



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRASSUNUNGA
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

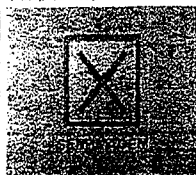
Número da Nota
82

Data de Emissão
27/02/2023

Data e Hora da
Competência
27/02/2023 às 10:26:51

Código de Verificação
6345-8506-0336

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 40.416.107/0001-30 Cód. Mobiliário 2025300 Insc. Mun. 2025300
Nome FRANCISCO GILBERTO VASCONCELOS MONTEIRO CLINICA MEDICA RG/IE 0.000000000000
Logradouro KM-RODOVIA SP 225 Número 0
Bairro BOM JARDIM CEP 13630-000
Município PIRASSUNUNGA UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
Telefones
E-Mail's ACASILVANIA@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 54.848.361/0001-11 RG/IE 0.000000000000
Inscrição Mun. 398500 Cód. Mobiliário 398500
Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PIRASSU
E-mail regianehortencio@santacasapirassununga.com.br; Telefone 35658100
Inf. Comp.
Logradouro AVENIDA - NEWTON PRADO Número 1883
Bairro CENTRO CEP 13631-045
Município PIRASSUNUNGA UF SP
Complemento País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Val. Unitário	Qtde	Total
2	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS PELO SOCIO DR FRANCISCO GILBERTO VASCONCELSON MONTEIRO REFERENTE A NUCLEO DE SEGURANCA AO PACIENTE	4.744,2000	1,00	4.744,20

Valor Total dos Serviços - R\$4.744,20

INFORMAÇÕES REFERENTES À DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A FEVEREIRO/2023
CONTA P/ DEPOSITO = BANCO DO BRASIL AGENCIA 0163 C/C 54268-7

TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPI (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.744,20

Atividade 4.03-HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIO, MANICÔMIOS, CA
Operação Dedução de Materiais/Equipamentos Responsável pelo imposto
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos Não Tomador dos Serviços
Situação da Nota Fiscal Local do Serviço
Simples Nacional Dentro do Município
Aliquota (%) Base de Cálculo (R\$) Vir. Total das Deduções (R\$) Vir. Total Retido (R\$) Vir. do ISS (R\$)
2,0100 4.744,20 0,00 95,36 95,36

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 4.648,84

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recbi(emos) do Prestador: FRANCISCO GILBERTO VASCONCELOS MONTEIRO CLINICA MEDICA CNPJ: 40.416.107/0001-30

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 82 emitida em 27/02/2023 às 10:26:51 - Cód Verif 6345-8506-0336

Condições de Pagamento: Vencimento: 27/02/2023 Valor Total R\$ 4.744,20 Valor Líquido R\$ 4.648,84

Ass: _____ em _____
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Recibo emitido em 22/02/2023
Data: 05/03/2023
Valor: 4.648,84
Controle de Pagamento
Visto: R

Contabilizado

28/02/23

Assinatura

Maria Isabel Rodrigues
Administradora Hospitalar



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4281 / 003 / 00000314-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM STA CASA MISER PIRASSUNUNGA
CPF/CNPJ:	54.848.361/0001-11

Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. - 000000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	163 / 54268-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FRANCISCO GILBERTO VASCONCELOS MONTEIRO
CPF/CNPJ:	40.416.107/0001-30
Valor:	R\$ 9.297,68
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	01/03/2023
Data / Hora da operação:	01/03/2023 14:44:47

Código da operação:	00155933
Chave de segurança:	6JV7X8JFCSH0N0CT

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRASSUNUNGA

Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
83

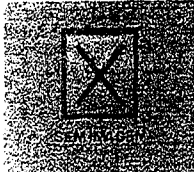
Data de Emissão
27/02/2023

Data e Hora da
Competência
27/02/2023 às 10:28:27

Código de Verificação
5443-7328-1817

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Autenticação



CNPJ 40.416.107/0001-30 Cód. Mobiliário 2025300 Insc. Mun. 2025300
Nome FRANCISCO GILBERTO VASCONCELOS MONTEIRO CLINICA MEDICA RG/IE 0.000000000000
Logradouro KM-RODOVIA SP 225 Número 0
Bairro BOM JARDIM CEP 13630-000
Município PIRASSUNUNGA UF SP



