

Empresa : 00011 Irmandade da Santa Casa de Mis Socorro
Endereço : Av Dr Renato Silva, 129 Hospital
Período: 01/08/2021 a 31/08/2021
Tipo Processo: Todos

CNPJ : 71.408.546/0001-24
Emissão : 15:26 03/09/2021

Página : 1

Resumo Geral

Valores pagos aos Funcionários na folha de pagamento

ADICIONAIS / DESCONTOS	ATIVOS	DEMITIDOS	AFASTADOS	TOTAL
001 Salário Base	250.174,51	0,00	0,00	250.174,51
007 Saldo de Salário	0,00	4.425,74	0,00	4.425,74
009 Férias	24.210,08	0,00	0,00	24.210,08
011 Bonificação	25.522,08	481,24	0,00	26.003,32
012 Insalubridade	34.735,88	440,00	220,00	35.395,88
017 Noturno	1.020,50	0,00	0,00	1.020,50
028 Abono De Função	12.137,03	0,00	0,00	12.137,03
061 Adicional Por Tempo Serviço	6.351,72	0,00	0,00	6.351,72
082 Complemento De Salário	93,60	0,00	0,00	93,60
092 Folgas Remuneradas	6.668,24	0,00	0,00	6.668,24
104 Horas Extras	1.651,38	0,00	0,00	1.651,38
159 Sobre Aviso	1.561,98	0,00	0,00	1.561,98
162 Feriado	16.936,49	0,00	0,00	16.936,49
167 Adicional noturno 40%	20.257,38	0,00	0,00	20.257,38
168 Adicional noturno 35%	4.524,80	0,00	0,00	4.524,80
169 Adicional noturno do extra	3.739,81	0,00	0,00	3.739,81
200 Salário Maternidade	0,00	0,00	1.799,74	1.799,74
414 Hora extra 50%	2.623,11	0,00	0,00	2.623,11
415 Hora extra 100%	11.758,92	0,00	0,00	11.758,92
416 Hora extra 90%	7.762,01	127,93	0,00	7.889,94
501 Décimo Terceiro Proporcional	0,00	2.687,94	0,00	2.687,94
505 Férias Proporcionais	0,00	3.310,25	0,00	3.310,25
508 Restante de Contrato	0,00	198,97	0,00	198,97
509 1/3 de Férias (Rescisão)	0,00	1.103,41	0,00	1.103,41
597 1/3 Férias	8.858,70	0,00	0,00	8.858,70
TOTAL DE ADICIONAIS	440.588,20	12.775,48	2.019,74	455.383,42
613 Contribuição Sindicalizados	220,80	27,60	0,00	248,40
617 Contribuição Assistencial	693,78	0,00	0,00	693,78
621 Assistência Médica	434,03	0,00	0,00	434,03
676 Falta	569,84	0,00	0,00	569,84
678 Taxa Negocial	758,92	0,00	0,00	758,92
900 INSS Rescisão	0,00	491,97	0,00	491,97
901 INSS 13o. Rescisão	0,00	210,48	0,00	210,48
902 INSS Férias	3.337,15	0,00	0,00	3.337,15
903 INSS Folha	38.608,94	0,00	165,27	38.774,21
910 IRRF Rescisão	0,00	65,53	0,00	65,53
913 IRRF Férias	1.612,65	0,00	0,00	1.612,65
914 IRRF Folha	12.735,62	0,00	0,00	12.735,62
920 Pensão Alimentícia	1.101,00	0,00	0,00	1.101,00
TOTAL DE DESCONTOS	60.072,73	795,58	165,27	61.033,58

ESTA NOTA FISCAL FOI PAGO O VALOR DE

R\$ 170.000,00 COM RECURSO MUNICIPAL

E O VALOR DE R\$ 224.349,84
COM RECURSO PRÓPRIO

Empresa : 00011 Irmandade da Santa Casa de Mis Socorro
 Endereço : Av Dr Renato Silva, 129 Hospital
 Período: 01/08/2021 a 31/08/2021
 Tipo Processo: Todos

CNPJ : 71.408.546/0001-24
 Emissão : 15:26 03/09/2021

Página : 2

Resumo Geral

Valores pagos aos Funcionários na folha de pagamento

ADICIONAIS / DESCONTOS	ATIVOS	DEMITIDOS	AFASTADOS	TOTAL
TOTAL LÍQUIDO A PAGAR	380.515,47	11.979,90	1.854,47	394.349,84
TOTAL LÍQUIDO A PAGAR (FÉRIAS)	30.484,96		0,00	30.484,96
TOTAL DE FUNCIONÁRIOS	142	2	4	148

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	437,99	0,00	437,99
507 FGTS 13o. Salário Rescisão	0,00	215,02	0,00	215,02
515 Multa FGTS	0,00	364,48	0,00	364,48
916 FGTS em Férias	2.834,74	0,00	0,00	2.834,74
917 FGTS em Folha	32.411,61	0,00	161,57	32.573,18
TOTAL NÃO APARECEM EM FOLHA	35.246,35	1.017,49	161,57	36.425,41

G P S		F G T S		DARF PIS	
Empregados :	42.813,81	BASES DE CÁLCULO - GFIP		Base PIS Folha :	0,00
Sócios :	0,00	Base de calc. FGTS sem 13º :		PIS Folha :	0,00
Autônomos :	0,00	Base de calc. FGTS 13º :		DARF IR - Período Pagamento	
Empresa Funcionários:	0,00	VALOR RECOLHIDO - GFIP		IRRF Folha :	12.735,62
RAT Emp (RAT x FAP = 0,0000 %):	0,00	FGTS sem 13º salário s/CS :		IRRF Férias :	1.165,93
Vlr. Ocorrência :	0,00	FGTS sobre 13º 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 :	1.799,74	Base de calc. FGTS M.Anterior:		Contrib. Sindical :	248,40
Valor Retido :	0,00	VALOR RECOLHIDO - GRRF		Contrib. Assistencial :	0,00
Sub-Total :	41.014,07	Total FGTS recolhido s/CS:		Contrib. Social s/ FGTS	0,00
Terceiros Carreiro:	0,00	Total FGTS recolhido s/CS:			
Resíduo Terceiros:	0,00	Total FGTS Mês Anterior s/CS:			
Terceiros 0,00 %:	0,00				
Total Líquido :	41.014,07				

INFORMAÇÕES AUXILIARES

Salário Família :	0,00	Valor Compensação :	0,00	Base Empregados:	448.971,05
Salário Maternidade :	1.799,74	Valor Compensação 13º :	0,00	Base Sócios:	0,00
Outras Ded. FPAS :	0,00	Valor para Reembolso :	0,00	Base Autônomos:	0,00

Empresa : 00011 Irmandade da Santa Casa de Mis Socorro

CNPJ : 71.408.546/0001-24

Endereço : Av Dr Renato Silva, 129 Hospital

Emissão : 15:26 03/09/2021

Período: 01/08/2021 a 31/08/2021

Tipo Processo: Todos

Página : 3

Resumo Geral

BASES DE CÁLCULO - APOSENTADORIA ESPECIAL

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

Empresa : 00011 Irmandade da Santa Casa de Mis Socorro
Endereço : Av Dr Renato Silva, 129 Hospital
Período: 01/08/2021 a 31/08/2021
Tipo Processo: Todos

CNPJ : 71.408.546/0001-24
Emissão : 15:26 03/09/2021

Página : 4

Resumo Geral

Relação de Funcionários em Férias no período

FUNCIONÁRIO	VALOR LÍQUIDO	PAGAMENTO	PERÍODO DE FÉRIAS	PERÍODO AQUISITIVO
000001 EDNO TADEU SILOTTO	5.683,91	30/07/21	01/08/21 a 30/08/21	01/10/19 a 30/09/20
000044 MARCOS NOEL DE SOUZA	2.534,62	30/07/21	01/08/21 a 30/08/21	01/06/20 a 31/05/21
000078 LEILA TRAINOTTI	2.416,80	30/07/21	01/08/21 a 30/08/21	01/11/19 a 31/10/20
000108 HILDA ALVES DOS SANTOS	2.056,81	30/07/21	01/08/21 a 30/08/21	01/06/20 a 31/05/21
000131 LILIA DE TOLEDO MARTINS	2.207,55	30/07/21	01/08/21 a 30/08/21	01/05/20 a 30/04/21
000174 ELEN RIBEZE TELLES	2.402,58	30/07/21	01/08/21 a 30/08/21	01/10/19 a 30/09/20
000180 ROSANGELA AP R DE MORAES	1.765,79	30/07/21	01/08/21 a 30/08/21	01/04/20 a 31/03/21
000196 MICHEL JONATHAN DOS SANTOS	2.402,58	30/07/21	01/08/21 a 30/08/21	01/11/19 a 31/10/20
000206 MONICA PEDROSO DE MORAIS	3.074,81	30/07/21	01/08/21 a 30/08/21	01/10/19 a 30/09/20
000225 BRUNO WASHINGTON DE MORAES SILVA	1.937,12	30/07/21	01/08/21 a 30/08/21	31/07/20 a 30/07/21
000231 PAOLA NASCIMENTO DEGASPAR	3.982,59	30/07/21	01/08/21 a 30/08/21	01/11/19 a 31/10/20

Relação de Funcionários Rescindidos no período

FUNCIONÁRIO	VALOR LÍQUIDO	PAGAMENTO	RESCISÃO	MOTIVO DA RESCISÃO
000039 ANTONIA FATIMA FERREIRA GUILHERME	6.632,34	08/09/21	30/08/21 21	RESCISÃO CONTRATUAL A PEDIDO
000286 PRISCILA APARECIDA DE TOLEDO OLIVEIRA	5.347,56	03/09/21	26/08/21 11	RCT ANTECIPADA, PELO EMPREGA



Transações Pendentes

G338030926387210011
03/09/2021 09:30:44

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 33 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV) 681 SOCORRO
Conta corrente (com DV) 130000119
CNPJ 71.408.348/0001-24
Nome favorecido IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 90.301
Valor 170.000,00
Destinação 0
Data transferência 03/09/2021
"D" - mesmo CNPJ
Autenticação SISBB 83CC4D768A638E2E

Assinado por JD773387 JOSE C GIOMO
JF021130 ANDRE O MARCHESE

03/09/2021 09:25:51

03/09/2021 09:30:44

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF021130 ANDRE O MARCHESE.



