

Empresa : 00011 Irmandade da Santa Casa de Mis Socorro
Endereço : Av Dr Renato Silva, 129 Hospital
Período: 01/04/2021 a 30/04/2021
Tipo Processo: Todos

CNPJ : 71.408.546/0001-24
Emissão : 9:53 12/08/2021

Página : 1

Resumo Geral

Valores pagos aos Funcionários na folha de pagamento

ADICIONAIS / DESCONTOS	ATIVOS	DEMITIDOS	AFASTADOS	TOTAL
001 Salário Base	248.028,00	0,00	805,33	248.833,33
007 Saldo de Salário	0,00	58,27	0,00	58,27
009 Férias	15.671,00	0,00	0,00	15.671,00
011 Bonificação	25.838,59	0,00	0,00	25.838,59
012 Insalubridade	32.715,80	0,00	440,00	33.155,80
017 Noturno	27.076,01	0,00	0,00	27.076,01
028 Abono De Função	12.148,79	0,00	0,00	12.148,79
061 Adicional Por Tempo Servico	6.488,84	0,00	0,00	6.488,84
082 Complemento De Salario	2.421,50	0,00	0,00	2.421,50
092 Folgas Remuneradas	7.311,80	0,00	0,00	7.311,80
104 Horas Extras	35.453,50	0,00	0,00	35.453,50
159 Sobre Aviso	1.516,50	0,00	0,00	1.516,50
162 Feriado	17.857,37	0,00	0,00	17.857,37
501 Décimo Terceiro Proporcional	0,00	513,02	0,00	513,02
504 Férias Vencidas	0,00	2.226,39	0,00	2.226,39
505 Férias Proporcionais	0,00	1.482,37	0,00	1.482,37
509 1/3 de Férias (Rescisão)	0,00	1.236,25	0,00	1.236,25
597 1/3 Férias	5.737,00	0,00	0,00	5.737,00
TOTAL DE ADICIONAIS	438.064,70	5.516,30	1.245,33	444.826,33
602 Contribuicao Sindical 1	608,31	0,00	0,00	608,31
613 Contribuição Sindicalizados	248,40	0,00	0,00	248,40
614 Aviso Prévio Descontado	0,00	2.280,65	0,00	2.280,65
621 Assistência Médica	505,00	0,00	0,00	505,00
676 Falta	161,08	0,00	0,00	161,08
900 INSS Rescisão	0,00	4,37	0,00	4,37
901 INSS 13o. Rescisão	0,00	38,47	0,00	38,47
902 INSS Férias	1.987,49	0,00	0,00	1.987,49
903 INSS Folha	40.151,48	0,00	93,39	40.244,87
913 IRRF Férias	226,82	0,00	0,00	226,82
914 IRRF Folha	14.583,44	0,00	0,00	14.583,44
920 Pensão Alimentícia	1.085,00	0,00	0,00	1.085,00
TOTAL DE DESCONTOS	59.557,02	2.303,49	93,39	61.953,90
TOTAL LÍQUIDO A PAGAR	378.507,68	3.212,81	1.151,94	382.872,43
TOTAL LÍQUIDO A PAGAR (FÉRIAS)	20.733,69		0,00	20.733,69
TOTAL DE FUNCIONÁRIOS	140	1	5	146

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	4,66	0,00	4,66
507 FGTS 13o. Salário Rescisão	0,00	41,04		41,04

ESTA NOTA FISCAL FOI PAGO O VALOR DE
R\$ 170.000,00 COM RECURSO MUNICIPAL
E O VALOR DE R\$ 212.872,43
COM RECURSO PRÓPRIO

Empresa : 00011 Irmandade da Santa Casa de Mis Socorro
 Endereço : Av Dr Renato Silva, 128 Hospital
 Período: 01/04/2021 a 30/04/2021
 Tipo Processo: Todos

CNPJ : 71.408.546/0001-24
 Emissão : 9:53 12/08/2021

Página : 2

Resumo Geral

916	FGTS em Férias	1.835,82	0,00	0,00	1.835,82
917	FGTS em Folha	33.208,68	0,00	99,62	33.308,30
TOTAL NÃO APARECEM EM FOLHA		35.044,50	45,70	99,62	35.189,82

G P S		F G T S		DARF PIS	
Empregados :	42.275,20	BASES DE CÁLCULO - GFIP		Base PIS Folha :	0,00
Sócios :	0,00	Base de calc. FGTS sem 13° :		PIS Folha :	0,00
Autônomos :	0,00	Base de calc. FGTS 13° :		DARF IR - Período Pagamento	
Empresa Funcionários:	0,00	VALOR RECOLHIDO - GFIP		IRRF Folha :	14.583,44
RAT Emp (RAT x FAP = 0,0000 %):	0,00	FGTS sem 13° salário s/CS :		IRRF Férias :	704,78
Vir. Ocorrência :	0,00	FGTS sobre 13° salário s/CS :		IRRF Rescisão :	0,00
Empresa Sócios:	0,00	Total FGTS apurado recibos s/CS :		IRRF Sócio	0,00
Empresa Autônomos:	0,00	BASES DE CÁLCULO - GRRF		IRRF Autônomo	0,00
Cooperativas :	0,00	Base de calc. FGTS GRRF :		OUTRAS INFORMAÇÕES	
Resíduo Mês Anterior:	0,00	Base de calc. Multa FGTS GRRF :		Contrib. Confederativa :	0,00
Deduções de FPAS :	0,00	Base de calc. FGTS M.Anterior:		Contrib. Sindical :	248,40
Valor Retido :	0,00	VALOR RECOLHIDO - GRRF		Contrib. Assistencial :	0,00
Sub-Total :	42.275,20	Total FGTS recolhido s/CS:		Contrib. Social s/ FGTS	0,00
Terceiros Carreteiro:	0,00	Total FGTS Mês Anterior s/CS:			
Resíduo Terceiros:	0,00				
Terceiros 0,00 %:	0,00				
Total Líquido :	42.275,20				
INFORMAÇÕES AUXILIARES					
Salário Família :	0,00	Valor Compensação :	0,00	Base Empregados:	439.881,32
Salário Maternidade :	0,00	Valor Compensação 13° :	0,00	Base Sócios:	0,00
Outras Ded. FPAS :	0,00	Valor para Reembolso :	0,00	Base Autônomos:	0,00

BASES DE CÁLCULO - APOSENTADORIA ESPECIAL

OCORRÊNCIA	2/6	ALÍQ	TOTAL	3/7	ALÍQ	TOTAL	4/8	ALÍQ	TOTAL
Empregados	0,00	0,00 %	0,00	0,00	0,00 %	0,00	0,00	0,00 %	0,00
TOTAIS	Func. c/ AG. 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: 01/04/2021 a 30/04/2021
Tipo Processo: Todos

CNPJ : 71.408.548/0001-24
Emissão : 9:53 12/08/2021

Página : 3

Resumo Geral

Relação de Funcionários em Férias no período

FUNCIONÁRIO	VALOR LÍQUIDO	PAGAMENTO	PERÍODO DE FÉRIAS	PERÍODO AQUISITIVO
000021 RICARDO CARDOSO DE SOUZA	3.137,18	30/03/21	01/04/21 a 30/04/21	01/11/19 a 31/10/20
000033 SIMONE PAVANI	2.355,15	30/03/21	01/04/21 a 30/04/21	01/02/19 a 31/01/20
000037 RITA MARIA BOVI AYRES	2.083,82	30/03/21	01/04/21 a 30/04/21	01/01/20 a 31/12/20
000051 LUIS EDUARDO RASOPPI	1.893,53	30/03/21	01/04/21 a 30/04/21	01/01/20 a 31/12/20
000057 ROSALI AP ZANESCO OLIVEIRA	2.032,81	30/03/21	01/04/21 a 30/04/21	01/06/19 a 31/05/20
000080 TANIA REGINA F ALMEIDA	1.749,14	30/03/21	01/04/21 a 30/04/21	01/01/20 a 31/12/20
000148 SANDRO AP MONTINI	2.261,81	30/03/21	01/04/21 a 30/04/21	01/02/20 a 31/01/21
000183 ROSANA DE TOLEDO CESAR	1.749,14	30/03/21	01/04/21 a 30/04/21	01/04/20 a 31/03/21
000222 ROSIELE RAMALHO ZANESCO DE OLIVEIRA	2.391,73	30/03/21	01/04/21 a 30/04/21	01/05/19 a 30/04/20
000253 ERICK PIRES FERREIRA	1.079,38	20/04/21	22/04/21 a 30/04/21	01/04/20 a 31/03/21

Relação de Funcionários Rescindidos no período

FUNCIONÁRIO	VALOR LÍQUIDO	PAGAMENTO	RESCISÃO	MOTIVO DA RESCISÃO
000229 MARINA DE OLIVEIRA MORAES	3.212,81	09/04/21	01/04/21 21	RESCISÃO CONTRATUAL A PEDIDO

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

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

Assinada por JD111189 JOSE ZAMBOTTO
 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



331/NFS-e

Número / Série 331 / NFS-e Emissão 03/05/2021 16:33:25
 Prest. do Serviço 03/05/2021 Código de verificação BLVB.44T.CKNF.14VX Incidência Andradas (MG) ISS a reter Não

Exigibilidade Exigível RPS

Fornecedor de Serviços

Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA MARIENSE LTDA

CPF / CNPJ: 10.725.112/0001-63

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

Telefone: (35) 3629-8750

Município: Andradas - MG

Insc. Mun.: 63148

Cod. Mob.: 063148

Email:

Reg.: Faturamento
 País: Brasil
 Insc. Est.:

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

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

Telefone:

Município: Socorro - SP

Reg.:



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

331/NFS-e



Número / Série	331 / NFS-e	Emissão	03/05/2021 16:33:25	Incidência	Andradas (MG)	ISS a reter	Não
Prest. do Serviço	03/05/2021	Código de verificação	BLVB.4J4T.CKNF.T4WX	Exigibilidade	Exigível	RPS	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA MARIENSE LTDA

CPF / CNPJ: 10.725.112/0001-63

Reg.: Faturamento

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

Telefone: (35) 3629-8750

Município: Andradas - MG

País: Brasil

Insc. Mun.: 63148

Cod. Mob.: 063148

Insc. Est.:

Email:

Nome Fant.: CLINICA MEDICA MARIENSE LTDA

**Tomador de Serviços**

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

CPF / CNPJ: 71.408.546/0001-24

Reg.:

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

Telefone:

Município: Socorro - SP

País: Brasil

Insc. Mun.:

Insc. Est.:

Email:

Código do Serviço/Atividade

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

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

Discriminação dos Serviços

Descrição	Total
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO PS DA SANTA CASA DE SOCORRO/SP, SENDO 2 MÉDICOS DIURNOS E 1 MÉDICO NOTURNO NO MÊS DE ABRIL 2021	R\$ 151.407,36

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R\$)	ISS(R\$)	Desconto Condicional(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Alíquota (%)
151.407,36	3.028,15	0,00	151.407,36	2,00 %
Outras Retenções(R\$)		Desconto Incondicional(R\$)		
0,00		0,00	Valor Líquido:	R\$ 142.095,82

NOTA FISCAL Nº 331 COM
RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SOCORRO
TERMO Nº 02/2021

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

<http://www.nfe-cidades.com.br/documento/BLVB.4J4T.CKNF.T4WX>

Data: / /

Assinatura:



Transações Pendentes

G331141611671218012

14/05/2021 18:15:49

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome CLINICA MEDICA MARIENSE L
Agência 2276-4
Conta corrente 10383-2
Valor 11.355,85
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JD111189 JOSE ZAMBOTTO
JD773387 JOSE C GIOMO

14/05/2021 15:15:59

14/05/2021 16:15:49

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

365/NFS-e



Número / Série	365 / NFS-e	Emissão	14/05/2021 10:22:14	Incidência	Andradas (MG)	ISS a reter	Não
Prest. do Serviço	14/05/2021	Código de verificação	23Z7.R9NV.DG8S.KWGK	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
01 - SV - COBERTURA DE PLANTÕES DE ESPECIALIDADE À DISTÂNCIA NA CLÍNICA ORTOPÉDICA DURANTE O MÊS DE MARÇO 2021	R\$ 12.100,00

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
78,65	0,00	121,00	181,50	363,00

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R\$)	ISS(R\$)	Desconto Condicional(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Alíquota (%)
12.100,00	242,00	0,00	12.100,00	2,00 %
Outras Retenções(R\$)		Desconto Incondicional(R\$)		
0,00		0,00	Valor Líquido:	R\$ 11.355,85

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

<http://www.nfe-cidades.com.br/documento/23Z7.R9NV.DG8S.KWGK>

Data: / /

Assinatura:

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

Pagamento de convênios/títulos com débito em

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.48.14
2695602695 0004

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 20/05/2021
PERIODO DE APURACAO 30/04/2021
NUMERO DO CNPJ 71.408.546/0001-24
CODIGO DE RECEITA 5952
NUMERO DE REFERENCIA
DATA DO VENCIMENTO 20/05/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA
PERCENTUAL
VALOR DO PRINCIPAL 16.229,12
VALOR DA MULTA
VALOR DOS JUROS
VALOR TOTAL 16.229,12

AUTENTICACAO SISBB: 1.45A.727.F4C.69E.506
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

DOCUMENTO: 052002

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

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

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

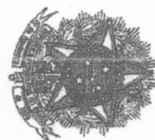
ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA
0800 729 0088
INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE
CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUIDORIA.

Assinada por JD111189 JOSE ZAMBOTTO

JD773387 JOSE C GIOMO

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD773387 JOSE C GIOMO.



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

DARF

01 NOME/TELEFONE

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Socorro

18248-6

ATENÇÃO

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

02 PERÍODO DE APURAÇÃO

30/04/2021

03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ

71.408.546/0001-24

04 CÓDIGO DA RECEITA

5952

05 NÚMERO DE REFERÊNCIA

06 DATA DE VENCIMENTO

20/05/2021

07 VALOR DO PRINCIPAL

16.229,12

08 VALOR DA MULTA

09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.029/69

10 VALOR TOTAL

16.229,12

11 AUTENTICAÇÃO BANCO DO BRASIL

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

Pagamento de convênios/títulos com débito em

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.48.14
2695602695 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: IRMANDADE S C M SOCORRO

AGENCIA: 2695-6 CONTA: 18.248-6

AGENTE ARRECADADOR

CNC 001 - 2695 - AGENCIA SOCORRO SP

CODIGO DE BARRAS

DATA DO PAGAMENTO 20/05/2021

PERIODO DE APURACAO 30/04/2021

NUMERO DO CNPJ 71.408.546/0001-24

CODIGO DE RECEITA 1708

NUMERO DE REFERENCIA

DATA DO VENCIMENTO 20/05/2021

RECEITA BRUTA ACUMULADA

PERCENTUAL

VALOR DO PRINCIPAL 5.828,74

VALOR DA MULTA

VALOR DOS JUROS

VALOR TOTAL 5.828,74

AUTENTICACAO SISBB: 1.532.574.FD4.EF7.F90

Modelo Aprovado pela SRF - ADE

Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

DOCUMENTO: 052003

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.

OUVIDORIA

0800 729 5678

RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS

HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE
ATENDIMENTO.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA

0800 729 0088

INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE
CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUVIDORIA.

Assinada por

JD111189 JOSE ZAMBOTTO

JD773387 JOSE C GIOMO

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD773387 JOSE C GIOMO.



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

DARF

01 NOME/TELEFONE

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Socorro

18248-6

ATENÇÃO

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

02 PERÍODO DE APURAÇÃO

30/04/2021

03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ

71.408.546/0001-24

04 CÓDIGO DA RECEITA

1708

05 NÚMERO DE REFERÊNCIA

06 DATA DE VENCIMENTO

20/05/2021

07 VALOR DO PRINCIPAL

5.828,74

08 VALOR DA MULTA

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

10 VALOR TOTAL

5.828,74

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

NOTA FISCAL PAGA COM
RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SOCORRO
TERMO Nº 052003

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: 01/05/2021 Até 31/05/2021 / 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
00006164	1/1	05/04/2021	288	001649 - IRRF 1708		20/05/2021	2.271,11	0,00
00014335	20/05/2021	013	Deb.Autom.	2.271,11	0,00	0,00	0,00	0,00
00006165	1/1	05/04/2021	288	001651 - CPC 5952		20/05/2021	7.040,43	0,00
00014340	20/05/2021	013	Deb.Autom.	7.040,43	0,00	0,00	0,00	0,00
00006346	1/1	23/04/2021	1874	001651 - CPC 5952		20/05/2021	20,04	0,00
00014340	20/05/2021	013	Deb.Autom.	20,04	0,00	0,00	0,00	0,00
00006515	1/1	27/04/2021	521	001649 - IRRF 1708		20/05/2021	20,25	0,00
00014335	20/05/2021	013	Deb.Autom.	20,25	0,00	0,00	0,00	0,00
00006516	1/1	27/04/2021	521	001651 - CPC 5952		20/05/2021	62,78	0,00
00014340	20/05/2021	013	Deb.Autom.	62,78	0,00	0,00	0,00	0,00
00006447	1/1	29/04/2021	489	001649 - IRRF 1708		20/05/2021	165,00	0,00
00014335	20/05/2021	013	Deb.Autom.	165,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00006448	1/1	29/04/2021	489	001651 - CPC 5952		20/05/2021	511,50	0,00
00014340	20/05/2021	013	Deb.Autom.	511,50	0,00	0,00	0,00	0,00
00006450	1/1	29/04/2021	1586	001649 - IRRF 1708		20/05/2021	49,50	0,00
00014335	20/05/2021	013	Deb.Autom.	49,50	0,00	0,00	0,00	0,00
00006451	1/1	29/04/2021	1586	001651 - CPC 5952		20/05/2021	153,45	0,00
00014340	20/05/2021	013	Deb.Autom.	153,45	0,00	0,00	0,00	0,00
00006456	1/1	29/04/2021	123	001649 - IRRF 1708		20/05/2021	57,75	0,00
00014335	20/05/2021	013	Deb.Autom.	57,75	0,00	0,00	0,00	0,00
00006457	1/1	29/04/2021	123	001651 - CPC 5952		20/05/2021	179,03	0,00
00014340	20/05/2021	013	Deb.Autom.	179,03	0,00	0,00	0,00	0,00
00006459	1/1	29/04/2021	122	001649 - IRRF 1708		20/05/2021	243,00	0,00
00014335	20/05/2021	013	Deb.Autom.	243,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00006460	1/1	29/04/2021	122	001651 - CPC 5952		20/05/2021	753,30	0,00
00014340	20/05/2021	013	Deb.Autom.	753,30	0,00	0,00	0,00	0,00
00006462	1/1	29/04/2021	1877	001649 - IRRF 1708		20/05/2021	600,00	0,00
00014335	20/05/2021	013	Deb.Autom.	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00006465	1/1	29/04/2021	520	001649 - IRRF 1708		20/05/2021	390,00	0,00
00014335	20/05/2021	013	Deb.Autom.	390,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00006466	1/1	29/04/2021	520	001651 - CPC 5952		20/05/2021	1.209,00	0,00
00014340	20/05/2021	013	Deb.Autom.	1.209,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00006468	1/1	29/04/2021	766	001649 - IRRF 1708		20/05/2021	49,50	0,00
00014335	20/05/2021	013	Deb.Autom.	49,50	0,00	0,00	0,00	0,00
00006469	1/1	29/04/2021	766	001651 - CPC 5952		20/05/2021	153,45	0,00
00014340	20/05/2021	013	Deb.Autom.	153,45	0,00	0,00	0,00	0,00
00006471	1/1	29/04/2021	767	001649 - IRRF 1708		20/05/2021	344,25	0,00
00014335	20/05/2021	013	Deb.Autom.	344,25	0,00	0,00	0,00	0,00
00006472	1/1	29/04/2021	767	001651 - CPC 5952		20/05/2021	1.067,18	0,00
00014340	20/05/2021	013	Deb.Autom.	1.067,18	0,00	0,00	0,00	0,00
00006475	1/1	29/04/2021	611	001649 - IRRF 1708		20/05/2021	39,00	0,00
00014335	20/05/2021	013	Deb.Autom.	39,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Emissão: 25/02/2022 - Hora: 08:58
 Pág.: 0002

RELATORIO DE PAGAMENTO

Banco/Caixa: 013/ Fornecedor: VARIOS/ Filial: '01'/ Tipo de Documento: Todos / Portador: Todos / Pagamento: Todos/ Forma Pag.: Todas / Tipo Fornecedor.: T
 Período: Pago Em: 01/05/2021 Até 31/05/2021 / 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
00006476 1/1	29/04/2021	611	001651 - CPC 5952			20/05/2021	120,90	0,00
00014340	20/05/2021	013	Deb.Autom.	120,90	0,00	0,00	0,00	0,00
00006478 1/1	29/04/2021	1293	001649 - IRRF 1708			20/05/2021	198,00	0,00
00014335	20/05/2021	013	Deb.Autom.	198,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00006479 1/1	29/04/2021	1293	001651 - CPC 5952			20/05/2021	613,80	0,00
00014340	20/05/2021	013	Deb.Autom.	613,80	0,00	0,00	0,00	0,00
00006481 1/1	29/04/2021	1585	001649 - IRRF 1708			20/05/2021	101,25	0,00
00014335	20/05/2021	013	Deb.Autom.	101,25	0,00	0,00	0,00	0,00
00006482 1/1	29/04/2021	1585	001651 - CPC 5952			20/05/2021	313,88	0,00
00014340	20/05/2021	013	Deb.Autom.	313,88	0,00	0,00	0,00	0,00
00006484 1/1	29/04/2021	2733	001649 - IRRF 1708			20/05/2021	346,50	0,00
00014335	20/05/2021	013	Deb.Autom.	346,50	0,00	0,00	0,00	0,00
00006485 1/1	29/04/2021	2733	001651 - CPC 5952			20/05/2021	1.074,15	0,00
00014340	20/05/2021	013	Deb.Autom.	1.074,15	0,00	0,00	0,00	0,00
00006487 1/1	30/04/2021	436	001649 - IRRF 1708			20/05/2021	40,50	0,00
00014335	20/05/2021	013	Deb.Autom.	40,50	0,00	0,00	0,00	0,00
00006488 1/1	30/04/2021	436	001651 - CPC 5952			20/05/2021	125,55	0,00
00014340	20/05/2021	013	Deb.Autom.	125,55	0,00	0,00	0,00	0,00
00006493 1/1	30/04/2021	1491	001649 - IRRF 1708			20/05/2021	222,75	0,00
00014335	20/05/2021	013	Deb.Autom.	222,75	0,00	0,00	0,00	0,00
00006494 1/1	30/04/2021	1491	001651 - CPC 5952			20/05/2021	690,53	0,00
00014340	20/05/2021	013	Deb.Autom.	690,53	0,00	0,00	0,00	0,00
00006497 1/1	30/04/2021	582	001649 - IRRF 1708			20/05/2021	132,00	0,00
00014335	20/05/2021	013	Deb.Autom.	132,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00006498 1/1	30/04/2021	582	001651 - CPC 5952			20/05/2021	409,20	0,00
00014340	20/05/2021	013	Deb.Autom.	409,20	0,00	0,00	0,00	0,00
00006500 1/1	30/04/2021	275	001649 - IRRF 1708			20/05/2021	141,75	0,00
00014335	20/05/2021	013	Deb.Autom.	141,75	0,00	0,00	0,00	0,00
00006501 1/1	30/04/2021	275	001651 - CPC 5952			20/05/2021	439,42	0,00
00014340	20/05/2021	013	Deb.Autom.	439,42	0,00	0,00	0,00	0,00
00006504 1/1	30/04/2021	274	001649 - IRRF 1708			20/05/2021	57,75	0,00
00014335	20/05/2021	013	Deb.Autom.	57,75	0,00	0,00	0,00	0,00
00006505 1/1	30/04/2021	274	001651 - CPC 5952			20/05/2021	179,02	0,00
00014340	20/05/2021	013	Deb.Autom.	179,02	0,00	0,00	0,00	0,00
00006512 1/1	30/04/2021	299	001649 - IRRF 1708			20/05/2021	358,88	0,00
00014335	20/05/2021	013	Deb.Autom.	358,88	0,00	0,00	0,00	0,00
00006513 1/1	30/04/2021	299	001651 - CPC 5952			20/05/2021	1.112,51	0,00
00014340	20/05/2021	013	Deb.Autom.	1.112,51	0,00	0,00	0,00	0,00