Situação Optante do Simples Nacional
Telefones
E-Mail's ACASILVANIA@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 54.848.361/0001-11 RG/IE 0.000000000000
Inscrição Mun. 398500 Cód. Mobiliário 398500
Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PIRASSU
E-mail regianehortencio@santacasapirassununga.com.br; Telefone 35658100
Inf. Comp.
Logradouro AVENIDA - NEWTON PRADO Número 1883
Bairro CENTRO CEP 13631-045
Município PIRASSUNUNGA UF SP
Complemento País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtd	Total
3	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS PELO SOCIO DR FRANCISCO GILBERTO VASCONCELO MONTEIRO REFERENTE A CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR	4.744,2000	1,00	4.744,20

Valor Total dos Serviços - R\$4.744,20

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A FEVEREIRO/2023
CONTA P/ DEPOSITO = BANCO DO BRASIL AGENCIA 0163 C/C 54268-7

TRIBUTOS

PIS (R\$) COFINS (R\$) INSS (R\$) IR (R\$) CSLL (R\$) Outras Retenções (R\$) Outros Tributos (R\$)
CIDE (R\$) IOF (R\$) IPI (R\$) ICMS (R\$)

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.744,20

Atividade

4.03-HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIO, MANICÔMIOS, CA

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Tomador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Local do Serviço

Simples Nacional

Dentro do Município

Aliquota (%) Base de Cálculo (R\$) Vir. Total das Deduções (R\$) Vir. Total Retido (R\$) Vir. do ISS (R\$)
2,0100 4.744,20 0,00 95,36 95,36

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 4.648,84

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: FRANCISCO GILBERTO VASCONCELOS MONTEIRO CLINICA MEDICA CNPJ: 40.416.107/0001-30

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 83 emitida em 27/02/2023 às 10:28:27 - Cód Verif 5443-7328-1817
Condições de Pagamento: Vencimento: 27/02/2023 Valor Total R\$ 4.744,20 Valor Líquido R\$ 4.648,84

Ass:

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

22/2022

1 em: 01/03/2023

Contabilizado

4on medicos

28/02/23

4.648,84

Visto

Visto:

Maria Isabel Rodrigues
Administradora Hospitalar



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRASSUNUNGA

Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
979

Data de Emissão
01/03/2023

Data e Hora da
Competência
01/03/2023 às 16:18:27

Código de Verificação
3446-4145-4590

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ 20.612.139/0001-01 Cód. Mobiliário 1539300 Insc. Mun. 1539300
Nome MARTINELLI & ROMAO SERVICOS MEDICOS LTDA ME RG/IE 0.000000000000
Logradouro RUA-JOSE BENINI Número 2536
Bairro VILA GUSMÃO CEP 13633-035
Município PIRASSUNUNGA UF SP

Autenticação



Situação Não Optante do Simples Nacional
Telefones
E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 54.848.361/0001-11 RG/IE 0.000000000000
Inscrição Mun. 398500 Cód. Mobiliário 398500
Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PIRASSU
E-mail regianehortencio@santacasapirassununga.com.br; * - 510w AG8234 CIC 19100-8
Inf. Comp. Telefone 35658100
Logradouro AVENIDA - NEWTON PRADO Número 1883
Bairro CENTRO CEP 13631-045
Município PIRASSUNUNGA UF SP
Complemento País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Val. Unitário	Qtde	Total
2	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS	12.000,0000	1,00	12.000,00

Valor Total dos Serviços - R\$12.000,00

INFORMAÇÕES REFERENTES À DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REF. AO CONTRATO DE SERVIÇO DE DIREÇÃO TÉCNICA HOSPITALAR DO DR. MARCELO MARTINELLI MIGUEL

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS CONFORME LEI 12.741 R\$ 2004,00 (16,70%) FONTE: IBPT

DECLARO PARA FINS DE DISPENSA DE RETENÇÕES DE CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS DE QUE TRATA O ARTIGO 115, INCISO III, DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB 2.110, DE 17/10/2022, QUE OS SERVIÇOS SÃO PRESTADOS POR PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, SENDO PRESTADO PESSOALMENTE PELOS SÓCIOS DA EMPRESA, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE OUTROS CONTRIBUINTE INDIVIDUAIS.

TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
78,00	360,00		180,00	120,00		
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPI (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 12.000,00

Atividade

4.01-MEDICINA E BIOMEDICINA

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Situação da Nota Fiscal

Normal

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Local do Serviço

Dentro do Município

Responsável pelo imposto

Tomador dos Serviços

Aliquota (%)

3,0000

Base de Cálculo (R\$)

12.000,00

Val. Total das Deduções (R\$)

0,00

Val. Total Retido (R\$)

1.098,00

Val. do ISS (R\$)

360,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 10.902,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: MARTINELLI & ROMAO SERVICOS MEDICOS LTDA ME CNPJ: 20.612.139/0001-01

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica nº 979 emitida em 01/03/2023 às 16:18:27 - Cód Verif 3446-4145-4590

Condições de Pagamento: Vencimento: 01/03/2023 Valor Total R\$ 12.000,00 Valor Líquido R\$ 10.902,00

Ass:

Assinatura do Destinatário (Tomador dos Serviços) Data da Assinatura

Assinatura: FICION. Médicos

Valor: 10.902,00

Assinatura: M.

Contabilizado

02/03/2023

Visto

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4281 / 003 / 00000314-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM STA CASA MISER PIRASSUNUNGA
CPF/CNPJ:	54.848.361/0001-11

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO BM S.A. - 060701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	8234 / 19100-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MARTINELLI ROMAO SERV MEDICOS LTDA ME
CPF/CNPJ:	20.612.139/0001-01
Valor:	R\$ 10.902,00
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	07/03/2023
Data / Hora da operação:	07/03/2023 13:47:51

Código da operação:	00150367
Chave de segurança:	7TEP619NP1VQUG33

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Aiô CAIXA: 0800 104 0104



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRASSUNUNGA
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

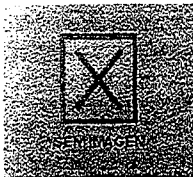
Número da Nota
257

Data de Emissão
09/03/2023

Data e Hora da
Competência
09/03/2023 às 16:08:59

Código de Verificação
6064-0998-3917

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 41.482.046/0001-71 Cód. Mobiliário 2041800 Insc. Mun. 2041800
Nome APOLDA CLINICA MEDICA E ODONTOLOGICA LTDA RG/IE 0.000000000000
Logradouro RUA-IOLANDA DEL NERO BARCO Número 101
Bairro CENTRO CEP 13631-064
Município PIRASSUNUNGA UF SP

Autenticação



Situação Opante do Simples Nacional
Telefones
E-Mail's rafamucarvalho@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 54.848.361/0001-11 RG/IE 0.000000000000
Inscrição Mun. 398500 Cód. Mobiliário 398500
Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PIRASSU
E-mail regianehortencio@santacasapirassununga.com.br; Telefone 35658100
Inf. Comp.
Logradouro AVENIDA - NEWTON PRADO Número 1883
Bairro CENTRO CEP 13631-045
Município PIRASSUNUNGA UF SP
Complemento País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Total
2	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS.	5.800,0000	1,00	5.800,00

Valor Total dos Serviços - R\$5.800,00

INFORMAÇÕES REFERENTES À DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados pelo Dr. Eduardo de Carvalho –
Medicina do Trabalho

Comp. 02/2023 – R\$ 5.800,00

Conta para depósito:

Banco Banco do
Brasil

Agência
size='2'>0163-5

Conta
size='2'>54759-X

Fundamentação Legal: Art. 116 da

Lei nº 8.666/1993 e Art. 109 § 1º,

da Constituição Federal de 1988.