Transações Pendentes

G331131608943672040

13/09/2021 16:20:22

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

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

Assinada por JF021130 ANDRE O MARCHESE
JD773387 JOSE C GIOMO

13/09/2021 14:09:29

13/09/2021 16:20:22

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD773387 JOSE C GIOMO.



Venc 13/09/21

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

561/NFS-e



Número / Série	561 / NFS-e	Emissão	01/09/2021 15:29:59	Incidência	Andradas (MG)	ISS a reter	Não
Prest. do Serviço	01/09/2021	Código de verificação	1SKM.SD4A.3HYT.78Z5	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 AGOSTO 2021

R\$ 151.408,00

Tributos Federais

PIS

INSS

CSLL

IRRF

COFINS

984,15

0,00

1.514,08

2.271,12

4.542,24

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R\$)

ISS(R\$)

Desconto Condicional(R\$)

Base de Cálculo(R\$)

Alíquota (%)

151.408,00

3.028,16

0,00

151.408,00

2,00 %

Outras Retenções(R\$)

Desconto Incondicional(R\$)

0,00

0,00

Valor Líquido: R\$ 142.096,41

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

Recebi(emos) de CLINICA MEDICA MARIENSE LTDA, os serviços constantes da nota fiscal Nº 561, série NFS-e, conforme verificável pelo endereço eletrônico:

<http://www.nfe-cidades.com.br/documento/1SKM.SD4A.3HYT.78Z5>

Data: / /

Assinatura:

NOTA FISCAL PAGA COM
RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SOCORRO
TERMO Nº 03/1023



Transações Pendentes

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta c

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.29.25
2695602695

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 20/09/2021
PERIODO DE APURACAO 31/08/2021
NUMERO DO CNPJ 71.408.546/0001-24
CODIGO DE RECEITA 1708
NUMERO DE REFERENCIA
DATA DO VENCIMENTO 20/09/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA
PERCENTUAL
VALOR DO PRINCIPAL 6.026,25
VALOR DA MULTA
VALOR DOS JUROS
VALOR TOTAL 6.026,25

AUTENTICACAO SISBB: 4.5BD.993.6D2.DD7.628
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

DOCUMENTO: 092001

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

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

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

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

Assinada por JF021130 ANDRE O MARCHESI
JD773387 JOSE C GIOMO

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD773387 JOSE C GIOMO.



DARF

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

01 NOME/TELEFONE

Irmandade da Sant Casa de Misericórdia de Socorro

18248-6

ATENÇÃO

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

03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ

71.408.546/0001-24

04 CÓDIGO DA RECEITA

1708

05 NÚMERO DE REFERÊNCIA

06 DATA DE VENCIMENTO

20/09/2021

07 VALOR DO PRINCIPAL

6.026,25

08 VALOR DA MULTA

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

10 VALOR TOTAL

6.026,25

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

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

20/09/2021 14:23:11

20/09/2021 14:29:25

Pagamento de convênios/títulos com débito em con

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.29.25
2695602695 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: IRMANDADE S C M SOCORRO

AGENCIA: 2695-6 CONTA: 18.248-6

AGENTE ARRECADADOR

CNC 001 - 2695 - AGENCIA SOCORRO SP

CODIGO DE BARRAS

DATA DO PAGAMENTO 20/09/2021

PERIODO DE APURACAO 31/08/2021

NUMERO DO CNPJ 71.408.546/0001-24

CODIGO DE RECEITA 5952

NUMERO DE REFERENCIA

DATA DO VENCIMENTO 20/09/2021

RECEITA BRUTA ACUMULADA

PERCENTUAL

VALOR DO PRINCIPAL 18.681,34

VALOR DA MULTA

VALOR DOS JUROS

VALOR TOTAL 18.681,34

AUTENTICACAO SISBB: 4.F2C.206.BCA.FDB.8BD

Modelo Aprovado pela SRF - ADE

Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

DOCUMENTO: 092002

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

JF021130 ANDRE O MARCHESI

JD773387 JOSE C GIOMO

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD773387 JOSE C GIOMO.



DARF

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

01 NOME/TELEFONE

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Socorro

18248-6

ATENÇÃO

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

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	71.408.546/0001-24
04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/09/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL	18.681,34
08 VALOR DA MULTA	
09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69	
10 VALOR TOTAL	18.681,34
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias) - NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº 01/2021	

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

Emissão: 25/02/2022 - Hora: 08:59
 Pág.: 0001

RELATORIO DE PAGAMENTO

Banco/Caixa: 013/ Fornecedor: VARIOS/ Filial: 01/ Tipo de Documento: Todos / Portador: Todos / Pagamento: Todos/ Forma Pag.: Todas / Tipo Fornecedor.: Tc
 Período: Pago Em: 01/09/2021 Até 30/09/2021 / 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	
00008068 1/1	02/08/2021	508	001649 - IRRF 1708	1708		20/09/2021	2.271,12	0,00	0,00
00019426	20/09/2021	013	Deb.Autom.	2.271,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00008069 1/1	02/08/2021	508	001651 - CPC 5952	5952		20/09/2021	7.040,47	0,00	0,00
00019427	20/09/2021	013	Deb.Autom.	7.040,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00008071 1/1	02/08/2021	509	001649 - IRRF 1708	1708		20/09/2021	217,00	0,00	0,00
00019426	20/09/2021	013	Deb.Autom.	217,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00008072 1/1	02/08/2021	509	001651 - CPC 5952	5952		20/09/2021	672,69	0,00	0,00
00019427	20/09/2021	013	Deb.Autom.	672,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00008384 1/1	26/08/2021	5	001649 - IRRF 1708	1708		20/09/2021	35,63	0,00	0,00
00019426	20/09/2021	013	Deb.Autom.	35,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00008385 1/1	26/08/2021	5	001651 - CPC 5952	5952		20/09/2021	110,43	0,00	0,00
00019427	20/09/2021	013	Deb.Autom.	110,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00008387 1/1	26/08/2021	1954	001649 - IRRF 1708	1708		20/09/2021	690,00	0,00	0,00
00019426	20/09/2021	013	Deb.Autom.	690,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00008388 1/1	26/08/2021	1954	001651 - CPC 5952	5952		20/09/2021	2.139,00	0,00	0,00
00019427	20/09/2021	013	Deb.Autom.	2.139,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00008391 1/1	26/08/2021	649	001649 - IRRF 1708	1708		20/09/2021	198,68	0,00	0,00
00019426	20/09/2021	013	Deb.Autom.	198,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00008392 1/1	26/08/2021	649	001651 - CPC 5952	5952		20/09/2021	615,89	0,00	0,00
00019427	20/09/2021	013	Deb.Autom.	615,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00008394 1/1	26/08/2021	368	001649 - IRRF 1708	1708		20/09/2021	313,50	0,00	0,00
00019426	20/09/2021	013	Deb.Autom.	313,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00008395 1/1	26/08/2021	368	001651 - CPC 5952	5952		20/09/2021	971,85	0,00	0,00
00019427	20/09/2021	013	Deb.Autom.	971,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00008398 1/1	26/08/2021	623	001649 - IRRF 1708	1708		20/09/2021	40,50	0,00	0,00
00019426	20/09/2021	013	Deb.Autom.	40,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00008399 1/1	26/08/2021	623	001651 - CPC 5952	5952		20/09/2021	125,55	0,00	0,00
00019427	20/09/2021	013	Deb.Autom.	125,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00008401 1/1	26/08/2021	151	001649 - IRRF 1708	1708		20/09/2021	66,00	0,00	0,00
00019426	20/09/2021	013	Deb.Autom.	66,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00008402 1/1	26/08/2021	151	001651 - CPC 5952	5952		20/09/2021	204,60	0,00	0,00
00019427	20/09/2021	013	Deb.Autom.	204,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00008404 1/1	26/08/2021	150	001649 - IRRF 1708	1708		20/09/2021	162,00	0,00	0,00
00019426	20/09/2021	013	Deb.Autom.	162,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00008405 1/1	26/08/2021	150	001651 - CPC 5952	5952		20/09/2021	502,20	0,00	0,00
00019427	20/09/2021	013	Deb.Autom.	502,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00008407 1/1	26/08/2021	13	001649 - IRRF 1708	1708		20/09/2021	445,50	0,00	0,00
00019426	20/09/2021	013	Deb.Autom.	445,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00008408 1/1	26/08/2021	13	001651 - CPC 5952	5952		20/09/2021	1.381,05	0,00	0,00
00019427	20/09/2021	013	Deb.Autom.	1.381,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00008410 1/1	26/08/2021	2807	001649 - IRRF 1708	1708		20/09/2021	363,00	0,00	0,00
00019426	20/09/2021	013	Deb.Autom.	363,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SOCORRO

Emissão:25/02/2022 - Hora:08:59

MANTENEDORA DO HOSPITAL "DR RENATO SILVA"

