOMO.



MUNICÍPIO DE SOCORRO - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

NÚMERO DA NOTA
01088

DATA DA EMISSÃO
22/12/2021 16:23:56
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
4796108D6

SÉRIE: M2 COMPETÊNCIA: 22/12/2021 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	3.700,00	3.700,00
Total dos Itens					3.700,00

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

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

DETALHAMENTO DE VALORES

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

DEDUÇÕES / DESCONTOS
Alíquota do ISS 2,83 %
Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00
Desconto Condicionado..... R\$ 0,00
Outras Retenções..... R\$ 0,00
Outras Deduções..... R\$ 0,00

VALOR DO SERVIÇO..... R\$ 3.700,00
Base de Cálculo..... R\$ 3.700,00
Total Deduções/Descontos..... R\$ 0,00
Total de Imp. Federais..... R\$ 0,00
Valor do ISS..... R\$ 104,71
VALOR LÍQUIDO..... R\$ 3.700,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R\$: 497,65 Federal e 120,25 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br D9E24F

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 | 01088
Data da Emissão
22/12/2021 16:23:56
Código de Verificação
4796108D6

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

Identificação do recebedor

Data do recebimento

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

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

Creditado

Banco 336 BCO 08 S.A.
Agência (sem DV) 1
Conta corrente (com DV) 82380827
CNPJ 40.380.818/0001-49
Nome favorecido SARTORI SERVICOS MEDICOS LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 122.815
Valor 10.950,00
Destinação 0
Data transferência 28/12/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 39146D9702F0B510

Assinada por JF021130 ANDRE O MARCHESE
JD773387 JOSE C GIOMO

28/12/2021 11:13:05

28/12/2021 11:23:45

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD773387 JOSE C GIOMO.



MUNICÍPIO DE SOCORRO - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

NÚMERO DA NOTA
00016

DATA DA EMISSÃO
22/12/2021 16:32:18
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
E60E3B67

SÉRIE: M2 COMPETÊNCIA: 22/12/2021 LOCAL DO SERVIÇO: SOCORRO - SP NFS SUBSTITUÍDA: - N. RPS: 0

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL:
SARTORI SERVICOS MEDICOS LTDA
NOME FANTASIA:

ENDEREÇO:
RUA JOSE MARIA DE AZEVEDO E SOUZA, 178 - CENTRO
COMPLEMENTO:
APTO. 21

CPF/CNPJ:
40.380.618/0001-49
MUNICÍPIO:
SOCORRO - SP - BRASIL
TELEFONE:
11970111421

INSC.MUNICIPAL:
745279
CEP:
13.960-000
E-MAIL:
contabilidadedegolo@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

COBERTURA DE PLANTÕES À DISTÂNCIA NA CLÍNICA MÉDICA DURANTE O
MÊS DE NOVEMBRO DE 2021 CONFORME ESCALA MÉDICA MENSAL - R\$ 8250,00

COBERTURA DE PLANTÕES PRESENCIAIS NA UTI DURANTE O MÊS DE
NOVEMBRO DE 2021 CONFORME ESCALA MÉDICA MENSAL - 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\$ 0,00
COFINS..... R\$ 0,00
IR..... R\$ 0,00
INSS..... R\$ 0,00
CSLL..... R\$ 0,00

DEDUÇÕES / DESCONTOS
Alíquota do ISS 2,01 %
Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00
Desconto Condicionado..... R\$ 0,00
Outras Retenções..... R\$ 0,00
Outras Deduções..... R\$ 0,00

VALOR DO SERVIÇO..... R\$ 10.950,00
Base de Cálculo..... R\$ 10.950,00
Total Deduções/Descontos..... R\$ 0,00
Total de Imp. Federais..... R\$ 0,00
Valor do ISS..... R\$ 220,10
VALOR LÍQUIDO..... R\$ 10.950,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R\$: 1.472,78 Federal e 355,88 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br D9E24F

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 | 00016
Data da Emissão
22/12/2021 16:32:18
Código de Verificação
E60E3B67

Recebi a NFS-e emitida pelo prestador: SARTORI SERVICOS MEDICOS LTDA

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 BIANCA A C C M LTDA
Agência 2695-6
Conta corrente 19744-0
Valor 2.750,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JD773387 JOSE C GIOMO
JF021130 ANDRE O MARCHESE

29/12/2021 11:18:34

29/12/2021 14:25:58

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF021130 ANDRE O MARCHESE.