Total Baixado: R\$ 22.057,86

Total de Acrecimos*: 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) 3855-8555
AV. DR RENATO SILVA, 129 - CENTRO - SOCORRO / SP - CEP 13960-000

Emissão: 25/02/2022 - Hora: 08:58
Pág.: 0003

RELATORIO DE PAGAMENTO

Banco/Caixa: 013/ Fornecedor: VARIOS/ Filial: '01'/ Tipo de Documento: Todos / Portador: Todos / Pagamento: Todos/ Forma Pag.: Todas / Tipo Fornecedor.: T
Período: Pago Em: 01/05/2021 Até 31/05/2021 / 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\$	22.057,86			

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



Transações Pendentes

G333201520655277008
20/05/2021 15:22:17

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 33 BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV) 74 BRAGANCA PAULISTA
Conta corrente (com DV) 130066108
CNPJ 18.235.575/0001-59
Nome favorecido CLINICA SDEM LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 52.004
Valor 2.533,95
Destinação 0
Data transferência 20/05/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB E32725F3716D34FF

Assinada por	JD773387 JOSE C GIOMO	20/05/2021 15:20:53
	JD111189 JOSE ZAMBOTTO	20/05/2021 15:22:17

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD111189 JOSE ZAMBOTTO.



PREFEITURA DE BRAGANÇA PAULISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
67859720CU

Nº Nota (Nova Versão)

1895

Nº RPS:

-

Data de Emissão

20/MAI/2021 - 09:13:27

Competência

05/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: CLINICA SHEM LTDA - EPP

CNPJ/CPF: 18.235.575/0001-59

Insc. Municipal: 047213

Insc. Estadual:

Endereço: RUA VISCONDESSA DA CUNHA BUENO, 18

CEP: 12.914-360

Complemento: Não Informado

Bairro: CENTRO

Município: BRAGANÇA PAULISTA

UF: SP

País: BRASIL

E-mail: wilmaperini@gmail.com

Telefone:

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CNPJ/CPF: 71.408.546/0001-24

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

Endereço: AV. DR. RENATO SILVA, 129

CEP: 13.960-000

Complemento: Não Informado

Bairro: CENTRO

Município: SOCORRO

UF: SP

País: BRASIL

E-mail: HOSPITAL@SANTACASASOCORRO.COM.BR

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Complemento referente a Cobertura de Plantões de Especialidade à Distância na Clínica Obstétrica e Consultas de Ginecologia durante o mês de março de 2021

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib. Aprox. R\$: 363,15 Federal e 87,75 Municipal Fonte: IBPT 02C353

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
Vlr Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Base de Cálculo do ISS (R\$)	Alíquota	Valor do ISS (R\$)
	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) CLINICA SHEM LTDA - EPP OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação:

67859720CU

Número da Nota:

1895

Local

Data

Assinatura



Consultas - Emissão de comprovantes

G3382808281652641
28/05/2021 08:41:13

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 08.41.13
2695603093 SERVIDOR VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: IRMANDADE S C M SOCORRO

AGENCIA: 2695-6 CONTA: 18.248-6

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : IRMANDADE S C M SOCORRO

BANCO: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3016-3 - SICREDI JUNDIAI

CONTA: 31.533-8

FAVORECIDO: FSP SERVICOS A SAUDE S/S LTDA

CPF/CNPJ: 15.465.778/0001-43

VALOR: R\$ 8.258,00

DEBITO EM: 28/05/2021

DOCUMENTO: 052801

AUTENTICACAO SISBB: S.2C1.7F5.157.17D.DEB

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
68087802Q6

Nº Nota (Nova Versão)
595

Nº RPS:
-

Data de Emissão
25/MAI/2021 - 16:37:14

Competência
05/2021

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 Abril de 2021

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Dr. Marcos Aurélio Verzani

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 8.800,00

Local de Incidência do ISS: BRAGANÇA PAULISTA - SP

Valor Aprox. dos Tributos

R\$ 1.183,60

(13.45%) Fonte

Código do Serviço:

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

Valor do INSS Retido (R\$)	Valor do IRRF Retido (R\$)	Valor do CSLL Retido (R\$)	Valor do PIS Retido (R\$)	Valor do COFINS Retido (R\$)	
0,00	132,00	88,00	57,20	264,00	
Vlr Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Base de Cálculo do ISS (R\$)	Alíquota	Valor do ISS (R\$)	Valor Líquido da Nota (R\$)
	0,00	8.800,00	3,00	264,00	8.258,80

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

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

Código de Verificação:
68087802Q6

Número da Nota:
595

Local

Data

Assinatura



Consultas - Emissão de comprovantes

G3382808281652841
28/05/2021 08:41:30

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 08.41.38
2695682695 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: IRMANDADE S C M SOCORRO
AGENCIA: 2695-6 CONTA: 18.248-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : IRMANDADE S C M SOCORRO
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0661-0 - SOCORRO
CONTA: 13.001.236-1

FAVORECIDO: GYNO PREV CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 20.411.273/0001-36
VALOR: R\$ 3.400,00
DEBITO EM: 28/05/2021

=====

DOCUMENTO: 052802
AUTENTICACAO SISBB: 3.8DA.B4D.8D0.9C5.638

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
00080

DATA DA EMISSÃO
26/05/2021 12:19:55
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
262B10798

SÉRIE: M2 COMPETÊNCIA: 26/05/2021 LOCAL DO SERVIÇO: SOCORRO - SP NFS SUBSTITUÍDA: - N. RPS: 0

PRESTADOR DO SERVIÇO



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

ENDEREÇO:
CAMPOS SALLES, 43 - CENTRO
COMPLEMENTO:
99205.4241

CPF/CNPJ:
20.411.273/0001-36
MUNICÍPIO:
SOCORRO - SP - BRASIL
TELEFONE:
(11) 9979-57796

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

COBERTURA DE PLANTÕES DE ESPECIALIDADE À DISTÂNCIA NA CLÍNICA OBSTÉTRICA DURANTE O MÊS DE ABRIL DE 2021 - R\$2.200,00
COBERTURA DE PLANTÕES DE ESPECIALIDADE À DISTÂNCIA NA CLÍNICA AUXILIAR OBSTÉTRICA DURANTE O MÊS DE ABRIL DE 2021 - R\$1.200,00
FIM

NOTA FISCAL PAGA COM
RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SOCORRO
TERMO Nº 03120021

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS	DEDUÇÕES / DESCONTOS	VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 3.400,00
PIS..... R\$ 0,00	Alíquota do ISS 2,17 %	Base de Cálculo.....	R\$ 3.400,00
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\$ 73,78
CSLL..... R\$ 0,00	Outras Deduções..... R\$ 0,00	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 397927

OUTRAS INFORMAÇÕES



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

Desenvolvido por: II-BRASIL INTELIGÊNCIA E INFORMAÇÃO LTDA®



Série | Número NFS-e
M2 | 00080
Data da Emissão
26/05/2021 12:19:55
Código de Verificação
262B10798

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

Identificação do receptor

Data do recebimento



Consultas - Emissão de comprovantes

G3382808281652641

28/05/2021 08:41:45

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 08.41.45
2695683685 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: IRMANDADE S C M SOCORRO
AGENCIA: 2605-6 CONTA: 18.248-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : IRMANDADE S C M SOCORRO
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0661-0 - SOCORRO
CONTA: 13.000.181-1

FAVORECIDO: LABORATORIO PADRAO DE ANALISES CLIN
CPF/CNPJ: 49.592.579/0001-18
VALOR: R\$ 9.980,00
DEBITO EM: 28/05/2021

=====

DOCUMENTO: 052803
AUTENTICACAO SISBB: F.5CD.3C8.086.765.82A

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
01057

DATA DA EMISSÃO
25/05/2021 15:34:43
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
CB3812FB2

SÉRIE:	COMPETÊNCIA:	LOCAL DO SERVIÇO:	NFS SUBSTITUÍDA:	N. RPS:
M2	25/05/2021	SOCORRO - SP	-	0

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL:
LABORATORIO PADRAO ANALISES CLINICAS LTDA EPP
NOME FANTASIA:
ENDEREÇO:
RENATO SILVA, 129 - CENTRO
COMPLEMENTO:
38951624

CPF/CNPJ:
49.592.579/0001-18
MUNICÍPIO:
SOCORRO - SP - BRASIL
TELEFONE:
(19) 3895-1624

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

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

TOMADOR DO SERVIÇO

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

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

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

INSC. ESTADUAL
PAÍS:
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

*PLANTÕES PRONTO SOCORRO EXAMES : 04/2021.
*PLANTÕES PRONTO SOCORRO INTERNAÇÕES :04/2021.
*EXAMES DE TROPONINA NO PRONTO SOCORRO :04/2021.

***** FIM

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

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS	DEDUÇÕES / DESCONTOS	VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 9.980,00
PIS..... R\$ 0,00	Alíquota do ISS 2,00 %	Base de Cálculo.....	R\$ 9.980,00
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\$ 199,60
CSLL..... R\$ 0,00	Outras Deduções..... R\$ 0,00	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 9.980,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R\$: 1.342,31 Federal e 329,34 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 397927

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 | 01057
Data da Emissão
25/05/2021 15:34:43
Código de Verificação
CB3812FB2

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

Identificação do receptor

Data do recebimento



Consultas - Emissão de comprovantes

G3382808281652641

28/05/2021 08:41:56

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 06.41.56
2695682685 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: IRMANDADE S C M SOCORRO

AGENCIA: 2695-6 CONTA: 18.248-6

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : IRMANDADE S C M SOCORRO

BANCO: 077 - BANCO INTER S.A.