Pág.:0002

CNPJ: 71.408.548/0001-24 / FONE (19) 3855-9555

AV. DR RENATO SILVA, 129 - CENTRO - SOCORRO / SP - CEP 13960-000

RELATORIO DE PAGAMENTO

Banco/Caixa: 013/ Fornecedor: VARIOS/ Filial: 017/ Tipo de Documento: Todos / Portador: Todos / Pagamento: Todos/ Forma Pag.: Todas / Tipo Fornecedor.: Tr
Período: Pago Em: 01/09/2021 Até 30/09/2021 / 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	
00008411 1/1	26/08/2021	2807	001651 - CPC 5952			20/09/2021	1.125,30	0,00	
00019427	20/09/2021	013	Deb.Autom.	1.125,30	0,00	0,00	0,00	0,00	
00008414 1/1	26/08/2021	1542	001649 - IRRF 1708			20/09/2021	283,50	0,00	
00019426	20/09/2021	013	Deb.Autom.	283,50	0,00	0,00	0,00	0,00	
00008415 1/1	26/08/2021	1542	001651 - CPC 5952			20/09/2021	878,85	0,00	
00019427	20/09/2021	013	Deb.Autom.	878,85	0,00	0,00	0,00	0,00	
00008417 1/1	26/08/2021	1361	001649 - IRRF 1708			20/09/2021	205,57	0,00	
00019426	20/09/2021	013	Deb.Autom.	205,57	0,00	0,00	0,00	0,00	
00008418 1/1	26/08/2021	1361	001651 - CPC 5952			20/09/2021	637,28	0,00	
00019427	20/09/2021	013	Deb.Autom.	637,28	0,00	0,00	0,00	0,00	
00008424 1/1	26/08/2021	535	001649 - IRRF 1708			20/09/2021	107,25	0,00	
00019426	20/09/2021	013	Deb.Autom.	107,25	0,00	0,00	0,00	0,00	
00008425 1/1	26/08/2021	535	001651 - CPC 5952			20/09/2021	332,48	0,00	
00019427	20/09/2021	013	Deb.Autom.	332,48	0,00	0,00	0,00	0,00	
00008427 1/1	26/08/2021	521	001649 - IRRF 1708			20/09/2021	148,50	0,00	
00019426	20/09/2021	013	Deb.Autom.	148,50	0,00	0,00	0,00	0,00	
00008428 1/1	26/08/2021	521	001651 - CPC 5952			20/09/2021	460,35	0,00	
00019427	20/09/2021	013	Deb.Autom.	460,35	0,00	0,00	0,00	0,00	
00008441 1/1	26/08/2021	540	001649 - IRRF 1708			20/09/2021	429,00	0,00	
00019426	20/09/2021	013	Deb.Autom.	429,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00008442 1/1	26/08/2021	540	001651 - CPC 5952			20/09/2021	1.329,90	0,00	
00019427	20/09/2021	013	Deb.Autom.	1.329,90	0,00	0,00	0,00	0,00	
00008484 1/1	31/08/2021	292	001649 - IRRF 1708			20/09/2021	49,50	0,00	
00019426	20/09/2021	013	Deb.Autom.	49,50	0,00	0,00	0,00	0,00	
00008485 1/1	31/08/2021	292	001651 - CPC 5952			20/09/2021	153,45	0,00	
00019427	20/09/2021	013	Deb.Autom.	153,45	0,00	0,00	0,00	0,00	

Total Baixado: R\$ 24.707,59

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

Total de Descontos*: R\$ 0,00
 Descontos*: R\$ 0,00
 Glosas*: R\$ 0,00
 Impostos*: R\$ 0,00

Total Pago: R\$ 24.707,59

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



Transações Pendentes

G335241053885839019

24/09/2021 11:01:54

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 3053 BH GUTIERREZ
Conta corrente (com DV) 998039
CNPJ 43.234.798/0001-71
Nome favorecido SERVIÇO DE ATENDIMENTO MEDICO DE EMERGÊ
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 92.401
Valor 27.544,97
Destinação 0
Data transferência 24/09/2021
"C" - CPF/CNPJ diferentes
Autenticação SISBB 0C8E23E0BBB8816C

Assinada por JF021130 ANDRE O MARCHESE

24/09/2021 10:47:05

JD773387 JOSE C GIOMO

24/09/2021 11:01:54

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD773387 JOSE C GIOMO.



PREFEITURA MUNICIPAL BOA ESPERANCA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRONICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	202100000000001
Data da emissão da nota	16/09/2021 15:42:59
Data do fato gerador	16/09/2021 15:42:59
Código de verificação	ZIRVTBJ7D

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: SAME

Nome/Razão social: SERVIÇO DE ATENDIMENTO MEDICO DE EMERGENCIA LTDA

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 43.234.792/0001-71 Inscrição municipal: 5623070

Telefone:

Endereço: R DOS VOLUNTARIOS Número: 14 Bairro: CENTRO CEP: 37170-000

Complemento:

Celular: (31) 97311-9006

Município: Boa Esperança

UF: MG

E-mail: keniasrodrigues@gmail.com

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: Santa Casa Socorro

Nome/Razão social: Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Socorro

CPF/CNPJ: 71.408.546/0001-24

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

CEP: 13960-000

Complemento:

Município: Socorro

UF: SP

E-mail:

Telefone:

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Cobertura de Plantões de Especialidade à Distância e Presenciais na Clínica Médica e Plantões Presenciais na UTI conforme Escala Médica durante o período de Dezembro de 2020 a Julho de 2021	29.350,0000	1,0000	29.350,0000	29.350,00x3,00=	880,50

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	27.544,97								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 190,78	R\$ 880,50	R\$ 0,00	R\$ 440,25	R\$ 293,50	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 29.350,00		Valor líquido = R\$ 27.544,97			

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	29.350,00	880,50

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação fora do município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Socorro

Esta NFS-e foi emitida com respaldo no decreto 2409 de 03/12/13.

O ISS desta NFS-e é devido fora deste município.

Situação desta NFS-e: Normal

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



Verificar autenticidade

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 3.947,58 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 754,30 (2,57%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

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

Assinada por JD773387 JOSE C GIOMO
JF021130 ANDRE O MARCHESE

29/09/2021 15:49:03

29/09/2021 15:55:02

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
00008

DATA DA EMISSÃO
28/09/2021 15:40:24
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
896303303

SÉRIE: M2 COMPETÊNCIA: 28/09/2021 LOCAL DO SERVIÇO: SOCORRO - SP NFS SUBSTITUÍDA: - N. RPS: 0

PRESTADOR DO SERVIÇO



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

ENDEREÇO:
FIDELIS DOMINGUES, 305 - CENTRO
COMPLEMENTO:

CPF/CNPJ:
35.855.263/0001-67
MUNICÍPIO:
SOCORRO - SP - BRASIL
TELEFONE:
(014) 99732-4262 (14) 3382-2367 /
(14) 3382-2729
INSC.MUNICIPAL:
745606
CEP:
13.960-000
E-MAIL:
contec8@uol.com.br

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

TOMADOR DO SERVIÇO

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

CPF/CNPJ:
71.408.546/0001-24
MUNICÍPIO:
SOCORRO - SP
TELEFONE:
(19) 9981-14923
INSC.MUNICIPAL:
540302
CEP:
13.960-000
E-MAIL:
hospital@santacasasocorro.com.br
INSC. ESTADUAL:
PAÍS:
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4.01 | Medicina e biomedicina.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

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

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

Motore

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS	DEDUÇÕES / DESCONTOS	VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 2.375,00
PIS..... R\$ 15,44	Alíquota do ISS 2,50 %	Base de Cálculo.....	R\$ 2.375,00
COFINS..... R\$ 71,25	Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00	Total Deduções/Descontos.....	R\$ 0,00
IR..... R\$ 35,63	Desconto Condicionado..... R\$ 0,00	Total de Imp. Federais.....	R\$ 146,07
INSS..... R\$ 0,00	Outras Retenções..... R\$ 0,00	Valor do ISS.....	R\$ 59,38
CSLL..... R\$ 23,75	Outras Deduções..... R\$ 0,00	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 2.228,93

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R\$: 319,44 Federal e 77,19 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 2BCEA2

OUTRAS INFORMAÇÕES



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

Desenvolvido por: II-BRASIL INTELIGÊNCIA E INFORMAÇÃO LTDA®



Série | Número NFS-e
M2 | 00008
Data da Emissão
28/09/2021 15:40:24
Código de Verificação
896303303

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

Identificação do recebedor

Data do recebimento

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

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

Assinada por	JD773387 JOSE C GIOMO	29/09/2021 15:50:18
	JF021130 ANDRE O MARCHESE	29/09/2021 15:55:02

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF021130 ANDRÉ O MARCHESE.



MUNICÍPIO DE SOCORRO - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

NÚMERO DA NOTA
00006

DATA DA EMISSÃO
28/09/2021 17:33:54
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
724F573D0

SÉRIE: M2 COMPETÊNCIA: 28/09/2021 LOCAL DO SERVIÇO: SOCORRO - SP NFS SUBSTITUÍDA: - N. RPS: 0

PRESTADOR DO SERVIÇO



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

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

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

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

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

TOMADOR DO SERVIÇO

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

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

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

INSC. ESTADUAL
PAÍS:
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4.01 | Medicina e biomedicina.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

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

***** FIM

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

P.5

DETALHAMENTO DE VALORES

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Forma Pgto- Tranf. Banc B.Brasil Ag 2695-9 - CC 19744-0 (NOTA FISCAL EMITIDA POR EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL LEI COMPLEMENTAR 123/2006.)
Trib aprox R\$: 369,88 Federal e 89,38 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 2BCEA2

OUTRAS INFORMAÇÕES



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

Desenvolvido por: II-BRASIL INTELIGÊNCIA E INFORMAÇÃO LTDA®



Série | Número NFS-e
M2 | 00006
Data da Emissão
28/09/2021 17:33:54
Código de Verificação
724F573D0

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

Identificação do receptor

Data do recebimento

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

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

Assinada por	JD773387 JOSE C GIOMO	29/09/2021 15:50:00
	JF021130 ANDRE O MARCHESE	29/09/2021 15:55:02

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF021130 ANDRE O MARCHESE.



MUNICÍPIO DE SOCORRO - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NÚMERO DA NOTA
00248

DATA DA EMISSÃO
28/09/2021 21:31:22
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
569671235

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

SÉRIE: M2 COMPETÊNCIA: 28/09/2021 LOCAL DO SERVIÇO: SOCORRO - SP NFS SUBSTITUÍDA: - N. RPS: 0

PRESTADOR DO SERVIÇO



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

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

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

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

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

TOMADOR DO SERVIÇO

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

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

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

INSC. ESTADUAL
PAÍS:
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

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

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

***** FIM

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

O.C.