MUNICÍPIO DE SOCORRO - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

NÚMERO DA NOTA
00022
DATA DA EMISSÃO
28/12/2021 16:44:04
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
FF6103FE7

SÉRIE: M2 COMPETÊNCIA: 28/12/2021 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

Discriminação	Observações	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	SubTotal
SERVIÇO MÉDICO PRESTADO		UN	1,00	2.750,00	2.750,00
Total dos Itens					2.750,00

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

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

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS	DEDUÇÕES / DESCONTOS	VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 2.750,00
PIS..... R\$ 0,00	Alíquota do ISS 0,00 %	Base de Cálculo.....	R\$ 2.750,00
COFINS..... R\$ 0,00	Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00	Total Deduções/Descontos.....	R\$ 0,00
IR..... R\$ 0,00	Desconto Condicionado..... R\$ 0,00	Total de Imp. Federais.....	R\$ 0,00
INSS..... R\$ 0,00	Outras Retenções..... R\$ 0,00	Valor do ISS.....	R\$ 0,00
CSLL..... R\$ 0,00	Outras Deduções..... R\$ 0,00	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 2.750,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Forma Pgto- Tranf. Banc B.Brasil Ag 2695-9 - CC 19744-0 (NOTA FISCAL EMITIDA POR EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL LEI COMPLEMENTAR 123/2006.)
Trib aprox R\$: 369,88 Federal e 89,38 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br D9E24F

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 | 00022
Data da Emissão
28/12/2021 16:44:04
Código de Verificação
FF6103FE7

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

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 3.300,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JD773387 JOSE C GIOMO	29/12/2021 11:18:12
	JF021130 ANDRE O MARCHESE	29/12/2021 14:25:58

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF021130 ANDRE O MARCHESE.



MUNICÍPIO DE SOCORRO - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

NÚMERO DA NOTA
00280

DATA DA EMISSÃO
27/12/2021 17:01:24
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
25586A8CC

SÉRIE: M2 COMPETÊNCIA: 27/12/2021 LOCAL DO SERVIÇO: SOCORRO - SP NFS SUBSTITUÍDA: N. RPS: 0

PRESTADOR DO SERVIÇO



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

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

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

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

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

TOMADOR DO SERVIÇO

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

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

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

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

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

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

DETALHAMENTO DE VALORES

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R\$: 443,85 Federal e 88,77 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br D9E24F

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 | 00280
Data de Emissão
27/12/2021 17:01:24
Código de Verificação
25586A8CC

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

Identificação do recebedor

Data do recebimento



Transações Pendentes

G332291421174869020

29/12/2021 14:25:58

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 122.901
Valor 9.807,32
Destinação 0
Data transferência 29/12/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB A4A61D637B52D58D

Assinada por JD773387 JOSE C GIOMO

29/12/2021 11:14:29

JF021130 ANDRE O MARCHESE

29/12/2021 14:25:58

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

547

Código de Verificação de Autenticidade

D801UOB1W

Data e Hora de Emissão da NFS-e

22/12/2021 às 16:24:50

Chave de Acesso

189212Q77YGC002WDM7WQXTXMMW4NQ81

Para certificação da autenticidade acesse
<http://191.252.56.191:9028/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

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
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Competência 22/12/2021
			Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
71.408.546/0001-24			Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Socorro
Logradouro			Complemento
Av Dr Renato Silva, 129			
CEP/Cod. Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
13960-000	SOCORRO - SP	3552106	19 38559555

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Cobertura de Plantões de Especialidade à Distância na clínica Pediátrica pelo dr Alexandre Antonio Lopes Mussi CRM/SP 91034 durante o mês de Novembro de 2021.	10.450,00	R\$ 10.450,00

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 118/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código de Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ICC	ICC Retido
R\$ 10.450,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.450,00	R\$ 209,00	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (10.450,00 x 0,65%)	COFINS (10.450,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (10.450,00 x 1,50%)	CSLL (10.450,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 67,93	R\$ 313,50	R\$ 0,00	R\$ 156,75	R\$ 104,50	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 9.807,32

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE MUSSI, SERVICOS MEDICOS EIRELI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 547 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO D801UOB1W.