Valor: 5.800,00

22/2022

P.M. PIRASSUNUNGA

Hon. médico

5655,00

aria Isabel Rodrigues
Administradora Hospitalar

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPI (R\$)	ICMS (R\$)		

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.800,00

Atividade

4.01-MEDICINA E BIOMEDICINA

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Tomador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Local do Serviço

Simples Nacional

Dentro do Município

Aliquota (%)

Base de Cálculo (R\$)

Vlr. Total das Deduções (R\$)

Vlr. Total Retido (R\$)

Vlr. do ISS (R\$)

2,5000

5.800,00

0,00

145,00

145,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 5.655,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

2

Recebemos do Prestador: **APOLDA CLINICA MEDICA E ODONTOLOGICA LTDA** CNPJ: 41.482.046/0001-71

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 257 emitida em 09/03/2023 às 16:08:59 - Cód Verif 6064-0998-3917

Condições de Pagamento: Vencimento: 09/03/2023 Valor Total R\$ 5.800,00 Valor Líquido R\$ 5.655,00

Ass: _____ em _____

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4281 / 003 / 00000314-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM STA CASA MISER PIRASSUNUNGA
CPF/CNPJ:	54.848.361/0001-11

Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. - 000000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	163 / 54759-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	APOLDA CLINICA MEDICA E ODONTOL
CPF/CNPJ:	41.482.046/0001-71
Valor:	R\$ 5.655,00
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	10/03/2023
Data / Hora da operação:	10/03/2023 15:58:32

Código da operação:	00176577
Chave de segurança:	3U6G515QQC885V8Q

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRASSUNUNGA

Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

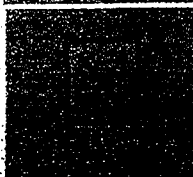
Número da Nota
85

Data de Emissão
29/03/2023

Data e Hora da
Competência
29/03/2023 às 14:52:25

Código de Verificação
7202-4402-1862

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 40.416.107/0001-30
Nome FRANCISCO GILBERTO VASCONCELOS MONTEIRO CLINICA MEDICA
Logradouro KM-RODOVIA SP 225
Bairro BOM JARDIM
Município PIRASSUNUNGA

Cód. Mobiliário 2025300

Insc. Mun. 2025300

RG/IE 0.000000000000

Número 0

CEP 13630-000

UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
Telefones
E-Mail's ACASILVANIA@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 54.848.361/0001-11
Inscrição Mun. 398500
Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PIRASSU
E-mail regianehortencio@santacasapirassununga.com.br;
Inf. Comp.
Logradouro AVENIDA - NEWTON PRADO
Bairro CENTRO
Município PIRASSUNUNGA
Complemento

RG/IE 0.000000000000

Cód. Mobiliário 398500

Telefone 35658100

Número 1883

CEP 13631-045

UF SP

País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Item	Descrição	Valor Unit.	Qtd.	Valor Total
3	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS PELO SOCIO DR FRANCISCO GILBERTO VASCONCELOS MONTEIRO REFERENTE A CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR	4.744,2200	1,00	4.744,22

Valor Total dos Serviços - R\$4.744,22

INFORMAÇÕES SUPLEMENTARES (DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS)

REFERENTE A MARÇO 2023

CONTA DE DEPÓSITO - BANCO DO BRASIL AGENCIA 0163 C/C 54268-7

TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPÍ (R\$)	ICMS (R\$)			

4.648,86

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$ 4.744,22

Atividade 4.03-HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIO, MANICÔMIOS, CA

Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos
Dedução de Materiais/Equipamentos Não
Situação da Nota Fiscal Simples Nacional
Local do Serviço Dentro do Município

Responsável pelo imposto
Tomador dos Serviços

Alíquota (%) 2,0100	Base de Cálculo (R\$) 4.744,22	Vir. Total das Deduções (R\$) 0,00	Vir. Total Retido (R\$) 95,36	Vir. do ISS (R\$) 95,36
---------------------	--------------------------------	------------------------------------	-------------------------------	-------------------------

VALOR LÍQUIDO DA NOTA - R\$ 4.648,86

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

[Assinatura]

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 85 emitida em 29/03/2023 às 14:52:25 - Cód Verif 7202-4402-1862
Condições de Pagamento: Vencimento: 29/03/2023 Valor Total R\$ 4.744,22 Valor Líquido R\$ 4.648,86

Ass:

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Maria Salete J. Carvalho
Gerente Administrativa