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 3.120.963-7

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA E ODONTOLOGICA LONGO

CPF/CNPJ: 19.469.671/0001-24

VALOR: R\$ 21.350,87

DEBITO EM: 28/05/2021

DOCUMENTO: 052804

AUTENTICACAO SISBB: D.A39.81E.A98.E88.9CA

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
6811650WAD

Nº Nota (Nova Versão)

525

Nº RPS:

-

Data de Emissão

26/MAI/2021 - 18:24:22

Competência

05/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: CLINICA MEDICA E ODONTOLOGICA LONGO LTDA

CNPJ/CPF: 19.469.671/0001-24

Insc. Municipal: 048350

Insc. Estadual:

Endereço: RUA DONA THEREZINHA BOBADILHA, 65

CEP: 12.914-274

Complemento: Não Informado

Bairro: ALTOS DE BRAGANÇA

Município: BRAGANÇA PAULISTA

UF: SP

País: BRASIL

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

Telefone:

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CNPJ/CPF: 71.408.546/0001-24

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

Endereço: AV. DR RENATO SILVA, 129

CEP:

Complemento: Não Informado

Bairro: CENTRO

Município: SOCORRO

UF: SP

País: BRASIL

E-mail: WILLIAN@SANTACASASOCORRO.COM.BR

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS

COBERTURA DE PLANTÕES DE ESPECIALIDADE À DISTANCIA NA CLÍNICA ANESTÉSICA

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 22.750,00

Local de Incidência do ISS: BRAGANÇA PAULISTA - SP

Valor Aprox. dos Tributos

R\$ 3.059,88

(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	341,25	227,50	147,88	682,50
Vlr Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Base de Cálculo do ISS (R\$)	Alíquota	Valor do ISS (R\$)
	0,00	22.750,00	3,00	682,50
				Valor Líquido da Nota (R\$)
				21.350,87

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:

6811650WAD

Número da Nota:

525

Local

Data

Assinatura



Consultas - Emissão de comprovantes

G3382808281652641

28/05/2021 08:42:07

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.07
2695682685 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: IRMANDADE S C M SOCORRO

AGENCIA: 2695-6 CONTA: 18.248-6

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : IRMANDADE S C M SOCORRO

BANCO: 077 - BANCO INTER S.A.

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 3.120.963-7

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA E ODONTOLOGICA LONGO

CPF/CNPJ: 19.469.671/0001-24

VALOR: R\$ 1.266,97

DEBITO EM: 28/05/2021

DOCUMENTO: 052805

AUTENTICACAO SISBB: C.8AA.322.SC8.0FF.23A

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
6811653OHE

Nº Nota (Nova Versão)
526

Nº RPS:

Data de Emissão
26/MAI/2021 - 18:28:24

Competência
05/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: CLINICA MEDICA E ODONTOLOGICA LONGO LTDA

CNPJ/CPF: 19.469.671/0001-24

Insc. Municipal: 048350

Insc. Estadual:

Endereço: RUA DONA THEREZINHA BOBADILHA, 65

CEP: 12.914-274

Complemento: Não Informado

Bairro: ALTOS DE BRAGANÇA

Município: BRAGANÇA PAULISTA

UF: SP

País: BRASIL

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

Telefone:

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CNPJ/CPF: 71.408.546/0001-24

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

Endereço: AV. DR RENATO SILVA, 129

CEP:

Complemento: Não Informado

Bairro: CENTRO

Município: SOCORRO

UF: SP

País: BRASIL

E-mail: WILLIAN@SANTACASASOCORRO.COM.BR

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS
REALIZAÇÕES DE PLANTÕES PRESENCIAIS NA UTI

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.350,00

Local de Incidência do ISS: BRAGANÇA PAULISTA - SP

Valor Aprox. dos Tributos

R\$ 181,58

(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	20,25	13,50	8,78	40,50
Vlr Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Base de Cálculo do ISS (R\$)	Alíquota	Valor do ISS (R\$)
	0,00	1.350,00	3,00	40,50
				Valor Líquido da Nota (R\$)
				1.266,97

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:
6811653OHE

Número da Nota:
526

Local

Data

Assinatura



Consultas - Emissão de comprovantes

G3382808281652841
28/05/2021 08:42:16

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.16
2695602695 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: IRMANDADE S C M SOCORRO

AGENCIA: 2695-6 CONTA: 18.248-6

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : IRMANDADE S C M SOCORRO

BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0661-0 - SOCORRO

CONTA: 13.000.655-5

FAVORECIDO: CLINICA AURA MED LTDA

CPF/CNPJ: 07.168.480/0001-50

VALOR: R\$ 16.250,00

DEBITO EM: 28/05/2021

DOCUMENTO: 052806

AUTENTICACAO SISBB: 3.A3E.C13.481.70D.105

Transação efetuada com sucesso por: JD773387 JOSE C GIOMO.



MUNICÍPIO DE SOCORRO - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

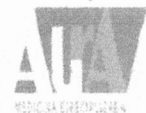
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

NÚMERO DA NOTA
00866

DATA DA EMISSÃO
25/05/2021 15:26:52
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
8462D117E

SÉRIE: M2 COMPETÊNCIA: 25/05/2021 LOCAL DO SERVIÇO: SOCORRO - SP NFS SUBSTITUÍDA: - N. RPS: 0

PRESTADOR DO SERVIÇO



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

CPF/CNPJ:
07.168.400/0001-50
MUNICÍPIO:
SOCORRO - SP - BRASIL
TELEFONE:
(19) 3895-2241

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

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

TOMADOR DO SERVIÇO

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

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

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

INSC. ESTADUAL
PAÍS:
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4.01 | Medicina e biomedicina.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Discriminação
COBERTURA DE PLANTÕES DE ESPECIALIDADE À DISTÂNCIA NA CLÍNICA ANESTÉSICA DURANTE O MÊS DE ABRIL DE 2021

Observações	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	SubTotal
	1	1,00	16.250,00	16.250,00

Total dos Itens

16.250,00

SERVIÇOS MÉDICOS

***** FIM

NOTA FISCAL PAGA COM
RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SOCORRO
TERMO Nº 013021

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS

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

DEDUÇÕES / DESCONTOS

Alíquota do ISS 3,44 %
Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00
Desconto Condicionado..... R\$ 0,00
Outras Retenções..... R\$ 0,00
Outras Deduções..... R\$ 0,00

VALOR DO SERVIÇO.....

Base de Cálculo..... R\$ 16.250,00
Total Deduções/Descontos..... R\$ 0,00
Total de Imp. Federais..... R\$ 0,00
Valor do ISS..... R\$ 559,00
VALOR LÍQUIDO..... R\$ 16.250,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

documento emitido por empresa optante pelo simples nacional dispensada da retenção de IRRF, por força da IN RFB n 765 de 2007 DR MIGUEL ANGELO RISSO
Trib aprox R\$: 2.185,63 Federal e 528,13 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 397927

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 | 00866
Data da Emissão
25/05/2021 15:26:52
Código de Verificação
8462D117E

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

Identificação do recebedor

Data do recebimento



Consultas - Emissão de comprovantes

G3382808281852841

28/05/2021 08:42:33

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.33
2695602695 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: IRMANDADE S C M SOCORRO

AGENCIA: 2695-6 CONTA: 18.248-6

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : IRMANDADE S C M SOCORRO

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0025-6 - MOGI GUACU SP

CONTA: 99.892-3

FAVORECIDO: D.M.P. - SERVICOS MEDICOS S/S LTDA

CPF/CNPJ: 11.033.978/0001-76

VALOR: R\$ 18.135,80

DEBITO EM: 28/05/2021

DOCUMENTO: 052807

AUTENTICACAO SISBB: 9.8FF.527.200.EDA.928

Transação efetuada com sucesso por: JD773387 JOSE C GIOMO.



MUNICÍPIO DE SOCORRO - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NÚMERO DA NOTA
00130

DATA DA EMISSÃO
25/05/2021 17:50:09
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
96A5BBB7F

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

SÉRIE: M2 COMPETÊNCIA: 25/05/2021 LOCAL DO SERVIÇO: SOCORRO - SP NFS SUBSTITUÍDA: - N. RPS: 0

PRESTADOR DO SERVIÇO



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

CPF/CNPJ:
11.033.978/0001-76
MUNICÍPIO:
SOCORRO - SP - BRASIL
TELEFONE:
(19) 3895-1298

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

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

TOMADOR DO SERVIÇO

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

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

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

INSC.ESTADUAL
PAÍS:
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Discriminação	Observações	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	SubTotal
PLANTÕES		PLANTÕES	8,00	1.350,00	10.800,00
Total dos Itens					10.800,00

PLANTÕES PRESENCIAIS NA UTI DURANTE O MÊS DE ABRIL DE 2021

***** FIM

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

DETALHAMENTO DE VALORES

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R\$: 1.452,60 Federal e 290,52 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 397927

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 | 00130
Data da Emissão
25/05/2021 17:50:09
Código de Verificação
96A5BBB7F

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

Identificação do recebedor

Data do recebimento



Consultas - Emissão de comprovantes

G3382808281652641
28/05/2021 08:42:43

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.43
2695602695 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: IRMANDADE S C M SOCORRO

AGENCIA: 2695-6 CONTA: 18.248-6

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : IRMANDADE S C M SOCORRO

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0025-6 - MOSI GUACU SP

CONTA: 99.892-3

FAVORECIDO: D.M.P. - SERVICOS MEDICOS S/S LTDA

CPF/CNPJ: 11.033.978/0001-76

VALOR: R\$ 3.097,05

DEBITO EM: 28/05/2021

DOCUMENTO: 052808

AUTENTICACAO SISBB: E.988.D83.B52.93B.A24

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
00131
DATA DA EMISSÃO
25/05/2021 17:52:29
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
30263C035

SÉRIE: M2 COMPETÊNCIA: 25/05/2021 LOCAL DO SERVIÇO: SOCORRO - SP NFS SUBSTITUÍDA: N. RPS: 0

PRESTADOR DO SERVIÇO



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

CPF/CNPJ:
11.033.978/0001-76
MUNICÍPIO:
SOCORRO - SP - BRASIL
TELEFONE:
(19) 3895-1298

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

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

TOMADOR DO SERVIÇO

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

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

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

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	3,00	1.100,00	3.300,00
Total dos Itens					3.300,00

PLANTÕES DE CLÍNICA MÉDICA À DISTÂNCIA NO MÊS DE ABRIL DE 2021

***** FIM

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

DETALHAMENTO DE VALORES

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

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

VALOR DO SERVIÇO..... R\$ 3.300,00
Base de Cálculo..... R\$ 3.300,00
Total Deduções/Descontos..... R\$ 0,00
Total de Imp. Federais..... R\$ 202,95
Valor do ISS..... R\$ 0,00
VALOR LÍQUIDO..... R\$ 3.097,05

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R\$: 443,85 Federal e 88,77 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 397927

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 | 00131
Data da Emissão
25/05/2021 17:52:29
Código de Verificação
30263C035

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

Identificação do recebedor

Data do recebimento



Consultas - Emissão de comprovantes

G3372808552568521
28/05/2021 09:01:37

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.01.39
2695682695 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: IRMANDADE S C M SOCORRO

AGENCIA: 2695-6 CONTA: 18.248-6

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : IRMANDADE S C M SOCORRO

BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0672-6 - AGUAS DE LINDOIA

CONTA: 13.002.163-3

FAVORECIDO: MUSSI, SERVICOS MEDICOS EIRELI

CPF/CNPJ: 11.160.373/0001-46

VALOR: R\$ 9.291,15

DEBITO EM: 28/05/2021

DOCUMENTO: 052809

AUTENTICACAO SISBB: 7.383.154.340.187.70C

Transação efetuada com sucesso por: JD111189 JOSE ZAMBOTTO.