Data

CPF/RG

Assinatura

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 122.902
Valor 5.161,75
Destinação 0
Data transferência 29/12/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 514455BE7FAFAB7B

Assinada por JD773387 JOSE C GIOMO
JF021130 ANDRE O MARCHESE

29/12/2021 11:14:52

29/12/2021 14:25:58

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF021130 ANDRE O MARCHESE.



PREFEITURA DE BRAGANÇA PAULISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
7403664J20

Nº Nota (Nova Versão)
715

Nº RPS:

Data de Emissão
22/DEZ/2021 - 15:21:08

Competência
12/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

CNPJ/CPF: 15.465.778/0001-43

Insc. Municipal: 044098

Insc. Estadual:

Endereço: AV. DOM PEDRO I, 140

CEP: 12.914-481

Complemento: APTO. 11 - EDIF. DOM PEDRO I

Bairro: TABOÃO

Município: BRAGANÇA PAULISTA

UF: SP

País: BRASIL

E-mail: ECJP.RODRIGO@GMAIL.COM

Telefone:

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CNPJ/CPF: 71.408.546/0001-24

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

Endereço: AV. DR. RENATO SILVA, 129

CEP: 13.960-000

Complemento: Não Informado

Bairro: CENTRO

Município: SOCORRO

UF: SP

País: BRASIL

E-mail:

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Dr. Marcos Aurélio Verzani

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.500,00

Local de Incidência do ISS: BRAGANÇA PAULISTA - SP

Valor Aprox. dos Tributos

R\$ 739,75

(13.45%) Fonte

Código do Serviço:

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

Valor do INSS Retido (R\$)	Valor do IRRF Retido (R\$)	Valor do CSLL Retido (R\$)	Valor do PIS Retido (R\$)	Valor do COFINS Retido (R\$)
0,00	82,50	55,00	35,75	165,00
Vir Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Base de Cálculo do ISS (R\$)	Aliquota	Valor do ISS (R\$)
	0,00	5.500,00	3,00	165,00
				Valor Líquido da Nota (R\$)
				5.161,75

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:

7403664J20

Número da Nota:

715

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 CLÍNICA SDEM LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 122.903
Valor 43.171,00
Destinação 0
Data transferência 29/12/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 3491F59F0159F74F

Assinada por JD773387 JOSE C GIOMO
JF021130 ANDRE O MARCHESE

29/12/2021 11:16:06

29/12/2021 14:25:58

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF021130 ANDRE O MARCHESE.



PREFEITURA DE BRAGANÇA PAULISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
74046594Q0

Nº Nota (Nova Versão)
2036

Nº RPS:

Data de Emissão
22/DEZ/2021 - 23:35:07

Competência
12/2021

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 novembro de 2021

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib. Aprox. R\$: 6187,00 Federal e 1495,00 Municipal Fonte: IBPT D9E24F

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 46.000,00

Local de incidência do ISS: BRAGANÇA PAULISTA - SP

Valor Aprox. dos Tributos

R\$ 6.187,00

(13,45%) Fonte

Código do Serviço:

Ativ. Serviço: 4.01 - Medicina e biomedicina.

Valor do INSS Retido (R\$)	Valor do IRRF Retido (R\$)	Valor do CSLL Retido (R\$)	Valor do PIS Retido (R\$)	Valor do COFINS Retido (R\$)
0,00	690,00	460,00	299,00	1.380,00
Valor do INSS Retido (R\$)	Valor do IRRF Retido (R\$)	Valor do CSLL Retido (R\$)	Valor do PIS Retido (R\$)	Valor do COFINS Retido (R\$)
0,00	690,00	460,00	299,00	1.380,00
Valor do INSS Retido (R\$)	Valor do IRRF Retido (R\$)	Valor do CSLL Retido (R\$)	Valor do PIS Retido (R\$)	Valor do COFINS Retido (R\$)
0,00	690,00	460,00	299,00	1.380,00
Valor do INSS Retido (R\$)	Valor do IRRF Retido (R\$)	Valor do CSLL Retido (R\$)	Valor do PIS Retido (R\$)	Valor do COFINS Retido (R\$)
0,00	690,00	460,00	299,00	1.380,00
Valor do INSS Retido (R\$)	Valor do IRRF Retido (R\$)	Valor do CSLL Retido (R\$)	Valor do PIS Retido (R\$)	Valor do COFINS Retido (R\$)
0,00	690,00	460,00	299,00	1.380,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