29/03/23

Contabilizado

29/03/23

Visto



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRASSUNUNGA
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

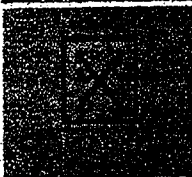
Número da Nota
84

Data de Emissão
29/03/2023

Data e Hora da
Competência
29/03/2023 às 14:51:30

Código de Verificação
43713202-2302

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 40.416.107/0001-30

Cód. Mobiliário 2025300

Insc. Mun. 2025300

Autenticação

Nome FRANCISCO GILBERTO VASCONCELOS MONTEIRO CLINICA MEDICA

RG/IE 0.000000000000

Logradouro KM-RODOVIA SP 225

Número 0

Bairro BOM JARDIM

CEP 13630-000

Município PIRASSUNUNGA

UF SP



Situação Optante do Simples Nacional

Telefones

E-Mail's ACASILVANIA@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 54.848.361/0001-11

RG/IE 0.000000000000

Inscrição Mun. 398500

Cód. Mobiliário 398500

Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PIRASSU

E-mail regianehortencio@santacasapirassununga.com.br;

Telefone 35658100

Inf. Comp.

Logradouro AVENIDA - NEWTON PRADO

Número 1883

Bairro CENTRO

CEP 13631-045

Município PIRASSUNUNGA

UF SP

Complemento

País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Valor Unitário	Quantidade	Valor Total
2	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS PELO SOCIO DR FRANCISCO GILBERTO VASCONCELO MONTEIRO REFERENTE A NUCLEO DE SEGURANÇA AO PACIENTE	4.744,2200	1,00	4.744,22

Valor Total dos Serviços - R\$4.744,22

INFORMAÇÕES REFERENTES À DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A MARÇO/2023

CONTAP/DEPÓSITO - BANCO DO BRASIL AGENCIA 0163 C/G 54268-7

29/03/2023

TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPI (R\$)	ICMS (R\$)		40% sobre o valor total	

4.744,22

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$4.744,22

Atividade

4.03-HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIO, MANICÔMIOS, CA

Operação

Dedução de Materiais/Equipamentos

Responsável pelo imposto

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Não

Tomador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Local do Serviço

Simples Nacional

Dentro do Município

Aliquota (%)

Base de Cálculo (R\$)

Vlr. Total das Deduções (R\$)

Vlr. Total Retido (R\$)

Vlr. do ISS (R\$)

2,0100

4.744,22

0,00

95,36

95,36

VALOR LÍQUIDO DA NOTA - R\$4.648,86

OUTRAS INFORMAÇÕES RESERVADAS AO FISCO

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Ass:

Maria Salete J. Carvalho
Gerente Administrativa

29/03/23

Contabilizado

29/03/23

Visto

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4281 / 003 / 00000314-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM STA CASA MISER PIRASSUNUNGA
CPF/CNPJ:	54.848.361/0001-11

Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. - 000000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	163 / 54268-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FRANCISCO GILBERTO VASCONCELOS MONTEIRO
CPF/CNPJ:	40.416.107/0001-30
Valor:	R\$ 9.297,72 ✓
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	04/04/2023
Data / Hora da operação:	04/04/2023 09:14:56

Código da operação:	00112573
Chave de segurança:	G0SXT3N05S4M6UZU

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRASSUNUNGA

Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

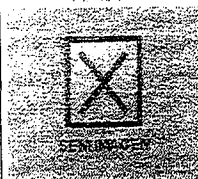
Número da Nota
1020

Data de Emissão
04/04/2023

Data e Hora da
Competência
04/04/2023 às 14:48:44

Código de Verificação
6691-5256-5777

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 20.812.139/0001-01
Nome MARTINELLI & ROMAO SERVICOS MEDICOS LTDA ME
Logradouro RUA-JOSE BENINI
Bairro VILA GUSMÃO
Município PIRASSUNUNGA