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



Número da NFS-e
494
Código de Verificação de Autenticidade
VQ1CRQTNH
Data e Hora de Emissão da NFS-e
26/05/2021 às 13:41:29
Chave de Acesso
161327LB7CVJM0W8UES1NP8GSHD1U3MU

Para certificação da autenticidade acesse
http://200.98.66.118:9028/issweb_menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		MONTE SIAO-MG	SOCORRO - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			26/05/2021
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Não Possui	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	CEP	Cidade
JUSCELINO K. DE OLIVEIRA, 599	APTO 101	CENTRO	1938244000	Monte Siao-MG
CEP	Telefone	E-mail		
	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			Irmãdade da Santa Casa de Misericórdia de Socorro
Logradouro	Complemento	Bairro	
Av Dr Renato Silva, 129		Centro	
CEP/Cod. Postal	Cidade/Pais	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 feito pelo DR Alexandre Antonio Lopes Mussi durante o mês de Abril de 2021.	9.900,00	R\$ 9.900,00

NOTA FISCAL PAGA COM
 RECURSOS DA PREFEITURA
 MUNICIPAL DE SOCORRO
 TERMO Nº 0310031

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 9.900,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.900,00	R\$ 198,00	2 - Não
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 9.900,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.900,00	R\$ 198,00	2 - Não

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 9.291,15

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE MUSSI, SERVICOS MEDICOS EIRELI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 494 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO VQ1CRQTNH.

Data

CPF/RG

Assinatura



Consultas - Emissão de comprovantes

G3372808552568521
28/05/2021 09:02:36

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.35
2695602093 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: IRMANDADE S C M SOCORRO

AGENCIA: 2695-6 CONTA: 18.248-6

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : IRMANDADE S C M SOCORRO

BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0332-8 - ITAPIRA

CONTA: 13.005.606-1

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA R. D. LOPES LTDA

CPF/CNPJ: 17.749.007/0001-03

VALOR: R\$ 12.491,88

DEBITO EM: 28/05/2021

DOCUMENTO: 052810

AUTENTICACAO SISBB: 3.E8B.377.A9C.685.147

Transação efetuada com sucesso por: JD111189 JOSE ZAMBOTTO.



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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota - Serie

000000001312 - 1

Autenticidade

F79G-RFB6

Data de Emissão

26/05/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 17.749.007/0001-03 IM: 6810 IE: ISENTO Fone: (19)9841-3585
Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA R. D. LOPES LTDA
Endereço: RUA DUQUE DE CAXIAS, 76-B - CEP : 13974345
Município: Itapira UF: SP E-mail: dr_rafael_lopes@yahoo.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 71.408.546/0001-24 IM: IE: isento Fone: 1938412250
Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOCORRO
Endereço: RUA DOUTOR RENATO SILVA, 129 - CEP : 13960000
Município: SOCORRO UF: SP E-mail: willian@santacasasocorro.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Cobertura de Plantões de Especialidade à Distância na Clínica Ortopédica durante o mês de Abril de 2021.
Dr. Rafael Donizete Lopes - CRM/MG 35925
Valor Bruto: R\$ 13.750,00
Valor Líquido: R\$ 12.491,88

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

Processo executado por: 177.62.207.20

**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	206,25	89,37	412,50	137,50

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)
0,00	13.750,00	3,0000%	412,50

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 13.750,00



Consultas - Emissão de comprovantes

G3372808552568521
28/05/2021 09:02:48

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.48
2695602695 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: IRMANDADE S C M SOCORRO

AGENCIA: 2695-6 CONTA: 18.248-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : IRMANDADE S C M SOCORRO

BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0672-6 - AGUAS DE LINDOIA

CONTA: 13.002.153-0

FAVORECIDO: SAUDE INTEGRAL SERVICOS MEDICOS S/S

CPF/CNPJ: 10.396.769/0001-24

VALOR: R\$ 21.679,35

DEBITO EM: 28/05/2021

=====

DOCUMENTO: 052811

AUTENTICACAO SISBB: F.207.71C.86F.91D.6EE

Transação efetuada com sucesso por: JD111189 JOSE ZAMBOTTO.



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



Número da NFS-e
2752
Código de Verificação de Autenticidade
PSBULKZF8
Data e Hora de Emissão da NFS-e
25/05/2021 às 17:13:48
Chave de Acesso
3874285YQ25P0NG9TJWM6RZF6RX6OGU

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS SOCORRO-SP	Local da Prestação SOCORRO - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 25/05/2021
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 04 - Fixo

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.106.80.218:5661/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	serviços médicos prestados ref. cobertura de plantões de especialidade à distancia na clínica pediátrica durante o mês de abril de 2021 Dra. Elaine	23.100,00	R\$ 23.100,00

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

Política

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%	00000400000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 23.100,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 23.100,00	R\$ 0,00	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (23.100,00 x 0,65%)	COFINS (23.100,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (23.100,00 x 1,50%)	CSLL (23.100,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 150,15	R\$ 693,00	R\$ 0,00	R\$ 346,50	R\$ 231,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 21.679,35

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$3.106,95 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$750,75

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE SAUDE INTEGRAL SERVIÇOS MEDICOS S/S O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2752 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO PSBULKZF8.

Data

CPF/RG

Assinatura



Consultas - Emissão de comprovantes

G3372808552568521
28/05/2021 09:03:11

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.03.11
2695602695 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: IRMANDADE S C M SOCORRO

AGENCIA: 2695-6 CONTA: 18.248-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : IRMANDADE S C M SOCORRO

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0015-2 - MONTE SIAO MG

CONTA: 12.113-3

FAVORECIDO: PRO VIDA SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 21.075.474/0001-72

VALOR: R\$ 2.533,95

DEBITO EM: 28/05/2021

=====

DOCUMENTO: 052812

AUTENTICACAO SISBB: 8.84A.567.1C9.011.63C

Transação efetuada com sucesso por: JD111189 JOSE ZAMBOTTO.



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



Número da NFS-e
614
Código de Verificação de Autenticidade
NDU7ZTXKZ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
26/05/2021 às 10:01:37
Chave de Acesso
161269DZW7MLNY3EZYK6CC3B2M8RCEW

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS MONTE SIAO-MG	Local da Prestação SOCORRO - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 26/05/2021
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 21.075.474/0001-72	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 54000009581	Cadastro 000020386	Nome/Razão Social PRO VIDA SERVICOS MEDICOS LTDA - ME
Logradouro ABILIO ZUCATO, 00262	CEP 37580-000	Cidade Monte Siao-MG	Telefone 3534651068	Bairro CENTRO
				E-mail alexsilverio@oi.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 71.408.546/0001-24	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOCORRO
Logradouro Avenida DR. RENATO SILVA, 129	CEP/Cod. Postal 13980-000	Cidade/País SOCORRO - SP	Complemento Centro
			Cod. IBGE 3552106
			Telefone 19 38559557
			E-mail EUCLIDES@SANTACASADESOCORRO.COM.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	PLANTÃO MÉDICO DE ESPECIALIDADE PRESENCIAL NA UTI DURANTE O MÊS DE ABRIL DE 2021 CONFORME ESCALA MÉDICA MENSAL. PLANTÃO REALIZADO POR DR. CARLOS ALEXANDRE SILVÉRIO DA SILVA (CRMSP-80929)	2.700,00	R\$ 2.700,00

NOTA FISCAL PAGA COM
 RECURSOS DA PREFEITURA
 MUNICIPAL DE SOCORRO
 TERMO Nº 0112021

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.533,95

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

PLANTÃO MÉDICO DE ESPECIALIDADE PRESENCIAL NA UTI DURANTE O MÊS DE ABRIL DE 2021 CONFORME ESCALA MÉDICA MENSAL. PLANTÃO REALIZADO POR DR. CARLOS ALEXANDRE SILVÉRIO DA SILVA (CRMSP-80929).

RECEBI(EMOS) DE PRO VIDA SERVICOS MEDICOS LTDA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 614 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO NDU7ZTXKZ.

Data

CPF/RG

Assinatura



Consultas - Emissão de comprovantes

G3372808552588521

28/05/2021 08:03:28

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.03.27
2695602893 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: IRMANDADE S C M SOCORRO

AGENCIA: 2685-6 CONTA: 18.248-6

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : IRMANDADE S C M SOCORRO

BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0661-0 - SOCORRO

CONTA: 13.001.745-2

FAVORECIDO: RL GALASSI CLINICA MEDICA LTDA

CPF/CNPJ: 35.602.540/0001-20

VALOR: R\$ 10.350,00

DEBITO EM: 28/05/2021

DOCUMENTO: 052813

AUTENTICACAO SISBB: E.B45.CF9.8E5.3C1.7FA

Transação efetuada com sucesso por: JD111189 JOSE ZAMBOTTO.



MUNICÍPIO DE SOCORRO - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

NÚMERO DA NOTA
00069

DATA DA EMISSÃO
25/05/2021 15:12:14
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
2A3D1F0E8

SÉRIE: M2 COMPETÊNCIA: 25/05/2021 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:
(11) 6) 9-9727-

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

*Cobertura de Plantões de Especialidade à Distância na Clínica Obstétrica no mês de Março de 2021.
Cobertura de Plantões de Especialidade à Distância na Clínica Cirúrgica no mês de Abril de 2021.

Observações	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	SubTotal
	UN	1,00	2.375,00	2.375,00
	UN	1,00	7.975,00	7.975,00

Total dos Itens

10.350,00

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO DR. IVANO GALASSI NETO

***** FIM

NOTA FISCAL PAGA COM
RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SOCORRO
TERMO Nº 0112023

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS

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

DEDUÇÕES / DESCONTOS

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

VALOR DO SERVIÇO.....

Base de Cálculo..... R\$ 10.350,00
Total Deduções/Descontos..... R\$ 0,00
Total de Imp. Federais..... R\$ 0,00
Valor do ISS..... R\$ 207,00
VALOR LÍQUIDO..... R\$ 10.350,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R\$: 1.392,08 Federal e 278,42 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 397927

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 | 00069
Data da Emissão
25/05/2021 15:12:14
Código de Verificação
2A3D1F0E8

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

Identificação do recebedor

Data do recebimento



Consultas - Emissão de comprovantes

G3372808552568521
28/05/2021 09:03:47

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.03.47
2695602695 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: IRMANDADE S C M SOCORRO

AGENCIA: 2695-6 CONTA: 18.248-6

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : IRMANDADE S C M SOCORRO

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0121-X - MAUA-CTO

CONTA: 132.922-7

FAVORECIDO: SEMPE SERVICO ESPECIALIZADO EM CLIN

CPF/CNPJ: 07.181.222/0001-29

VALOR: R\$ 3.613,22

DEBITO EM: 28/05/2021

DOCUMENTO: 052814

AUTENTICACAO SISBB: 0.FFA.5D0.6FA.DC3.312

Transação efetuada com sucesso por: JD111189 JOSE ZAMBOTTO.

		PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS, PLANEJAMENTO E TECNOLOGIA DA			Número da NFS-e 1600														
Data e Hora da Emissão		26/05/2021 19:15:53		Competência		26/5/2021		Código de Verificação		MVSTICJYQ									
Número do RPS				No. da NFS-e substituída				Local da Prestação		SANTO ANDRE - SP									
Prestador de Serviço																			
Razão Social/Nome		SEMPE SERVICO ESPECIALIZADO EM CLINICA MEDICA PNEUMOLOGIA E																	
Nome Fantasia																			
CNPJ/CPF		67.181.222/0001-29		Inscrição Municipal		85044		Município		SANTO ANDRE - SP									
Endereço e CEP		RUA DAS BANDEIRAS ,72 - JARDIM CEP: 09090-780																	
Complemento				Telefone		(11)4126-1656		e-mail		regentecontabil@uol.com.br									
Tomador de Serviço																			
Razão Social/Nome		Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Socorro																	
CNPJ/CPF		71.408.546/0001-24		Inscrição Municipal				Município		SOCORRO - SP									
Endereço e CEP		Av. Dr Renato Silva ,129 - Centro CEP: 13960-000																	
Complemento				Telefone				e-mail		willian@santacasasocorro.com.br									
Discriminação do Serviço																			
Cobertura de Plantões Médico à distância na Clínica Médica durante o mês de Abril de 2021 conforme escala mensal Valor. aproximado dos tributos. Fonte IBPT 15,75% => R\$ 606,38																			
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº 01/2021																			
Código do Serviço / Atividade																			
4.03 / 4.03 / 863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS																			
Detalhamento Específico da Construção Civil																			
Código da Obra								Código ART											
Tributos Federais																			
PIS(R\$)		25,03		COFINS(R\$)		115,50		IR(R\$)		57,75		INSS(R\$)				CSLL(R\$)		38,50	
Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço						Outras Informações				Cálculo do ISSQN devido no Município									
Valor do Serviço R\$				3.850,00				Natureza Operação				Valor do Serviço R\$				3.850,00			
(-) Desconto Incondicionado				0,00				1-Tributação no município				(-) Deduções Permitidas em Lei				0,00			
(-) Desconto Condicionado				0,00				Regime Especial Tributação				(-) Desconto Incondicionado				0,00			
(-) Retenções Federais				236,78				0-Nenhum				Base de Cálculo				3.850,00			
(-) Outras Retenções				0,00				Opção Simples Nacional				(x) Alíquota %				3,00			
(-) ISSQN Retido				0,00				2 - Não				ISSQN a Reter				() Sim (X) Não			
(=) Valor Líquido R\$				3.613,22				Incentivador Cultural				(=) Valor do ISSQN R\$				115,50			
								2-Não											
Avisos		1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.																	
		2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, com a utilização do Código de Verificação.																	



Consultas - Emissão de comprovantes

G3372808552568521
28/05/2021 09:04:00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.04.00
2695682695 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: IRMANDADE S C M SOCORRO

AGENCIA: 2005-6 CONTA: 18.248-6

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : IRMANDADE S C M SOCORRO

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0121-X - MALIA-CTO

CONTA: 132.922-7

FAVORECIDO: SEMPE SERVICO ESPECIALIZADO EM CLIN

CPF/CNPJ: 67.181.222/0001-29

VALOR: R\$ 5.067,98

DEBITO EM: 28/05/2021

DOCUMENTO: 052815

AUTENTICACAO SISBB: 3.D47.F3C.43C.846.3E2

Transação efetuada com sucesso por: JD111189 JOSE ZAMBOTTO.

		PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS, PLANEJAMENTO E TECNOLOGIA DA			Número da NFS-e 1599						
Data e Hora da Emissão		26/05/2021 19:10:49		Competência		26/5/2021		Código de Verificação		JYQZAKMXO	
Número do RPS				No. da NFS-e substituída				Local da Prestação		SOCORRO - SP	
Prestador de Serviço											
Razão Social/Nome		SEMPE SERVICO ESPECIALIZADO EM CLINICA MEDICA PNEUMOLOGIA E									
Nome Fantasia											
CNPJ/CPF		67.181.222/0001-29		Inscrição Municipal		85044		Município		SANTO ANDRE - SP	
Endereço e CEP		RUA DAS BANDEIRAS ,72 - JARDIM CEP: 09090-780									
Complemento				Telefone		(11)4126-1656		e-mail		regentecontabil@uol.com.br	
Tomador de Serviço											
Razão Social/Nome		Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Socorro									
CNPJ/CPF		71.408.546/0001-24		Inscrição Municipal				Município		SOCORRO - SP	
Endereço e CEP		Av. Dr Renato Silva ,129 - Centro CEP: 13960-000									
Complemento				Telefone				e-mail		willian@santacasasocorro.com.br	
Discriminação do Serviço											
Plantões Médico Presencial na UTI durante o mês de Abril de 2021 conforme escala médica mensal. Valor aproximados dos tributos. Fonte IBPT 15,75 % => R\$ 850,50											
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº 012021											
Código do Serviço / Atividade											
4.03 / 4.03 / 863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS											
Detalhamento Específico da Construção Civil											
Código da Obra						Código ART					
Tributos Federais											
PIS(R\$)		35,10		COFINS(R\$)		162,00		IR(R\$)		81,00	
INSS(R\$)				CSLL(R\$)		54,00					
Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço				Outras Informações				Cálculo do ISSQN devido no Município			
Valor do Serviço R\$		5.400,00		Natureza Operação		Valor do Serviço R\$		5.400,00			
(-) Desconto Incondicionado		0,00		1-Tributação no município		(-) Deduções Permitidas em Lei		0,00			
(-) Desconto Condicionado		0,00		Regime Especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado		0,00			
(-) Retenções Federais		332,10		0-Nenhum		Base de Cálculo		5.400,00			
(-) Outras Retenções		0,00		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		3,00			
(-) ISSQN Retido		0,00		2 - Não		ISSQN a Reter		() Sim (X) Não			
(=) Valor Líquido R\$		5.067,90		Incentivador Cultural		(=) Valor do ISSQN R\$		162,00			
				2-Não							
1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, com a utilização do Código de Verificação.											
Avisos											



Consultas - Emissão de comprovantes

G3372808552568521
28/05/2021 09:04:18

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.04.16
2605602005 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: IRMANDADE S C M SOCORRO

AGENCIA: 2605-6 CONTA: 18.248-6

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : IRMANDADE S C M SOCORRO

BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 3504-X - AMPARO

CONTA: 13.000.175-7

FAVORECIDO: HDMB SERVICOS MEDICOS S/S

CPF/CNPJ: 07.773.074/0001-00

VALOR: R\$ 3.613,22

DEBITO EM: 28/05/2021

DOCUMENTO: 052816

AUTENTICACAO SISBB: 8.A4E.F55.F4B.BCA.C0C

Transação efetuada com sucesso por: JD111189 JOSE ZAMBOTTO.

		PREFEITURA MUNICIPAL DE AMPARO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 775					
Data e Hora da Emissão		25/05/2021 17:07:49		Competência		25/5/2021		Código de Verificação		IXJC41NXW	
Número do RPS				No. da NFS-e substituída				Local da Prestação		SOCORRO - SP	
Prestador de Serviço											
Razão Social/Nome		HDMB SERVICOS MEDICOS S/S									
Nome Fantasia											
CNPJ/CPF		07.773.074/0001-00		Inscrição Municipal		13424		Município		AMPARO - SP	
Endereço e CEP		RUA DOM PEDRO I, 212 - LOTEAMENTO MARSON CEP: 13900-000									
Complemento		SALAS 03 04		Telefone		3807-2796		e-mail		TEL ESCRITORIO	
Tomador de Serviço											
Razão Social/Nome		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOCORRO									
CNPJ/CPF		71.408.546/0001-24		Inscrição Municipal				Município		SOCORRO - SP	
Endereço e CEP		AV. DR° RENATO SILVA, 129 - CENTRO CEP: 13960-000									
Complemento				Telefone		(19)3855-9559		e-mail		willian@santacasasocorro.com.br	
Discriminação do Serviço											
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTE A Cobertura de Plantões Médico à Distância na Clínica Médica durante o período de 01/04/2021 a 30/04/2021 conforme escala médica mensal. (Vencimento 28/05/2021)											
DR. MARCELO NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº 0112021											
Código do Serviço / Atividade											
4.01 / 040401 - Medicina E Biomedicina.											
Detalhamento Específico da Construção Civil											
Código da Obra						Código ART					
Tributos Federais											
PIS (R\$)		25,03		COFINS (R\$)		115,50		IR (R\$)		57,75	
								INSS (R\$)			
										CSLL (R\$)	
										38,50	
Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço				Outras Informações				Cálculo do ISSQN devido no Município			
Valor do Serviço R\$		3.850,00		Natureza Operação		Valor do Serviço R\$		3.850,00			
(-) Desconto Incondicionado		0,00		1-Tributação no município		(-) Deduções Permitidas em Lei		0,00			
(-) Desconto Condicionado		0,00		Regime Especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado		0,00			
(-) Retenções Federais		236,78		0-Nenhum		Base de Cálculo		3.850,00			
(-) Outras Retenções		0,00		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		0,00			
(-) ISSQN Retido		0,00		2 - Não		ISSQN a Reter		() Sim (X) Não			
(=) Valor Líquido R\$		3.613,22		Incentivador Cultural		(=) Valor do ISSQN R\$		0,00			
				2-Não							
Avisos											
1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, http://amparo.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.											



Consultas - Emissão de comprovantes

G3372808552568521
28/05/2021 09:04:33

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.04.33
2695682695 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: IRMANDADE S C M SOCORRO
AGENCIA: 2695-6 CONTA: 18.248-6

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : IRMANDADE S C M SOCORRO
BANCO: 077 - BANCO INTER S.A.
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 11.888.148-5

FAVORECIDO: FABIOLA BECHARA GOPPERT LTDA
CPF/CNPJ: 40.728.326/0001-54
VALOR: R\$ 8.100,00
DEBITO EM: 28/05/2021

DOCUMENTO: 052817
AUTENTICACAO SISBB: 1.27A.81A.C7B.D32.5A1

Transação efetuada com sucesso por: JD111188 JOSE ZAMBOTTO.


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

Número da NFS-e
7
Código de Verificação de Autenticidade
KZ28V7309
Data e Hora de Emissão da NFS-e
26/05/2021 às 08:00:24
Chave de Acesso
767804HX006EMAUP7Z38A5VFPEWEJYPC
Informações Fiscais
Exigibilidade do ISS
Exigível
Número do Processo
Município de Incidência do ISS
Local da Prestação
SERRA NEGRA-SP
SOCORRO - SP
Número do RPS
Série do RPS
Tipo do RPS
Data do RPS
Competência
26/05/2021
Optante Simples Nacional
Incentivo Fiscal
Regime Especial Tributação
Tipo ISS
1 - Sim
2 - Não
Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
40.728.326/0001-54		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		Bairro
AV DR RENATO SILVA, 129			CENTRO
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 Abril de 2021 conforme escala médica mensal.	8.100,00	R\$ 8.100,00

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	Aliquota	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	Desconto Condicionado
R\$ 8.100,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.100,00	R\$ 162,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 8.100,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE FABIOLA BECHARA GOPPERT LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 7 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO KZ28V7309.