DETALHAMENTO DE VALORES

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R\$: 443,85 Federal e 88,77 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 2BCEAZ

OUTRAS INFORMAÇÕES



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

Desenvolvido por: II-BRASIL INTELIGÊNCIA E INFORMAÇÃO LTDA®



Série | Número NFS-e
M2 | 00248
Data da Emissão
28/09/2021 21:31:22
Código de Verificação
569671235

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

Identificação do receptor

Data do recebimento



Transações Pendentes

G331291549558702042
29/09/2021 15:55:02

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 33 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV) 672 AGUAS DE LINDOIA
Conta corrente (com DV) 130021633
CNPJ 11.160.373/0001-46
Nome favorecido MUSSI, SERVICOS MEDICOS EIRELI
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 92.901
Valor 9.807,32
Destinação 0
Data transferência 29/09/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB DBAF0125CF9F6CB4

Assinada por JD773367 JOSE C GIOMO
JF021130 ANDRE O MARCHESE

29/09/2021 15:37:20
29/09/2021 15:55:02

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF021130 ANDRE O MARCHESE.



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



Número da NFS-e
527
 Código de Verificação de Autenticidade
R40TVOXLB
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/09/2021 às 14:06:29
 Chave de Acesso
176916BU9WTEZC7HDYVVA6ZQECM3LH

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS MONTE SIAO-MG	Local da Prestação SOCORRO - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 23/09/2021
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Cobertura de Plantões de Especialidade à Distância na Clínica Pediátrica pelo dr Alexandre Antonio Lopes Mussi durante o mês de Agosto de 2021.	10.450,00	R\$ 10.450,00

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

Red

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota 2,00%	Atribuição Municipal 0000040000003	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...					
Valor Total dos Serviços R\$ 10.450,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 10.450,00	Total do ISS R\$ 209,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 9.807,32

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE MUSSI, SERVICOS MEDICOS EIRELI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 527 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO R40TVOXLB.

Data

CPF/RG

Assinatura

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

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

Creditado

Banco 33 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV) 661 SOCORRO
Conta corrente (com DV) 130017452
CNPJ 35.802.540/0001-20
Nome favorecido RL GALASSI CLINICA MEDICA LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 92.902
Valor 7.700,00
Destinação 0
Data transferência 29/09/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB D44E2895B8B50AC8

Assinado por JD773387 JOSE C GIOMO
JF021130 ANDRE O MARCHESE

29/09/2021 15:40:07

29/09/2021 15:55:02

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF021130 ANDRE O MARCHESE.



MUNICÍPIO DE SOCORRO - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

NÚMERO DA NOTA
00087

DATA DA EMISSÃO
28/09/2021 09:54:41
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
09C59CDDC

SÉRIE: M2 COMPETÊNCIA: 28/09/2021 LOCAL DO SERVIÇO: SOCORRO - SP NFS SUBSTITUÍDA: - N. RPS: 0

PRESTADOR DO SERVIÇO



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

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

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

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

TOMADOR DO SERVIÇO

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

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

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

INSC.ESTADUAL
PAÍS:
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

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

COBERTURA DE PLANTÕES DE ESPECIALIDADE À DISTÂNCIA NA CLÍNICA
CIRURGICA NO MÊS DE AGOSTO DE 2021. (DR. IVANO GALASSI NETO).
***** FIM

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

CC

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS	DEDUÇÕES / DESCONTOS	VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 7.700,00
PIS..... R\$ 0,00	Alíquota do ISS 2,00 %	Base de Cálculo.....	R\$ 7.700,00
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\$ 154,00
CSLL..... R\$ 0,00	Outras Deduções..... R\$ 0,00	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 7.700,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R\$: 1.035,65 Federal e 207,13 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 2BCEA2

OUTRAS INFORMAÇÕES



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

Desenvolvido por: II-BRASIL INTELIGÊNCIA E INFORMAÇÃO LTDA®



Série | Número NFS-e
M2 | 00087
Data da Emissão
28/09/2021 09:54:41
Código de Verificação
09C59CDDC

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

Identificação do receptor

Data do recebimento

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

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

Creditado

Banco 33 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV) 661 SOCORRO
Conta corrente (com DV) 130010868
CNPJ 19.440.242/0001-24
Nome favorecido MARIA ELISA ARAUJO DE SOUSA - CLINICA M
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 92.903
Valor 3.700,00
Destinação 0
Data transferência 29/09/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 6D8CAAAD66620B0E

Assinada por JD773387 JOSE C GIOMO
JF021130 ANDRE O MARCHESE

29/09/2021 15:41:02

29/09/2021 15:55:02

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
00941

DATA DA EMISSÃO
28/09/2021 13:29:52
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
BB12CEAD2

SÉRIE: M2 COMPETÊNCIA: 28/09/2021 LOCAL DO SERVIÇO: SOCORRO - SP NFS SUBSTITUÍDA: - N. RPS: 0

PRESTADOR DO SERVIÇO



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

ENDEREÇO:
IRMAOS PICARELLI, 43 - CENTRO
COMPLEMENTO:

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

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

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

TOMADOR DO SERVIÇO

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

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

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

INSC.ESTADUAL
PAÍS:
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4,01 | Medicina e biomedicina.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Discriminação	Observações	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	SubTotal
SERVIÇOS MÉDICOS		UN	1,00	3.700,00	3.700,00
Total dos Itens					3.700,00

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

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

Meter

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS	DEDUÇÕES / DESCONTOS	VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 3.700,00
PIS..... R\$ 0,00	Alíquota do ISS 2,80 %	Base de Cálculo.....	R\$ 3.700,00
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\$ 103,60
CSLL..... R\$ 0,00	Outras Deduções..... R\$ 0,00	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 3.700,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R\$: 497,65 Federal e 120,25 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 2BCEA2

OUTRAS INFORMAÇÕES



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

Desenvolvido por: II-BRASIL INTELIGÊNCIA E INFORMAÇÃO LTDA®



Série | Número NFS-e
M2 | 00941
Data da Emissão
28/09/2021 13:29:52
Código de Verificação
BB12CEAD2

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

Identificação do receptor

Data do recebimento

DQC ou TED Eletrônico
Debitado

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

Creditado

Banco 237 BCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV) 585 BR.ITAPURA-U.CAMP.
Conta corrente (com DV) 874361
CNPJ 10.990.494/0001-52
Nome favorecido CENTRO MEDICO DE PNEUMOLOGIA S/S LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 92.904
Valor 15.203,70
Destinação 0
Data transferência 29/09/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 8E385C88C8999C36

Assinada por	JD773387 JOSE C GIOMO	29/09/2021 15:41:33
	JF021130 ANDRE O MARCHESE	29/09/2021 15:55:02

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF021130 ANDRE O MARCHESE.

 PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DE CAMPINAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e	Número da Nota 00001550																		
	Data e Hora de Emissão 28/09/2021 13:03:57																		
	Código de Verificação 2890ac11																		
PRESTADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: CENTRO MEDICO DE PNEUMOLOGIA SS LTDA CPF/CNPJ: 10.990.494/0001-52 Inscrição Municipal: 00165590-6 Endereço: AVENIDA BARAO DE ITAPURA, Nº002948 - BAIRRO JARDIM GUANABARA - CEP:13073-300 Município: CAMPINAS UF: SP Telefone: (19) 33831007																			
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOCORRO CPF/CNPJ: 71.408.546/0001-24 Inscrição Municipal: 00000000-0 Endereço: AVENIDA DR RENATO SILVA, Nº129 - BAIRRO CENTRO - CEP:13960-000 CÓDIGO CARTOGRAFICO: QUARTEIRÃO: QUADRA: LOTE: Município: SOCORRO UF: SP E-mail: hospital@santacasasocorro.com.br Telefone: ()																			
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS Descrição: PLANTÕES MÉDICO PRESENCIAIS NA UTI DURANTE O MÊS DE AGOSTO DE 2021 CONFORME ESCALA MÉDICA MENSAL - DR. LUIZ ANTONIO BRAGAGNOLO JUNIOR.																			
<table border="1"> <thead> <tr> <th>tributável SIM</th> <th>Item</th> <th>Qtde</th> <th>Unitário R\$</th> <th>Total R\$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td>SERVIÇOS MÉDICOS</td> <td align="center">1</td> <td align="right">16.200,00</td> <td align="right">16.200,00</td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="4"> Descrição do serviço prestado conforme CNAE informada pelo prestador de serviço, a qual define o valor do ISSQN devido: CNAE 8630-5/03-00 - Atividade medica ambulatorial restrita a consultas. <i>15203,70</i> <i>UTI</i> NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº 01/2022 </td> </tr> </tbody> </table>	tributável SIM	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$		SERVIÇOS MÉDICOS	1	16.200,00	16.200,00		Descrição do serviço prestado conforme CNAE informada pelo prestador de serviço, a qual define o valor do ISSQN devido: CNAE 8630-5/03-00 - Atividade medica ambulatorial restrita a consultas. <i>15203,70</i> <i>UTI</i> NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº 01/2022							
tributável SIM	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$															
	SERVIÇOS MÉDICOS	1	16.200,00	16.200,00															
	Descrição do serviço prestado conforme CNAE informada pelo prestador de serviço, a qual define o valor do ISSQN devido: CNAE 8630-5/03-00 - Atividade medica ambulatorial restrita a consultas. <i>15203,70</i> <i>UTI</i> NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº 01/2022																		
PIS (0,6500%): R\$ 105,30		COFINS (3,0000%): R\$ 486,00		INSS (0,0000%): R\$ 0,00															
IR (1,5000%): R\$ 243,00		CSLL (1,0000%): R\$ 162,00																	
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 16.200,00																			
Deduções Base Cálculo ISSQN: R\$ 0,00		Base de Cálculo ISSQN: R\$ 16.200,00		Alíquota ISSQN: 0,00%															
		Alíquota Efetiva ISSQN: 0,00%		ISSQN Devido: R\$ 0,00															
OUTRAS INFORMAÇÕES Mês de Competência da Nota Fiscal: 09/2021 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																			

DQC-ou TED Eletrônico**Debitado**

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

Creditado

Banco 33 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV) 3584 AMPARO
Conta corrente (com DV) 130001757
CNPJ 07.773.074/0001-00
Nome favorecido HDMB SERVICOS MEDICOS S/S
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 92.905
Valor 22.805,56
Destinação 0
Data transferência 29/09/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 1939C5C8AE665AF3

Assinada por	JD773987 JOSE C GIOMO	29/09/2021 15:41:58
	JF021130 ANDRE O MARCHESE	29/09/2021 15:55:02

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF021130 ANDRE O MARCHESE.