Cód. Mobiliário 1539300

Insc. Mun. 1539300

RG/IE 0.000000000000

Número 2536

CEP 13633-035

UF SP

Autenticação



Situação Não Optante do Simples Nacional
Telefones
E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 54.848.361/0001-11
Inscrição Mun. 398500
Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PIRASSU
E-mail regianehortencio@santacasapirassununga.com.br
Inf. Comp.
Logradouro AVENIDA - NEWTON PRADO
Bairro CENTRO
Município PIRASSUNUNGA
Complemento

RG/IE 0.000000000000

Cód. Mobiliário 398500

Telefone 35658100

Número 1883

CEP 13631-045

UF SP

País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qrde	Total
2	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS	12.000,0000	1,00	12.000,00

Valor Total dos Serviços - R\$12.000,00

INFORMAÇÕES REFERENTES À DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. AO CONTRATO DE SERVIÇO DE DIREÇÃO TÉCNICA HOSPITALAR DO DR. MARCELO MARTINELLI MIGUEL.

BANCO ITAU - AG: 8234 C/C: 19100-8

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS CONFORME LEI 12.741 R\$ 2.004,00 (16,70%) FONTE: IBPT

DECLARO PARA FINS DE DISPENSA DE RETENÇÕES DE CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS DE QUE TRATA O ARTIGO 115, INCISO III, DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB 2.110, DE 17/10/2022, QUE OS SERVIÇOS SÃO PRESTADOS POR PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, SENDO PRESTADO PESSOALMENTE PELOS SÓCIOS DA EMPRESA, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE OUTROS CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.

TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
78,00	360,00		180,00	120,00		
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPI (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 12.000,00

Atividade

4.01-MEDICINA E BIOMEDICINA

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Situação da Nota Fiscal

Normal

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Tomador dos Serviços

Local do Serviço

Dentro do Município

Aliquota (%)

3,0000

Base de Cálculo (R\$)

12.000,00

Vlr. Total das Deduções (R\$)

0,00

Vlr. Total Retido (R\$)

1.098,00

Vlr. do ISS (R\$)

360,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 10.902,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

Fundamentação legal: Art. 116 da
Lei nº 8.008/2013 e Art. 193 § 1º,
da Constituição Federal de 1988.

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

22/02/2022

Orgão: P.M. PIRASSUNUNGA

Descrição: Hosp. Médica

Valor: 10.902,00

Confere com o Original

Visto: M

Maria Isabela Ribeiro
Administradora Hospitalar

Contabilizado

10/04/23

Visto

Recebi(emos) do Prestador: MARTINELLI & ROMAO.SERVICOS MEDICOS LTDA ME CNPJ: 20.612.139/0001-01

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 1020 emitida em 04/04/2023 às 14:48:44 - Cód Verif 6691-5256-5777

Condições de Pagamento: Vencimento: 04/04/2023 Valor Total R\$ 12.000,00 Valor Líquido R\$ 10.902,00

Ass: _____ em ____/____/____.

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4281 / 003 / 00000314-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM STA CASA MISER PIRASSUNUNGA
CPF/CNPJ:	54.848.361/0001-11

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO BM S.A. - 060701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	8234 / 19100-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MARTINELLI ROMAO SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ:	20.612.139/0001-01
Valor:	R\$ 10.902,00
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	10/04/2023
Data / Hora da operação:	10/04/2023 15:16:55

Código da operação:	00187186
Chave de segurança:	S05J4ZPC2ULX5KV7

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRASSUNUNGA

Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

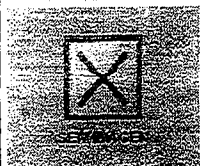
Número da Nota
1107

Data de Emissão
26/04/2023

Data e Hora da
Competência
26/04/2023 às 07:53:32

Código de Verificação
3880-9775-4834

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 10.708.225/0001-50
Nome CALOMENI & DELFINO CLINICA MEDICA LTDA
Logradouro RUA-VISCONDE DO RIO BRANCO
Bairro CENTRO
Município PIRASSUNUNGA

Cód. Mobiliário 1247700 Insc. Mun. 1247700
RG/IE 0.000000000000
Número 790
CEP 13630-115
UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
Telefones 00000000
E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 54.848.361/0001-11
Inscrição Mun. 398500
Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PIRASSU
E-mail regianehortencio@santacasapirassununga.com.br
Inf. Comp.
Logradouro AVENIDA - NEWTON PRADO
Bairro CENTRO
Município PIRASSUNUNGA
Complemento

RG/IE 0.000000000000
Cód. Mobiliário 398500
Telefone 35658100
Número 1883
CEP 13631-045
UF SP
País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Total
1	SERVIÇO	791,7300	1,00	791,73

Valor Total dos Serviços - R\$791,73

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados pelos Dr. Guilherme Delfino Calomeni.