Data

CPF/IRG

Assinatura



Consultas - Emissão de comprovantes

G3372809303860801
28/05/2021 09:35:27SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.27
2695602695 SEGUNDA VIA 0001COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: IRMANDADE S C M SOCORRO

AGENCIA: 2695-6 CONTA: 18.248-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : IRMANDADE S C M SOCORRO

BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0074-4 - BRAGANCA PAULISTA

CONTA: 13.006.610-8

FAVORECIDO: CLINICA SHEN LTDA

CPF/CNPJ: 18.235.575/0001-59

VALOR: R\$ 43.171,00

DEBITO EM: 28/05/2021

=====

DOCUMENTO: 052818

AUTENTICACAO SISBB: D.AAD.A57.484.046.852

Transação efetuada com sucesso por: JD111189 JOSE ZAMBOTTO.



PREFEITURA DE BRAGANÇA PAULISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
6809754Z20

Nº Nota (Nova Versão)
1899

Nº RPS:
-

Data de Emissão
26/MAI/2021 - 10:05:30

Competência
05/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: CLINICA SHEM LTDA - EPP

CNPJ/CPF: 18.235.575/0001-59

Insc. Municipal: 047213

Insc. Estadual:

Endereço: RUA VISCONDESSA DA CUNHA BUENO, 18

CEP: 12.914-360

Complemento: Não Informado

Bairro: CENTRO

Município: BRAGANÇA PAULISTA

UF: SP

País: BRASIL

E-mail: wilmaperini@gmail.com

Telefone:

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CNPJ/CPF: 71.408.546/0001-24

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

Endereço: AV. DR. RENATO SILVA, 129

CEP: 13.960-000

Complemento: Não Informado

Bairro: CENTRO

Município: SOCORRO

UF: SP

País: BRASIL

E-mail: HOSPITAL@SANTACASASOCORRO.COM.BR

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib. Aprox. R\$ 6187,00 Federal e 1495,00 Municipal

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 46.000,00

Local de Incidência do ISS: BRAGANÇA PAULISTA - SP

Valor Aprox. dos Tributos

R\$ 6.187,00

(13.45%) Fonte

Código do Serviço:

Ativ. Serviço: 4.01 - Medicina e biomedicina.

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

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

Código de Verificação:
6809754Z20

Número da Nota:

1899

Local

Data

Assinatura



Consultas - Emissão de comprovantes

G3352815425957421
28/05/2021 15:46:39

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.46.48
2695602695 SEGUNDA VIA 0004

bc
ouCOMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: IRMANDADE S C M SOCORRO

AGENCIA: 2695-6 CONTA: 18.248-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : IRMANDADE S C M SOCORRO

BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0332-8 - ITAPIRA

CONTA: 13.005.606-1

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA R. D. LOPES LTDA

CPF/CNPJ: 17.749.007/0001-03

VALOR: R\$ 412,50

DEBITO EM: 28/05/2021

=====

DOCUMENTO: 052819

AUTENTICACAO SISBB: 3.E8E.82D.1BE.028.30A

Transação efetuada com sucesso por: JD773387 JOSE C GIOMO.



Consultas - Emissão de comprovantes

G3372808552568521

28/05/2021 09:02:35

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.35
2695602695 SEGUNDA VIA 0001

bx
dy

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: IRMANDADE S C M SOCORRO

AGENCIA: 2695-6 CONTA: 18.248-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : IRMANDADE S C M SOCORRO

BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0332-8 - ITAPIRA

CONTA: 13.005.606-1

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA R. D. LOPES LTDA

CPF/CNPJ: 17.749.007/0001-03

VALOR: R\$ 12.491,88

DEBITO EM: 28/05/2021

=====

DOCUMENTO: 052810

AUTENTICACAO SISBB: 3.E8B.377.A0C.685.147

Transação efetuada com sucesso por: JD111189 JOSE ZAMBOTTO.



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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota - Serie

000000001312 - 1

Autenticidade

F79G-RFB6

Data de Emissão

26/05/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 17.749.007/0001-03 IM: 6810 IE: ISENTO

Fone: (19)9841-3585

Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA R. D. LOPES LTDA

Endereço: RUA DUQUE DE CAXIAS, 76-B - CEP: 13974345

Município: Itapira

UF: SP

E-mail: dr_rafael_lopes@yahoo.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 71.408.546/0001-24

IM:

IE: isento

Fone: 1938412250

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

Endereço: RUA DOUTOR RENATO SILVA, 129 - CEP: 13960000

Município: SOCORRO

UF: SP

E-mail: willian@santacasasocorro.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

Dr. Rafael Donizete Lopes - CRM/MG 35925

Valor Bruto: R\$ 13.750,00

Valor Líquido: R\$ 12.491,88

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

Processo executado por: 177.62.207.20

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	206,25	89,37	412,50	137,50
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	
0,00	13.750,00	3,0000%	412,50	

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 13.750,00

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

Nome CLINICA MEDICA MARIENSE L
Agência 2276-4
Conta corrente 10363-2
Valor 9.807,32
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JD773387 JOSE C GIOMO	31/05/2021 08:46:39
	JF021130 ANDRE O MARCHESI	31/05/2021 09:17:51

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF021130 ANDRE O MARCHESI.



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

376/NFS-e



Número / Série	376 / NFS-e	Emissão	26/05/2021 16:16:44	Incidência	Andradas (MG)	ISS a reter	Não
Prest. do Serviço	26/05/2021	Código de verificação	FK75.3L6D.CL7Z.7PPI	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:

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

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

01 - SV - ATENDIMENTO À DISTÂNCIA NA CLÍNICA ORTOPÉDICA REF AO MÊS DE ABRIL 2021

R\$

10.450,00

Tributos Federais

PIS

INSS

CSLL

IRRF

COFINS

67,93

0,00

104,50

156,75

313,50

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R\$)

ISS(R\$)

Desconto Condicional(R\$)

Base de Cálculo(R\$)

Alíquota (%)

10.450,00

209,00

0,00

10.450,00

2,00 %

Outras Retenções(R\$)

Desconto Incondicional(R\$)

0,00

0,00

Valor Líquido:

R\$ 9.807,32

P.S.
Entidade

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

<http://www.nfe-cidades.com.br/documento/FK75.3L6D.CL7Z.7PPI>

Data: / /

Assinatura:

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome MARIA F J N M EIRELI
Agência 2681-6
Conta corrente 23820-8
Valor 2.228,95
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JD773387 JOSE C GIOMO
JF021130 ANDRE O MARCHESE

31/05/2021 09:14:23
31/05/2021 09:17:51

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF021130 ANDRE O MARCHESE.



MUNICÍPIO DE FARTURA
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da nota:
0000085
Data e Hora de Emissão:
25/05/2021 16:21:19
Código de Verificação:
S1NXZPK7

PRESTADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 35.855.263/0001-67 IE/RG: Insc. Mun.: 06/19
Nome/Razão Social: MARIA FLAVIA JOSE NOGUEIRA MACHADO EIRELI
Endereço: PCA:DEOCLECIANO RIBEIRO, 73 - CENTRO, 18.870-011
Município: FARTURA UF: SP
Natureza da Operação: TRIBUTÁVEL Tipo de Tributação: NORMAL



TOMADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 71.408.546/0001-24 IE/RG: Insc. Mun.:
Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOCORRO
Endereço: AV DR RENATO SILVA, 129 - CENTRO, 13.960-000
Município: SOCORRO UF: SP
Email: willian@santacasasocorro.com.br



* Bar-Code

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço(s) prestado(s) no município de: SOCORRO
ISS devido no município de: FARTURA

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

DRA. MARIA FLAVIA J. NOGUEIRA MACHADO - CRM/SP Nº 174844

VALOR APROXIMADO TOTAL DE TRIBUTOS FEDERAIS, ESTADUAIS E MUNICIPAIS CONFORME DISPOSTO NA LEI 12.741/12, CONFORME TABELA IBPT: 16,14% - R\$ 383,32.

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

IMPOSTOS RETIDO NA FONTE

Valor PIS (R\$)	Valor COFINS (R\$)	Valor CSLL (R\$)	Valor IRRF (R\$)	Valor Serviço (R\$)
0.65% - 15,43	3.0% - 71,25	1.0% - 23,75	1.5% - 35,62	2.375,00
				Valor Líquido (R\$)
				2.228,95

Código do Serviço:
04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

Tipo do Movimento: VARIÁVEL

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

Valor Total da Nota = R\$ 2.375,00

Valor Total Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito para Abatimento (R\$)
0,00	2.375,00	3,0	71,25	0,00

Outras Informações

- A autenticidade desta NFS-e está sujeita a verificação através do site <https://www.issmap.com.br/fartura>.
- Bar Code é uma codificação de quadros que armazena informações da nota, neste caso possui um link que o levará ao site para a validação desta nota.

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

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

Assinada por	JD773387 JOSE C GIOMO	31/05/2021 08:47:15
	JF021130 ANDRE O MARCHESI	31/05/2021 08:17:51

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF021130 ANDRE O MARCHESI.



MUNICÍPIO DE SOCORRO - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

NÚMERO DA NOTA
00208

DATA DA EMISSÃO
26/05/2021 13:41:21
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
61D115961

SÉRIE: M2 COMPETÊNCIA: 26/05/2021 LOCAL DO SERVIÇO: SOCORRO - SP NFS SUBSTITUÍDA: - N. RPS: 0

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL:
CLINICA CIRICO 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:
(19) 3895-1624

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

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

TOMADOR DO SERVIÇO

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

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

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

INSC. ESTADUAL
PAÍS:
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

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

COBERTURA DE PLANTÕES DE ESPECIALIDADE À DISTÂNCIA NA CLÍNICA CIRÚRGICA DURANTE O MÊS DE ABRIL DE 2021, PELO DR.CLEIDES JR.

***** FIM

NOTA FISCAL PAGA COM
RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SOCORRO
TERMO Nº 0112021

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS	DEDUÇÕES / DESCONTOS	VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 3.575,00
PIS..... R\$ 0,00	Alíquota do ISS 2,00 %	Base de Cálculo.....	R\$ 3.575,00
COFINS..... R\$ 0,00	Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00	Total Deduções/Descontos.....	R\$ 0,00
IR..... R\$ 0,00	Desconto Condicionado..... R\$ 0,00	Total de Imp. Federais.....	R\$ 0,00
INSS..... R\$ 0,00	Outras Retenções..... R\$ 0,00	Valor do ISS.....	R\$ 71,50
CSLL..... R\$ 0,00	Outras Deduções..... R\$ 0,00	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 3.575,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R\$: 480,84 Federal e 96,17 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 397927

OUTRAS INFORMAÇÕES



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

Desenvolvido por: II-BRASIL INTELIGÊNCIA E INFORMAÇÃO LTDA®



Série | Número NFS-e
M2 | 00208
Data da Emissão
26/05/2021 13:41:21
Código de Verificação
61D115961

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

Identificação do recebedor

Data do recebimento



Transações Pendentes

G332310914328316020

31/05/2021 09:17:51

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 33 BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV) 661 SOCORRO
Conta corrente (com DV) 130010448
CNPJ 19.726.087/0001-07
Nome favorecido LR SALES CLINICA MEDICA LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 53.101
Valor 18.870,82
Destinação 0
Data transferência 31/05/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 112C8EF42F690A86

Assinada por JD773387 JOSE C GIOMO
JF021130 ANDRE O MARCHESE

31/05/2021 08:41:10

31/05/2021 09:17:51

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF021130 ANDRE O MARCHESE.