PREFEITURA MUNICIPAL DE AMPARO
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA E ORÇAMENTO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
678875HX46

Nº Nota (Nova Versão)
23

Nº RPS:
-

Data de Emissão
28/SET/2021 - 12:51:03

Competência
09/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: HDMB SERVICOS MEDICOS S/S

CNPJ/CPF: 07.773.074/0001-00

Insc. Municipal: 13424

Insc. Estadual:

Endereço: RUA DOM PEDRO I, 212

CEP: 13.900-000

Complemento: SALAS 03 04

Bairro: LOTEAMENTO MARSON

Município: AMPARO

UF: SP

País: BRASIL

E-mail: WILSON@ALLEZMICA.COM.BR

Telefone: 38072796

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CNPJ/CPF: 71.408.546/0001-24

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

Endereço: AV. DRº RENATO SILVA, 129

CEP: 13.960-000

Complemento: Não informado

Bairro: CENTRO

Município: SOCORRO

UF: SP

País: BRASIL

E-mail: willian@santacasasocorro.com.br

Telefone: 1938559559

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. PLANTÕES MÉDICOS PRESENCIAIS NA UTI, DURANTE O PERÍODO DE 01/08/2021 A 31/08/2021
CONFORME ESCALA MÉDICA MENSAL. (Vencimento 29/09/2021)
DR. MARCELO RIBEIRO BUENO

15

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 24.300,00

Local de Incidência do ISS: AMPARO - SP

Valor Aprox. dos Tributos

(null%) Fonte

Código do Serviço:

Ativ. Serviço: 4.01 - 040401 - Medicina E Biomedicina.

Valor do INSS Retido (R\$)	Valor do IRRF Retido (R\$)	Valor do CSLL Retido (R\$)	Valor do PIS Retido (R\$)	Valor do COFINS Retido (R\$)
0,00	364,50	243,00	157,95	729,00
Valor do INSS Retido (R\$)	Valor do IRRF Retido (R\$)	Valor do CSLL Retido (R\$)	Valor do PIS Retido (R\$)	Valor do COFINS Retido (R\$)
0,00	364,50	243,00	157,95	729,00
Valor do INSS Retido (R\$)	Valor do IRRF Retido (R\$)	Valor do CSLL Retido (R\$)	Valor do PIS Retido (R\$)	Valor do COFINS Retido (R\$)
0,00	364,50	243,00	157,95	729,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Retenção de ISS não permitida.

Empresa do regime tributário FIXO ANUAL.

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

Código de Verificação:

678875HX46

Número da Nota:

23

Local

Data

Assinatura

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

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

Creditado

Banco 33 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV) 672 AGUAS DE LINDOIA
Conta corrente (com DV) 130021530
CNPJ 10.396.769/0001-24
Nome favorecido SAUDE INTEGRAL SERVICOS MEDICOS S/S
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 92.906
Valor 22.195,52
Destinação 0
Data transferência 29/09/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 98D6C59B0AC0E5B4

Assinado por	JD773387 JOSE C GIOMO	29/09/2021 15:42:22
	JF021130 ANDRE O MARCHESI	29/09/2021 15:55:02

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF021130 ANDRE O MARCHESI.



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



Número da NFS-e
2828
Código de Verificação de Autenticidade
SFM20Q19N
Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/09/2021 às 13:33:56
Chave de Acesso
4105281C5HJY5TDZ4TURR8EMAGTR9N7R

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS AGUAS DE LINDOIA-SP	Local da Prestação AGUAS DE LINDOIA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 28/09/2021
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 04 - Fixo

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 10.396.769/0001-24	RG/Inscrição Estadual	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/País SOCORRO - SP	Cod. IBGE	Telefone 3552106
			E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. COBERTURA DE PLANTÕES DE ESPECIALIDADE A DISTÂNCIA NA CLÍNICA PEDIATRIA DURANTE O MÊS DE AGOSTO DE 2021. DRº ELAINE CONCEIÇÃO BUENO DE SOUZA	23.650,00	R\$ 23.650,00

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

Red.

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	0,00%	0000040000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 23.650,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 23.650,00	R\$ 0,00	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 22.195,52**

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

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE SAUDE INTEGRAL SERVIÇOS MEDICOS S/S O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2828** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **SFM20Q19N**.

Data

CPF/RG

Assinatura

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência 2695-8
Conta corrente 18246-6 IRMANDADE S C M SOCORRO

Creditado

Banco 748 BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Agência (sem DV) 3016 SICREDI JUNDIAI
Conta corrente (com DV) 315338
CNPJ 15.465.778/0001-43
Nome favorecido FSP SERVICOS A SAUDE S/S LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 92.907
Valor 8.258,80
Destinação 0
Data transferência 29/09/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SIBBB AE5258E60AB83C60

Assinada por	JD773387 JOSE C GIOMO	29/09/2021 15:43:04
	JF021130 ANDRE O MARCHESE	29/09/2021 15:55:02

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF021130 ANDRE O MARCHESE.



PREFEITURA DE BRAGANÇA PAULISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
71421319QU

Nº Nota (Nova Versão)
668

Nº RPS:
-

Data de Emissão
28/SET/2021 - 13:08:51

Competência
09/2021

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: EC.JP.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 Agosto de 2021.

C.C.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Dr. Marcos Aurélio Verzani

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 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\$)
	0,00	8.800,00	3,00	264,00
				Valor Líquido da Nota (R\$)
				8.258,80

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

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

Código de Verificação:
71421319QU

Número da Nota:
668

Local

Data

Assinatura

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

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

Creditado

Banco 77 BANCO INTER
Agência (sem DV) 1 MATRIZ
Conta corrente (com DV) 31208637
CNPJ 19.469.871/0001-24
Nome favorecido CLINICA MEDICA E ODONTOLOGICA LONGO LTD
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 92.908
Valor 1.286,97
Destinação 0
Data transferência 29/09/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 9F57E27F586DC9FC

Assinado por JD773367 JOSE C GIOMO
JF021130 ANDRE O MARCHESE

29/09/2021 15:43:31

29/09/2021 15:55:02

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF021130 ANDRE O MARCHESE.



PREFEITURA DE BRAGANÇA PAULISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
7144013LBE

Nº Nota (Nova Versão)
545

Nº RPS:
-

Data de Emissão
29/SET/2021 - 08:48:01

Competência
09/2021

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
PLANTÕES PRESENCIAIS NA UTI

UTI

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

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:
7144013LBE

Número da Nota:
545

Local

Data

Assinatura

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

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

Creditado

Banco 77 BANCO INTER
Agência (sem DV) 1 MATRIZ
Conta corrente (com DV) 31208637
CNPJ 19.469.671/0001-24
Nome favorecido CLINICA MEDICA E ODONTOLOGICA LONGO LTD
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 92.909
Valor 29.281,20
Destinação 0
Data transferência 29/09/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 9F0F32A6E99B3DDD

Assinado por	JD773387 JOSE C GIOMO	29/09/2021 15:44:33
	JF021130 ANDRE O MARCHESE	29/09/2021 15:55:02

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF021130 ANDRE O MARCHESE.



PREFEITURA DE BRAGANÇA PAULISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
7144004U5J

Nº Nota (Nova Versão)
544

Nº RPS:
-

Data de Emissão
29/SET/2021 - 08:45:48

Competência
09/2021

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 DISTÂNCIA NA CLÍNICA ANESTÉSICA

C.C.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 31.200,00

Local de Incidência do ISS: BRAGANÇA PAULISTA - SP

Valor Aprox. dos Tributos

R\$ 4.196,40

(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	468,00	312,00	202,80	936,00
Vlr Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Base de Cálculo do ISS (R\$)	Alíquota	Valor do ISS (R\$)
	0,00	31.200,00	3,00	936,00
				Valor Líquido da Nota (R\$)
				29.281,20

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:
7144004U5J

Número da Nota:
544

Local

Data

Assinatura

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

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

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 25 MOGI GUACU SP
Conta corrente (com DV) 908923
CNPJ 11.033.978/0001-76
Nome favorecido D.M.P. - SERVICOS MEDICOS S/S LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 92.910
Valor 3.097,06
Destinação 0
Data transferência 29/09/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação @SBB D6D011AF20E30C16

Assinado por JD773387 JOSE C GIOMO
JF021130 ANDRE O MARCHESE

29/09/2021 15:45:22

29/09/2021 15:55:02

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
00158
DATA DA EMISSÃO
28/09/2021 21:19:48
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
051086CB0

SÉRIE: M2 COMPETÊNCIA: 28/09/2021 LOCAL DO SERVIÇO: SOCORRO - SP NFS SUBSTITUÍDA: - N. RPS: 0

PRESTADOR DO SERVIÇO



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

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

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

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

TOMADOR DO SERVIÇO

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

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

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

INSC. ESTADUAL
PAÍS:
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Discriminação	Observações	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	SubTotal
PLANTÕES		PLANTÕES	6,00	550,00	3.300,00
Total dos Itens					3.300,00

PLANTÕES À DISTÂNCIA NA ESPECIALIDADE DE CLÍNICA MÉDICA EM AGOSTO DE 2021

***** FIM

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

P.5

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS	DEDUÇÕES / DESCONTOS	VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 3.300,00
PIS..... R\$ 21,45	Alíquota do ISS 0,00 %	Base de Cálculo.....	R\$ 3.300,00
COFINS..... R\$ 99,00	Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00	Total Deduções/Descontos.....	R\$ 0,00
IR..... R\$ 49,50	Desconto Condicionado..... R\$ 0,00	Total de Imp. Federais.....	R\$ 202,95
INSS..... R\$ 0,00	Outras Retenções..... R\$ 0,00	Valor do ISS.....	R\$ 0,00
CSLL..... R\$ 33,00	Outras Deduções..... R\$ 0,00	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 3.097,05

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R\$: 443,85 Federal e 88,77 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 2BCEA2

OUTRAS INFORMAÇÕES



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

Desenvolvido por: II-BRASIL INTELIGÊNCIA E INFORMAÇÃO LTDA®



Série | Número NFS-e
M2 | 00158
Data da Emissão
28/09/2021 21:19:48
Código de Verificação
051086CB0