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

Código de Verificação:

74046594Q0

Número da Nota:

2036

Local

Data

Assinatura

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

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

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 680 BRAGANCA PTA RAUL LEME
Conta corrente (com DV) 275021
CNPJ 33.137.649/0001-08
Nome favorecido MHM HEALTH CARE CONSULTAS MEDICAS LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 122.904
Valor 2.533,95
Destinação 0
Data transferência 29/12/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 85D5AC10F19CBE64

Assinada por JD773387 JOSE C GIOMO
JF021130 ANDRE O MARCHESE

29/12/2021 11:16:44

29/12/2021 14:25:58

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF021130 ANDRE O MARCHESE.



PREFEITURA DE BRAGANÇA PAULISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
74045063VD

Nº Nota (Nova Versão)
446
Nº RPS:
-
Data de Emissão
22/DEZ/2021 - 19:21:55
Competência
12/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: MHM HEALTH CARE CONSULTAS MEDICAS LTDA
CNPJ/CPF: 33.137.649/0001-08 Insc. Municipal: 068407 Insc. Estadual:
Endereço: RUA VICTORIO PANUNCIO, 20 CEP: 12.914-140
Complemento: SALA 01 Bairro: JARDIM SEVILHA
Município: BRAGANÇA PAULISTA UF: SP País: BRASIL
E-mail: CONTATO@CONTABILMORAES.COM.BR Telefone:
Site: contato@contabilmoraes.com.br

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: AVENIDA DOUTOR RENATO SILVA, 129 CEP: 13.960-000
Complemento: Não Informado Bairro: CENTRO
Município: SOCORRO UF: SP País: BRASIL
E-mail: HOSPITAL@SANTACASASOCORRO.COM.BR Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Plantões Presenciais na UTI conforme Escala Médica durante o mês de Novembro de 2021.
Dra. Maxilaine Natalia Nonato

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Depósito em Conta:
Banco: Itaú
Ag: 0680
Conta: 27502-1

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.700,00

Local de Incidência do ISS: BRAGANÇA PAULISTA - SP Valor Aprox. dos Tributos R\$ 363,15 (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	40,50	27,00	17,55	81,00
Valor do ISS Retido (R\$)	Valor do ISS Retido (R\$)	Base de Cálculo do ISS (R\$)	Alíquota	Valor do ISS (R\$)
0,00	0,00	2.700,00	3,00	81,00
Valor Líquido da Nota (R\$)				2.533,95

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) MHM HEALTH CARE CONSULTAS MEDICAS LTDA OS SERVIÇOS
CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação:
74045063VD

Número da Nota:
446

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) 130010448
CNPJ 19.726.087/0001-07
Nome favorecido LR SALES CLINICA MEDICA LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 122.905
Valor 21.163,17
Destinação 0
Data transferência 29/12/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 67C057B85AA95465

Assinada por JD773387 JOSE C GIOMO
JF021130 ANDRE O MARCHESE

29/12/2021 11:17:30

29/12/2021 14:25:58

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF021130 ANDRE O MARCHESE.



MUNICÍPIO DE SOCORRO - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

NÚMERO DA NOTA
00423

DATA DA EMISSÃO
24/12/2021 10:28:43
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
E0C7ABB73

SÉRIE: M2 COMPETÊNCIA: 24/12/2021 LOCAL DO SERVIÇO: SOCORRO - SP NFS SUBSTITUÍDA: - N. RPS: 0

PRESTADOR DO SERVIÇO



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

ENDEREÇO:
ANDREILINO DE SOUZA PINTO, 171 - CENTRO
COMPLEMENTO:
(19) 9-8101-2022

CPF/CNPJ:
19.726.087/0001-07
MUNICÍPIO:
SOCORRO - SP - BRASIL
TELEFONE:
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 CIRÚRGICA DURANTE O MÊS DE NOVEMBRO DE 2021
***** FIM