MUNICÍPIO DE SOCORRO - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

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

SÉRIE: M2 COMPETÊNCIA: 27/05/2021 LOCAL DO SERVIÇO: SOCORRO - SP NFS SUBSTITUÍDA: 00316 N. RPS: 0

PRESTADOR DO SERVIÇO



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

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

CPF/CNPJ:
19.726.087/0001-07
MUNICÍPIO:
SOCORRO - SP - BRASIL
TELEFONE:
(19) 9810-12022

INSC.MUNICIPAL:
741396
CEP:
13.960-000
E-MAIL:
kazanesco@yahoo.com.br

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

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:
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 A DISTANCIA NA CLINICA CIRURGICA DURANTE O MES DE ABRIL DE 2021.

***** FIM

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

DETALHAMENTO DE VALORES

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

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

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

centro cirurgico.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

OUTRAS INFORMAÇÕES



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

Desenvolvido por: II-BRASIL INTELIGÊNCIA E INFORMAÇÃO LTDA®



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

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

Identificação do recebedor

Data do recebimento

DOG ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 33 BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV) 3584 AMPARO
Conta corrente (com DV) 130001757
CNPJ 07.773.074/0001-00
Nome favorecido HDMB SERVICOS MEDICOS S/S
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 53.102
Valor 25.339,50
Destinação 0
Data transferência 31/05/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SBBB D06D23764B474AFB

Assinado por	JD773387 JOSE C GIOMO	31/05/2021 08:42:17
	JF021130 ANDRE O MARCHESE	31/05/2021 08:17:51

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF021130 ANDRE O MARCHESE.

		PREFEITURA MUNICIPAL DE AMPARO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 776					
Data e Hora da Emissão		25/05/2021 17:10:36		Competência		25/5/2021		Código de Verificação		C9XP2U2ML	
Número do RPS				No. da NFS-e substituída				Local da Prestação		SOCORRO - SP	
Prestador de Serviço											
Razão Social/Nome		HDMB SERVICOS MEDICOS S/S									
Nome Fantasia											
CNPJ/CPF		07.773.074/0001-00		Inscrição Municipal		13424		Município		AMPARO - SP	
Endereço e CEP		RUA DOM PEDRO I, 212 - LOTEAMENTO MARSON CEP: 13900-000									
Complemento		SALAS 03 04		Telefone		3807-2796		e-mail		TEL ESCRITORIO	
Tomador de Serviço											
Razão Social/Nome		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOCORRO									
CNPJ/CPF		71.408.546/0001-24		Inscrição Municipal				Município		SOCORRO - SP	
Endereço e CEP		AV. DR° RENATO SILVA, 129 - CENTRO CEP: 13960-000									
Complemento				Telefone		(19)3855-9559		e-mail		willian@santacasasocorro.com.br	
Discriminação do Serviço											
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. PLANTÕES MÉDICO PRESENCIAIS NA UTI, DURANTE O PERÍODO DE 01/04/2021 A 30/04/2021 CONFORME ESCALA MÉDICA MENSAL (VENCIMENTO 28/05/2021 DR. MARCELO											
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº 01/2021											
Código do Serviço / Atividade											
4.01 / 040401 - Medicina E Biomedicina.											
Detalhamento Específico da Construção Civil											
Código da Obra								Código ART			
Tributos Federais											
PIS (R\$)		175,50		COFINS (R\$)		810,00		IR (R\$)		405,00	
INSS (R\$)				CSLL (R\$)		270,00					
Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço				Outras Informações				Cálculo do ISSQN devido no Município			
Valor do Serviço R\$		27.000,00		Natureza Operação		Valor do Serviço R\$		27.000,00			
(-) Desconto Incondicionado		0,00		1-Tributação no município		(-) Deduções Permitidas em Lei		0,00			
(-) Desconto Condicionado		0,00		Regime Especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado		0,00			
(-) Retenções Federais		1.660,50		0-Nenhum		Base de Cálculo		27.000,00			
(-) Outras Retenções		0,00		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		0,00			
(-) ISSQN Retido		0,00		2 - Não		ISSQN a Reter		() Sim (X) Não			
(=) Valor Líquido R\$		25.339,50		Incentivador Cultural		(=) Valor do ISSQN R\$		0,00			
				2-Não							
Avisos 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, http://amparo.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.											

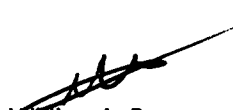
PAGAMENTO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

NOTA FISCAL Nº 723 – MARIA ELISA DE SOUSA – CLINICA MÉDICA

VALOR BRUTO R\$ 3.400,00

DATA DE EMISSÃO: 25/05/2021

Pagamento com recursos da Prefeitura Municipal de Socorro	R\$ 132,60
Pagamento com recursos próprios	R\$ 3267,40
Total:	R\$ 3.400,00



Willian A. Parra

Aux. Administrativo

DUC ou TED Eletrônico**Debitado**

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

Creditado

Banco 33 BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV) 661 SOCORRO
Conta corrente (com DV) 130010668
CNPJ 19.440.242/0001-24
Nome favorecido MARIA ELISA ARAUJO DE SOUSA - CLINICA M
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 53.103
Valor 3.400,00
Destinação 0
Data transferência 31/05/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB D375B38FE1A18624

Assinado por JD773387 JOSE C GIOMO

31/05/2021 08:43:58

JF021130 ANDRE O MARCHESE

31/05/2021 09:17:51

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
00723

DATA DA EMISSÃO
25/05/2021 22:18:05
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
877D6F408

SÉRIE: M2 COMPETÊNCIA: 25/05/2021 LOCAL DO SERVIÇO: SOCORRO - SP NFS SUBSTITUÍDA: - N. RPS: 0

PRESTADOR DO SERVIÇO



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

ENDEREÇO:
IRMAOS PICARELLI, 43 - CENTRO
COMPLEMENTO:

CPF/CNPJ:
19.440.242/0001-24
MUNICÍPIO:
SOCORRO - SP - BRASIL
TELEFONE:
(19) 3895-3445

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

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

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:
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	3.400,00	3.400,00
Total dos Itens					3.400,00

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

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

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 2,76 %
Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00
Desconto Condicionado..... R\$ 0,00
Outras Retenções..... R\$ 0,00
Outras Deduções..... R\$ 0,00

VALOR DO SERVIÇO.....

Base de Cálculo..... R\$ 3.400,00
Total Deduções/Descontos..... R\$ 0,00
Total de Imp. Federais..... R\$ 0,00
Valor do ISS..... R\$ 93,84
VALOR LÍQUIDO..... R\$ 3.400,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R\$: 457,30 Federal e 110,50 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 397927

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

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



Série | Número NFS-e
M2 | 00723
Data da Emissão
25/05/2021 22:18:05
Código de Verificação
877D6F408

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 BANCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV) 505 BR.ITAPURA-U.CAMP.
Conta corrente (com DV) 874361
CNPJ 10.990.494/0001-52
Nome favorecido CENTRO MEDICO DE PNEUMOLOGIA S/S LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 53.104
Valor 16.470,87
Destinação 0
Data transferência 31/05/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB ED24CD63618D6D18

Assinado por JD773387 JOSE C GIOMO
JF021130 ANDRE O MARCHESE

31/05/2021 08:45:05

31/05/2021 09:17:51

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF021130 ANDRE O MARCHESE.



Transações Pendentes

G331311114858272008

31/05/2021 11:18:49

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 33 BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV) 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 53.105
Valor 36.000,00
Destinação 0
Data transferência 31/05/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 80A97BB51F9C8499

Assinada por JD773387 JOSE C GIOMO
JF021130 ANDRE O MARCHESE

31/05/2021 11:17:22

31/05/2021 11:18:49

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
00109

DATA DA EMISSÃO
31/05/2021 10:58:44
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
3B444325A

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

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL:
TCOSTA IMAGENS & DIAGNOSTICOS LTDA
NOME FANTASIA:
ENDEREÇO:
DR RENATO SILVA, 129 - CENTRO
COMPLEMENTO:
SALA 03

CPF/CNPJ:
30.084.353/0001-88
MUNICÍPIO:
SOCORRO - SP - BRASIL
TELEFONE:
(11) 9 3-824-9

INSC.MUNICIPAL:
745017
CEP:
13.960-000
E-MAIL:
tcostatomografia@gmail.com

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

TOMADOR DO SERVIÇO

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

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

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

INSC. ESTADUAL
PAÍS:
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

REALIZAÇÃO DE EXAMES DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA COM OU SEM CONTRASTE DURENTE O MÊS DE ABRIL DE 2021

***** FIM

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

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS

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

DEDUÇÕES / DESCONTOS

Alíquota do ISS 3,39 %
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\$ 36.000,00
Total Deduções/Descontos..... R\$ 0,00
Total de Imp. Federais..... R\$ 0,00
Valor do ISS..... R\$ 1.220,40
VALOR LÍQUIDO..... R\$ 36.000,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

OUTRAS INFORMAÇÕES



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

Desenvolvido por: II-BRASIL INTELIGÊNCIA E INFORMAÇÃO LTDA®



Série | Número NFS-e
M2 | 00109
Data da Emissão
31/05/2021 10:58:44
Código de Verificação
3B444325A

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

Identificação do receptor

Data do recebimento



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DE CAMPINAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota

00001505

Data e Hora de Emissão

25/05/2021 14:50:19

Código de Verificação

07eba8ea**PRESTADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **CENTRO MEDICO DE PNEUMOLOGIA SS LTDA**CPF/CNPJ: **10.990.494/0001-52**Inscrição Municipal: **00165590-6**Endereço: **AVENIDA BARAO DE ITAPURA, Nº002948 - BAIRRO JARDIM GUANABARA - CEP:13073-300**Município: **CAMPINAS**UF: **SP**Telefone: **(19) 33831007****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOCORRO**CPF/CNPJ: **71.408.546/0001-24**Inscrição Municipal: **00000000-0**Endereço: **AVENIDA DR RENATO SILVA, Nº129 - BAIRRO CENTRO - CEP:13960-000 CÓDIGO CARTOGRÁFICO: QUARTEIRÃO:**QUADRA: **LOTE:**Município: **SOCORRO**UF: **SP**E-mail: **hospital@santacasasocorro.com.br**Telefone: **()****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS****Descrição:** PLANTÕES MÉDICO PRESENCIAIS NA UTI DURANTE O MÊS DE ABRIL DE 2021 CONFORME ESCALA MÉDICA MENSAL. (LABJ)

Tributável SIM	Item SERVIÇOS MÉDICOS	Qtde 1	Unitário R\$ 17.550,00	Total R\$ 17.550,00
	Descrição do serviço prestado conforme CNAE informada pelo prestador de serviço, a qual define o valor do ISSQN devido: CNAE 8630-5/03-00 - Atividade medica ambulatorial restrita a consultas. NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº 03/2021 Liq. = 16.470,67			

PIS (0,6500%):
R\$ 114,08COFINS (3,0000%):
R\$ 526,50INSS (0,0000%):
R\$ 0,00IR (1,5000%):
R\$ 263,25CSLL (1,0000%):
R\$ 175,50**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 17.550,00**

Deduções Base Cálculo ISSQN: R\$ 0,00	Base de Cálculo ISSQN: R\$ 17.550,00	Alíquota ISSQN: 0,00%	Alíquota Efetiva ISSQN: 0,00%	ISSQN Devido: R\$ 0,00
---	--	---------------------------------	---	----------------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 05/2021

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