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

Identificação do recebedor

Data do recebimento

 EDC on TED Eletrônico**Debitado**

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

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 25 MOGI GUACU SP
Conta corrente (com DV) 998823
CNPJ 11.033.978/0001-76
Nome favorecido D.M.P. / SERVICOS MEDICOS S/S LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 92.911
Valor 10.135,80
Destinação 0
Data transferência 29/09/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB E82023FD784B716E

Assinada por JD773987 JOSE C GIOMO

29/09/2021 15:45:44

JF021130 ANDRE O MARCHESE

29/09/2021 15:55:02

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
00157

DATA DA EMISSÃO
28/09/2021 21:17:58
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
F8E9F84C6

SÉRIE: M2 COMPETÊNCIA: 28/09/2021 LOCAL DO SERVIÇO: SOCORRO - SP NFS SUBSTITUÍDA: - N. RPS: 0

PRESTADOR DO SERVIÇO



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

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

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

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

TOMADOR DO SERVIÇO

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

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

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

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

PLANTÕES NA UTI-COVID EM AGOSTO DE 2021
***** FIM

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

UTI

DETALHAMENTO DE VALORES

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R\$: 1.452,60 Federal e 290,52 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 2BCEA2

OUTRAS INFORMAÇÕES



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

Desenvolvido por: II-BRASIL INTELIGÊNCIA E INFORMAÇÃO LTDA®



Série | Número NFS-e
M2 | 00157
Data da Emissão
28/09/2021 21:17:58
Código de Verificação
F8E9F84C6

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

Identificação do receptor

Data do recebimento

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

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

Creditado

Banco 77 BANCO INTER
Agência (sem DV) 1 MATRIZ
Conta corrente (com DV) 118001485
CNPJ 40.728.326/0001-54
Nome favorecido FABIOLA BECHARA GOPPERT LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 92.912
Valor 8.100,00
Destinação 0
Data transferência 29/09/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 4F82C712BE5191D3

Assinado por JD773357 JOSE C GIOMO
JF021130 ANDRE O MARCHESI

29/09/2021 15:46:29

29/09/2021 15:55:02

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF021130 ANDRE O MARCHESI.


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

Número da NFS-e
13
Código de Verificação de Autenticidade
A772BNOLY
Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/09/2021 às 17:12:25
Chave de Acesso
801082583ETS4S3AA1MCGM6GK347BL47
Informações Fiscais
Exigibilidade do ISS
Exigível
Número do Processo
Município de Incidência do ISS
SERRA NEGRA-SP
Local da Prestação
SOCORRO - SP
Número do RPS
Série do RPS
Tipo do RPS
Data do RPS
Competência
28/09/2021
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
71.408.548/0001-24			IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA SOCORRO
Logradouro	Complemento		Bairro
AV DR RENATO SILVA, 129			CENTRO
CEP/Cod. Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone
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 Agosto de 2021 conforme escala médica mensal. DRa. FABIOLA BECHARA GOPPERT.	8.100,00	R\$ 8.100,00

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

UTI

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS
LC 116/2003: 04.01
Medicina e biomedicina
Alíquota
Atividade Município
Código CNAE
Construção Civil
Código da Obra
Código ART
2.00%
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
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

CSLL	Outras Retenções
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 13 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO A772BNOLY.
Data
CPF/RG
Assinatura

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

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

Creditado

Banco 33 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV) 661 SOCORRO
Conta corrente (com DV) 130006555
CNPJ 07.168.400/0001-50
Nome favorecido CLINICA AURA MED LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 92.913
Valor 9.100,00
Destinação 0
Data transferência 29/09/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 91D09A61C4739D84

Assinada por JD773387 JOSE C GIOMO

29/09/2021 15:48:31

JF021130 ANDRE O MARCHESE

29/09/2021 15:55:02

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

01251

DATA DA EMISSÃO

28/09/2021 13:29:33

CÓDIGO VERIFICAÇÃO

99C5BCC15

SÉRIE: M2 COMPETÊNCIA: 28/09/2021 LOCAL DO SERVIÇO: SOCORRO - SP NFS SUBSTITUÍDA: RPS:

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:
13960-000
E-MAIL:
admaura@hotmail.com

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

TOMADOR DO SERVIÇO

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

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

INSC.MUNICIPAL:
540302
CEP:
13960-000
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 a Distância na Clínica Anestésica durante o mês de Agosto de 2021 conforme escala medica mensal.

Observações Unidade Quantidade Valor Unitário SubTotal

1 1,00 9.100,00 9.100,00

Total dos Itens

SERVIÇOS MÉDICOS.

***** FIM

9.100,00

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

C.C.

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS

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

DEDUÇÕES / DESCONTOS

Alíquota do ISS 3,51 %
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\$ 9.100,00
Total Deduções/Descontos..... R\$ 0,00
Total de Imp. Federais..... R\$ 0,00
Valor do ISS..... R\$ 319,41
VALOR LÍQUIDO..... R\$ 9.100,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Documento emitido por empresa optante pelo simples nacional. Dispensada da retenção de IRR, por força da IN RFB Nº 765 de 2007./ Dr Miguel Angelo Risso.

Trib aprox R\$: 1.223,95 Federal e 295,75 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 2BCEA2

OUTRAS INFORMAÇÕES



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

Desenvolvido por: II-BRASIL INTELIGÊNCIA E INFORMAÇÃO LTDA®



MUNICÍPIO DE SOCORRO - SP
Série | Número NFS-e
M2 | 01251
Data da Emissão
28/09/2021 13:29:33
Código de Verificação
99C5BCC15

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

Identificação do recebedor

Data do recebimento

DOQ ou TED Eletrônico**Debitado**

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

Creditado

Banco 33 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV) 661 SOCORRO
Conta corrente (com DV) 130010448
CNPJ 19.726.087/0001-07
Nome favorecido LR SALES CLINICA MEDICA LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 92.914
Valor 21.679,35
Destinação 0
Data transferência 29/09/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação @18BB 177A0A5F15DFFAF7

Assinado por JD773987 JOSE C GIOMO
JF021130 ANDRE O MARCHESE

29/09/2021 15:47:32

29/09/2021 15:55:02

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
00379

DATA DA EMISSÃO
28/09/2021 17:24:28
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
FF8C1E32C

SÉRIE: M2 COMPETÊNCIA: 28/09/2021 LOCAL DO SERVIÇO: SOCORRO - SP NFS SUBSTITUÍDA: - N. RPS: 0

PRESTADOR DO SERVIÇO



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

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

CPF/CNPJ:
19.726.087/0001-07
MUNICÍPIO:
SOCORRO - SP - BRASIL
TELEFONE:
19981012022

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

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

TOMADOR DO SERVIÇO

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

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

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

INSC. ESTADUAL
PAÍS:
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4.01 | Medicina e biomedicina.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

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

***** FIM

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

C.C.

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS	DEDUÇÕES / DESCONTOS	VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 23.100,00
PIS..... R\$ 150,15	Alíquota do ISS 0,00 %	Base de Cálculo.....	R\$ 23.100,00
COFINS..... R\$ 693,00	Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00	Total Deduções/Descontos.....	R\$ 0,00
IR..... R\$ 346,50	Desconto Condicionado..... R\$ 0,00	Total de Imp. Federais.....	R\$ 1.420,65
INSS..... R\$ 0,00	Outras Retenções..... R\$ 0,00	Valor do ISS.....	R\$ 0,00
CSLL..... R\$ 231,00	Outras Deduções..... R\$ 0,00	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 21.679,35

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Dra Erika Testoni
Trib aprox R\$: 3.106,95 Federal e 750,75 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 2BCEAZ

OUTRAS INFORMAÇÕES



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

Desenvolvido por: II-BRASIL INTELIGÊNCIA E INFORMAÇÃO LTDA®



Série | Número NFS-e
M2 | 00379
Data da Emissão
28/09/2021 17:24:28
Código de Verificação
FF8C1E32C

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

Identificação do recebedor

Data do recebimento

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

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

Creditado

Banco 33 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV) 332 ITAPIRA
Conta corrente (sem DV) 130056061
CNPJ 17.748.007/0001-03
Nome favorecido CLINICA MEDICA R. D. LOPES LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 92.915
Valor 11.872,03
Destinação 0
Data transferência 29/09/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SiSBB 72052DBA0027AC1F

Assinada por JD773987 JOSE C GIONO
JF021130 ANDRE O MARCHESE

29/09/2021 15:51:00

29/09/2021 15:55:02

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF021130 ANDRE O MARCHESE.



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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota - Serie

000000001379 - 1

Autenticidade

NV0Q-FXUU

Data de Emissão

28/09/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 17.749.007/0001-03

IM: 6810

IE: ISENTO

Fone: (19)9841-3585

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

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

Município: Itapira

UF: SP

E-mail: dr_rafael_lopes@yahoo.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 71.408.546/0001-24

IM:

IE:

Fone:

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

Endereço: AVENIDA DR RENATO SILVA, 129 - CEP : 13960000

Município: SOCORRO

UF: SP

E-mail: ricardocardosodesouzaho@gmail.com

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

Dr. Rafael Donizete Lopes - CRM/MG 35925

Valor Bruto: R\$ 11.492,53

Valor Líquido: R\$ 12.650,00

11.872,03

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

O.C.

Processo executado por: 179.159.243.53

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

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

Código do Serviço

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

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

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

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 12.650,00

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 11.872,02
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JD773387 JOSE C GIOMO	30/09/2021 11:12:05
	JF021130 ANDRE O MARCHESI	30/09/2021 11:18:15

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

593/NFS-e



Número / Série	593 / NFS-e	Emissão	28/09/2021 10:31:13	Incidência	Andradas (MG)	ISS a reter	Não
Prest. do Serviço	28/09/2021	Código de verificação	JMSK.1AQN.GB8Q.0HFI	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: 71.408.549/0001-24

Reg.:

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

Telefone:

Município: Socorro - SP

País: Brasil

Insc. Mun.:

Insc. Est.:

Email:

Código do Serviço/Atividade

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

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

Discriminação dos Serviços

Descrição	Total
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO À DISTÂNCIA NA CLÍNICA ORTOPÉDICA REF MÊS DE AGOSTO 2021	R\$ 12.650,00

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
82,23	0,00	126,50	189,75	379,50

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R\$)	ISS(R\$)	Desconto Condicional(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Alíquota (%)
12.650,00	253,00	0,00	12.650,00	2,00 %
Outras Retenções(R\$)		Desconto Incondicional(R\$)	Valor Líquido:	R\$ 11.872,02
0,00		0,00		

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

Recebi(amos) de CLINICA MEDICA MARIENSE LTDA, os serviços constantes da nota fiscal nº 593, série NFS-e, conforme verificável pelo endereço eletrônico:

<http://www.nfe-cidades.com.br/documento/JMSK.1AQN.GB8Q.0HFI>

Data: / /

Assinatura:

e.c.o.