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

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS	DEDUÇÕES / DESCONTOS	VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 22.550,00
PIS..... R\$ 146,58	Alíquota do ISS 0,00 %	Base de Cálculo.....	R\$ 22.550,00
COFINS..... R\$ 676,50	Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00	Total Deduções/Descontos.....	R\$ 0,00
IR..... R\$ 338,25	Desconto Condicionado..... R\$ 0,00	Total de Imp. Federais.....	R\$ 1.386,83
INSS..... R\$ 0,00	Outras Retenções..... R\$ 0,00	Valor do ISS.....	R\$ 0,00
CSLL..... R\$ 225,50	Outras Deduções..... R\$ 0,00	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 21.163,17

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Dra Erika Juliana Godoy Testoni
Trib aprox R\$: 3.032,98 Federal e 732,88 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br D9E24F

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 | 00423
Data da Emissão
24/12/2021 10:28:43
Código de Verificação
E0C7ABB73

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

Identificação do recebedor

Data do recebimento



Transações Pendentes

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 33 BOC 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 123.001
Valor 2.750,00
Destinação 0
Data transferência 30/12/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 4AF417B2DFFD7B81

Assinada por JD773387 JOSE C GIOMO
JF021130 ANDRE O MARCHESE

30/12/2021 09:52:12

30/12/2021 10:13:09

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
00275

DATA DA EMISSÃO
29/12/2021 09:40:14
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
A641779FF

SÉRIE: M2 COMPETÊNCIA: 29/12/2021 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:
tcostatografia@gmail.com

SIMPLES NACIONAL:
(X) SIM () NÃO
INSC. ESTADUAL:

REGIME ESPECIAL:
NENHUM

TOMADOR DO SERVIÇO

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

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

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

INSC. ESTADUAL:

PAÍS:
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4.01 | Medicina e biomedicina.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PLANTÃO MÉDICO A DISTÂNCIA NA CLÍNICA MÉDICA DURANTE O MÊS DE DEZEMBRO DE 2021 CONFORME ESCALA MÉDICA MENSAL.
***** FIM

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

DETALHAMENTO DE VALORES

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

DEDUÇÕES / DESCONTOS
Alíquota do ISS 4,04 %
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\$ 111,10
VALOR LÍQUIDO..... R\$ 2.750,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Dr. Josinaldo Vieira Costa CRM 100153 SP
Trib. aprox R\$: 369,88 Federal e 89,38 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br D9E24F

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 | 00275
Data da Emissão
29/12/2021 09:40:14
Código de Verificação
A641779FF

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 O M SOCORRO

Creditado

Banco 33 BOC 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 123.002
Valor 30.000,00
Destinação 0
Data transferência 30/12/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 955037F446C99813

Assinada por JD773387 JOSE C GIOMO
JF021130 ANDRE O MARCHESE

30/12/2021 09:53:26

30/12/2021 10:13:09

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
00276
DATA DA EMISSÃO
29/12/2021 09:44:50
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
CFEF82847

SÉRIE: M2 COMPETÊNCIA: 29/12/2021 LOCAL DO SERVIÇO: SOCORRO - SP NFS SUBSTITUÍDA: N. RPS: 0

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL:
TCOSTA IMAGENS & DIAGNÓSTICOS 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:
tcostatografia@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 NOVEMBRO DE 2021
***** FIM

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

DETALHAMENTO DE VALORES

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

DEDUÇÕES / DESCONTOS
Alíquota do ISS 4,04 %
Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00
Desconto Condicionado..... R\$ 0,00
Outras Retenções..... R\$ 0,00
Outras Deduções..... R\$ 0,00

VALOR DO SERVIÇO..... R\$ 30.000,00
Base de Cálculo..... R\$ 30.000,00
Total Deduções/Descontos..... R\$ 0,00
Total de Imp. Federais..... R\$ 0,00
Valor do ISS..... R\$ 1.212,00
VALOR LÍQUIDO..... R\$ 30.000,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R\$: 4.035,00 Federal e 990,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br D9E24F

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 | 00276
Data da Emissão
29/12/2021 09:44:50
Código de Verificação
CFEF82847

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

Identificação do recebedor

Data do recebimento