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

**Transações Pendentes**G336301115877242020
30/09/2021 11:18:15**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

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

Creditado

Banco 33 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV) 74 BRAGANCA PAULISTA
Conta corrente (com DV) 130066108
CNPJ 18.235.575/0001-59
Nome favorecido CLINICA SHEM LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 93.001
Valor 43.171,00
Destinação 0
Data transferência 30/09/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB CB9941B4358012AB

Assinada por	JD773387 JOSE C GIOMO	30/09/2021 11:09:05
	JF021130 ANDRE O MARCHESE	30/09/2021 11:18:15

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF021130 ANDRÉ O MARCHESE.



PREFEITURA DE BRAGANÇA PAULISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
71438241W9

Nº Nota (Nova Versão) 1970
Nº RPS: -
Data de Emissão 28/SET/2021 - 22:31:05
Competência 09/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: CLINICA SHEM LTDA - EPP

CNPJ/CPF: 18.235.575/0001-59

Endereço: RUA VISCONDESSA DA CUNHA BUENO, 18

Complemento: Não informado

Município: BRAGANÇA PAULISTA

E-mail: wilmaperini@gmail.com

Site:

Insc. Municipal: 047213

Bairro: CENTRO

UF: SP

Insc. Estadual:

CEP: 12.914-360

País: BRASIL

Telefone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CNPJ/CPF: 71.408.546/0001-24

Endereço: AV. DR. RENATO SILVA, 129

Complemento: Não informado

Município: SOCORRO

E-mail: HOSPITAL@SANTACASASOCORRO.COM.BR

Insc. Municipal:

Bairro: CENTRO

UF: SP

Insc. Estadual:

CEP: 13.960-000

País: BRASIL

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

Noten

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib. Aprox. R\$ 6187,00 e 1495,00 Municipal Fonte: IBPT 2BCEA2

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\$) 0,00	Valor do IRRF Retido (R\$) 690,00	Valor do CSLL Retido (R\$) 460,00	Valor do PIS Retido (R\$) 299,00	Valor do COFINS Retido (R\$) 1.380,00	
Vir Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$) 0,00	Base de Cálculo do ISS (R\$) 46.000,00	Alíquota 3,00	Valor do ISS (R\$) 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:
71438241W9

Número da Nota:

1970

Local

Data

Assinatura

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

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

Creditado

Banco 33 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV) 661 SOCORRO
Conta corrente (com DV) 130001811
CNPJ 49.592.579/0001-18
Nome favorecido LABORATORIO PADRAO DE ANALISES CLINICAS
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 93.002
Valor 14.360,00
Destinação 0
Data transferência 30/09/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 99F2EEB4D739E0E7

Assinado por	JD773387 JOSE C GIOMO	30/09/2021 11:08:46
	JF021130 ANDRE O MARCHESE	30/09/2021 11:18:15

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
01179

DATA DA EMISSÃO
22/09/2021 12:42:54
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
3D8CF38A

SÉRIE: M2 COMPETÊNCIA: 22/09/2021 LOCAL DO SERVIÇO: SOCORRO - SP NFS SUBSTITUÍDA: - N. RPS: 0

PRESTADOR DO SERVIÇO



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

ENDEREÇO:
RENATO SILVA, 129 - CENTRO
COMPLEMENTO:
38951624

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

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

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

TOMADOR DO SERVIÇO

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

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

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

INSC. ESTADUAL
PAÍS:
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

*PLANTÕES PRONTO SOCORRO EXAMES : 08/2021.
*PLANTÕES PRONTO SOCORRO INTERNAÇÕES : 08/2021.
*PLANTÕES EXAMES UTI : 08/2021.
*EXAMES DE TROPONINA NO PRONTO SOCORRO : 08/2021.

***** FIM

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

19245.6
Lab

Entrada OK

DETALHAMENTO DE VALORES

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

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

VALOR DO SERVIÇO..... R\$ 14.360,00
Base de Cálculo..... R\$ 14.360,00
Total Deduções/Descontos..... R\$ 0,00
Total de Imp. Federais..... R\$ 0,00
Valor do ISS..... R\$ 287,20
VALOR LÍQUIDO..... R\$ 14.360,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R\$: 1.931,42 Federal e 473,88 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 2BCEA2

OUTRAS INFORMAÇÕES



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

Desenvolvido por: II-BRASIL INTELIGÊNCIA E INFORMAÇÃO LTDA®



Série | Número NFS-e
M2 | 01179
Data da Emissão
22/09/2021 12:42:54
Código de Verificação
3D8CF38A

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

Identificação do recebedor

Data do recebimento

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

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

Creditado

Banco 33 BCC SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV) 661 SOCORRO
Conta corrente (com DV) 130012361
CNPJ 20.411.273/0001-36
Nome favorecido GYNO PREV CLINICA MEDICA LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 93.003
Valor 3.950,00
Destinação 0
Data transferência 30/09/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB F031840FD6245BF4

Assinado por JD773357 JOSE C GIOMO
JF021130 ANDRE O MARCHESE

30/09/2021 11:10:27

30/09/2021 11:18:15

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
00097
DATA DA EMISSÃO
29/09/2021 14:02:13
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
3613EFBD8

SÉRIE: M2 COMPETÊNCIA: 29/09/2021 LOCAL DO SERVIÇO: SOCORRO - SP NFS SUBSTITUÍDA: - N. RPS: 0

PRESTADOR DO SERVIÇO



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

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

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

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

TOMADOR DO SERVIÇO

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

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

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

INSC. ESTADUAL
PAÍS:
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4.01 | Medicina e biomedicina.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

COBERTURA DE PLANTÕES DE ESPECIALIDADE À DISTÂNCIA NA CLÍNICA OBSTÉTRICA DURANTE O MÊS DE AGOSTO DE 2021. R\$2.750,00
COBERTURA DE PLANTÕES DE ESPECIALIDADE À DISTÂNCIA NA CLÍNICA AUXILIAR OBSTÉTRICA DURANTE O MÊS DE AGOSTO DE 2021. R\$1.200,00
TOTAL: R\$3.950,00

***** FIM

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

Mater.

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 2,65 %
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\$ 3.950,00
Total Deduções/Descontos..... R\$ 0,00
Total de Imp. Federais..... R\$ 0,00
Valor do ISS..... R\$ 104,68
VALOR LÍQUIDO..... R\$ 3.950,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Dra. Alessandra Ribeiro Di Martino
Trib aprox R\$: 531,28 Federal e 128,38 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 2BCEA2

OUTRAS INFORMAÇÕES



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

Desenvolvido por: II-BRASIL INTELIGÊNCIA E INFORMAÇÃO LTDA®



Série | Número NFS-e
M2 | 00097
Data da Emissão
29/09/2021 14:02:13
Código de Verificação
3613EFBD8

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

Identificação do receptor

Data do recebimento

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

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

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 1573 GRAND PLAZA SHOPPING SP
Conta corrente (com DV) 30037366
CNPJ 41.867.578/0001-27
Nome favorecido EDMIR FERNANDES LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 93.004
Valor 2.750,00
Destinação 0
Data transferência 30/09/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 515A8462EB6D4425

Assinado por	JD773387 JOSE C GIOMO	30/09/2021 11:10:47
	JF021130 ANDRE O MARCHESI	30/09/2021 11:18:15

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
00008
DATA DA EMISSÃO
29/09/2021 13:53:55
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
482D55768

SÉRIE: M2 COMPETÊNCIA: 29/09/2021 LOCAL DO SERVIÇO: SOCORRO - SP NFS SUBSTITUÍDA: - RPS: -

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL:
EDMIR FERNANDES LTDA
NOME FANTASIA:

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

CPF/CNPJ:
41.867.578/0001-27
MUNICÍPIO:
SOCORRO - SP - BRASIL
TELEFONE:
(11) 9979-57796

INSC.MUNICIPAL:
745533
CEP:
13960-000
E-MAIL:
aamt@uol.com.br

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

TOMADOR DO SERVIÇO

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

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

INSC.MUNICIPAL:
540302
CEP:
13960-000
E-MAIL:
hospital@santacasasocorro.com.br

INSC. ESTADUAL:
-
PAÍS:
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4.01 | Medicina e biomedicina.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

COBERTURA DE PLANTÕES MÉDICO À DISTÂNCIA NA CLÍNICA MÉDICA DURANTE O MÊS DE AGOSTO DE 2021 CONFORME ESCALA MÉDICA MENSAL - R\$2.750,00

FIN

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

P.S.

IMPOSTOS FEDERAIS

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

DEDUÇÕES / DESCONTOS

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

VALOR DO SERVIÇO.....

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R\$: 369,88 Federal e 89,38 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 2BCEA2

OUTRAS INFORMAÇÕES



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

Desenvolvido por: IL-BRASIL, INTELIGÊNCIA E INFORMAÇÃO LTDA



MUNICÍPIO DE SOCORRO - SP
Série | Número NFS-e
M2 | 00008
Data da Emissão
29/09/2021 13:53:55
Código de Verificação
482D55768

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

Identificação do recebedor

Data do recebimento

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

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

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 1573 GRAND PLAZA SHOPPING SP
Conta corrente (com DV) 30037366
CNPJ 41.867.578/0001-27
Nome favorecido EDMIR FERNANDES LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 93.005
Valor 16.200,00
Destinação 0
Data transferência 30/09/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB CDD9B744D2B7154E

Assinado por JD773367 JOSE C GIOMO
JF021130 ANDRE O MARCHESE

30/09/2021 11:11:06

30/09/2021 11:18:15

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
00009

DATA DA EMISSÃO
29/09/2021 13:55:18
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
29E8CC268

SÉRIE: M2 COMPETÊNCIA: 29/09/2021 LOCAL DO SERVIÇO: SOCORRO - SP NFS SUBSTITUÍDA: RPS:

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL:
EDMIR FERNANDES LTDA
NOME FANTASIA:

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

CPF/CNPJ:
41.867.578/0001-27
MUNICÍPIO:
SOCORRO - SP - BRASIL
TELEFONE:
(11) 9979-57796

INSC.MUNICIPAL:
745533
CEP:
13960-000
E-MAIL:
aamt@uol.com.br

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

TOMADOR DO SERVIÇO

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

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

INSC.MUNICIPAL:
540302
CEP:
13960-000
E-MAIL:
hospital@santacasasocorro.com.br

INSC. ESTADUAL
PAÍS:
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4.01 | Medicina e biomedicina.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

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

FIM

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

UTI

DETALHAMENTO DE VALORES

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

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

VALOR DO SERVIÇO..... R\$ 16.200,00
Base de Cálculo..... R\$ 16.200,00
Total Deduções/Descontos..... R\$ 0,00
Total de Imp. Federais..... R\$ 0,00
Valor do ISS..... R\$ 351,54
VALOR LÍQUIDO..... R\$ 16.200,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R\$: 2.178,90 Federal e 526,50 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 2BCEA2

OUTRAS INFORMAÇÕES



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

Desenvolvido por: B-BRASIL INTELIGÊNCIA E INFORMAÇÃO LTDA



MUNICÍPIO DE SOCORRO - SP
Série | Número NPS-e
M2 | 00009
Data da Emissão
29/09/2021 13:55:18
Código de Verificação
29E8CC268

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

Identificação do recebedor

Data do recebimento

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

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

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 680 BRAGANCA PTA RAUL LEME
Conta corrente (com DV) 275021
CNPJ 33.137.649/0001-08
Nome favorecido MHM HEALTH CARE CONSULTAS MEDICAS LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 93.006
Valor 5.161,75
Destinação 0
Data transferência 30/09/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 718A94F16C7B4239

Assinado por	JD773387 JOSE C GIOMO	30/09/2021 11:15:18
	JF021130 ANDRE O MARCHESE	30/09/2021 11:18:15

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF021130 ANDRE O MARCHESE.



PREFEITURA DE BRAGANÇA PAULISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
71403759L7

Nº Nota (Nova Versão)
393

Nº RPS:

Data de Emissão
28/SET/2021 - 10:42:22

Competência
09/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: MHM HEALTH CARE CONSULTAS MEDICAS LTDA

CNPJ/CPF: 33.137.649/0001-08

Insc. Municipal: 068407

Insc. Estadual:

Endereço: RUA VICTORIO PANUNCIO, 20

CEP: 12.914-140

Complemento: SALA 01

Bairro: JARDIM SEVILHA

Município: BRAGANÇA PAULISTA

UF: SP

País: BRASIL

E-mail: CONTATO@CONTABILMORAES.COM.BR

Telefone:

Site: contato@contabilmoraes.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CNPJ/CPF: 71.408.546/0001-24

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

Endereço: AVENIDA DOUTOR RENATO SILVA, 129

CEP: 13.960-000

Complemento: Não informado

Bairro: CENTRO

Município: SOCORRO

UF: SP

País: BRASIL

E-mail: HOSPITAL@SANTACASASOCORRO.COM.BR

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Plantões Presenciais na UTI conforme Escala Médica durante o mês de Agosto de 2021.

Dra. Maxilaine Natalia Nonato

NOTA FISCAL PAGA COM
RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SOCORRO
TERMO Nº 09/2021

UTI

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Deposito em Conta:
Banco Itaú
Ag.: 0680
Conta: 27502-1

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.500,00

Local de Incidência do ISS: BRAGANÇA PAULISTA - SP

Valor Aprox. dos Tributos

R\$ 739,75

(13.45%) Fonte

Código do Serviço:

Ativ. Serviço: 4.01 - 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	82,50	55,00	35,75	165,00	
Vlr Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Base de Cálculo do ISS (R\$)	Alíquota	Valor do ISS (R\$)	Valor Líquido da Nota (R\$)
	0,00	5.500,00	3,00	165,00	5.161,75

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: <http://www.braganca.sp.gov.br/>
RECEBEMOS DO(A) MHM HEALTH CARE CONSULTAS MEDICAS LTDA OS SERVIÇOS
CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação:
71403759L7

Número da Nota:
393

Local

Data

Assinatura



Transações Pendentes

G338301409388560010
30/09/2021 14:11:45

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 33 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV) 672 AGUAS DE LINDOIA
Conta corrente (com DV) 130026810
CNPJ 30.084.353/0001-88
Nome favorecido TCOSTA IMAGENS E DIAGNOSTICOS LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 93.007
Valor 30.000,00
Destinação 0
Data transferência 30/09/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 6C89C561F6FFC90E

Assinada por JF021130 ANDRE O MARCHESE

30/09/2021 14:10:28

JD773387 JOSE C GIOMO

30/09/2021 14:11:45

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD773387 JOSE C GIOMO.



MUNICÍPIO DE SOCORRO - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

NÚMERO DA NOTA
00214
DATA DA EMISSÃO
30/09/2021 10:15:14
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
03F9200D0

SÉRIE: M2 COMPETÊNCIA: 30/09/2021 LOCAL DO SERVIÇO: SOCORRO - SP NFS SUBSTITUÍDA: - N. RPS: 0

PRESTADOR DO SERVIÇO



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

CPF/CNPJ:
30.084.353/0001-88
MUNICÍPIO:
SOCORRO - SP - BRASIL
TELEFONE:
(19) 3824-9988

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

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

TOMADOR DO SERVIÇO

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

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

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

REALIZAÇÃO DE EXAMES DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA COM OU SEM CONTRASTE DURANTE O MÊS DE AGOSTO DE 2021
***** FIM

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

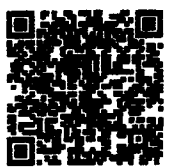
DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS	DEDUÇÕES / DESCONTOS	VALOR DO SERVIÇO	R\$ 30.000,00
PIS..... R\$ 0,00	Alíquota do ISS 3,97 %	Base de Cálculo.....	R\$ 30.000,00
COFINS..... R\$ 0,00	Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00	Total Deduções/Descontos.....	R\$ 0,00
IR..... R\$ 0,00	Desconto Condicionado..... R\$ 0,00	Total de Imp. Federais.....	R\$ 0,00
INSS..... R\$ 0,00	Outras Retenções..... R\$ 0,00	Valor do ISS.....	R\$ 1.191,00
CSLL..... R\$ 0,00	Outras Deduções..... R\$ 0,00	VALOR LÍQUIDO	R\$ 30.000,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

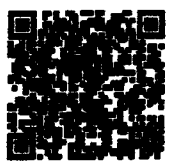
Trib aprox R\$: 4.035,00 Federal e 990,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 2BCEA2

OUTRAS INFORMAÇÕES



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

Desenvolvido por: II-BRASIL INTELIGÊNCIA E INFORMAÇÃO LTDA®



Série | Número NFS-e
M2 | 00214
Data da Emissão
30/09/2021 10:15:14
Código de Verificação
03F9200D0

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

Identificação do receptor

Data do recebimento

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

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

Creditado

Banco 33 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV) 672 AGUAS DE LINDOIA
Conta corrente (com DV) 130028810
CNPJ 30.084.353/0001-88
Nome favorecido TCOSTA IMAGENS E DIAGNOSTICOS LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 93.008
Valor 2.750,00
Destinação 0
Data transferência 30/08/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 0876EC2459E55074

Assinado por JF021130 ANDRE O MARCHESE
JD773387 JOSE C GIOMO

30/08/2021 14:10:44

30/08/2021 14:11:45

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD773387 JOSE C GIOMO.



MUNICÍPIO DE SOCORRO - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

NÚMERO DA NOTA
00213
DATA DA EMISSÃO
30/09/2021 09:56:47
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
48FED2C06

SÉRIE: M2 COMPETÊNCIA: 30/09/2021 LOCAL DO SERVIÇO: SOCORRO - SP NFS SUBSTITUÍDA: - N. RPS: 0

PRESTADOR DO SERVIÇO



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

CPF/CNPJ:
30.084.353/0001-88
MUNICÍPIO:
SOCORRO - SP - BRASIL
TELEFONE:
(19) 3824-9988

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

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

TOMADOR DO SERVIÇO

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

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

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4.01 | Medicina e biomedicina.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PLANTÃO MÉDICO À DISTÂNCIA NA CLÍNICA MÉDICA DURANTE O MÊS DE AGOSTO DE 2021 CONFORME ESCALA MÉDICA MENSAL

***** FIM

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

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS	DEDUÇÕES / DESCONTOS	VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 2.750,00
PIS..... R\$ 0,00	Alíquota do ISS 3,97 %	Base de Cálculo.....	R\$ 2.750,00
COFINS..... R\$ 0,00	Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00	Total Deduções/Descontos.....	R\$ 0,00
IR..... R\$ 0,00	Desconto Condicionado..... R\$ 0,00	Total de Imp. Federais.....	R\$ 0,00
INSS..... R\$ 0,00	Outras Retenções..... R\$ 0,00	Valor do ISS.....	R\$ 109,18
CSLL..... R\$ 0,00	Outras Deduções..... R\$ 0,00	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 2.750,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Dr. Josinaldo Vieira Costa CRM 100153
Trib aprox R\$: 369,88 Federal e 89,38 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 2BCEA2

OUTRAS INFORMAÇÕES



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

Desenvolvido por: II-BRASIL INTELIGÊNCIA E INFORMAÇÃO LTDA®



Série | Número NFS-e
M2 | 00213
Data da Emissão
30/09/2021 09:56:47
Código de Verificação
48FED2C06

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

Identificação do recebedor

Data do recebimento