Repassse Médico 396 SUS

Comp. 03/2023 - R\$ 791,73

Conta para
depósito: Banco do Brasil Agência 0163-5 Conta 28.982-5

22/2022
P.M. PIRASSUNUNGA
Han. med. clin.
791,73
Conferido com o Original
Visto: 17

TRIBUTOS

PIS (RS)	COFINS (RS)	INSS (RS)	IR (RS)	CSLL (RS)	Outras Retenções (RS)	Outros Tributos (RS)
CIDE (RS)	IOF (RS)	IPI (RS)	ICMS (RS)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 791,73

Atividade

4.03-HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIO, MANICÔMIOS, CA

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Local do Serviço

Dentro do Município

Aliquota (%)

3,3978

Base de Cálculo (R\$)

791,73

Vir. Total das Deduções (R\$)

0,00

Vir. Total Retido (R\$)

0,00

Vir. do ISS (R\$)

26,90

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 791,73

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

2

Recebi(emos) do Prestador: CALOMENI & DELFINO CLINICA MEDICA LTDA CNPJ: 10.708.225/0001-50

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 1107 emitida em 26/04/2023 às 07:53:32 - Cód Verif 3880-9775-4834

Condições de Pagamento: Vencimento: 26/04/2023 Valor Total R\$ 791,73 Valor Líquido R\$ 791,73

Ass: _____ em ____/____/____.

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRASSUNUNGA
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

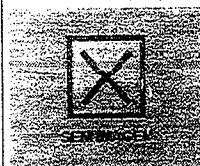
Número da Nota
1110

Data de Emissão
26/04/2023

Data e Hora da
Competência
26/04/2023 às 16:34:40

Código de Verificação
6730-8284-1262

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 10.708.225/0001-50
Nome CALOMENI & DELFINO CLINICA MEDICA LTDA
Logradouro RUA-VISCONDE DO RIO BRANCO
Bairro CENTRO
Município PIRASSUNUNGA

Cód. Mobiliário 1247700

Insc. Mun. 1247700
RG/IE 0.000000000000
Número 790
CEP 13630-115
L.F. SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
Telefones 00000000
E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 54.848.361/0001-11
Inscrição Mun. 398500
Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PIRASSU
E-mail regianehortencio@santacasapirassununga.com.br;
Inf. Comp.
Logradouro AVENIDA - NEWTON PRADO
Bairro CENTRO
Município PIRASSUNUNGA
Complemento

RG/IE 0.000000000000
Cód. Mobiliário 398500
Telefone 35658100
Número 1883
CEP 13631-045
UF SP
País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtd	Total
1	SERVIÇO	3.160,6300	1,00	3.160,63

Valor Total dos Serviços - R\$3.160,63

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados pelos Dr. Guilherme Delfino Calomeni.

Repassse Médico

Comp. 03/2023 - R\$ 3.160,63

Conta para depósito: Banco do Brasil Agência 0163-5 Conta 28.982-5

22/2022
R.M. PIRASSUNUNGA
Hen. Newton
3053, 24
Visto: 027

TRIBUTOS

PIS (RS)	COFINS (RS)	INSS (RS)	IR (RS)	CSLL (RS)	Outras Retenções (RS)	Outros Tributos (RS)
CIDE (RS)	IOF (RS)	IP1 (RS)	ICMS (RS)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.160,63

Atividade

4.03-HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIO, MANICÔMIOS, CA

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Tomador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Local do Serviço

Dentro do Município

Alíquota (%)

3,3978

Base de Cálculo (R\$)

3.160,63

Vlr. Total das Deduções (R\$)

0,00

Vlr. Total Retido (R\$)

107,39

Vlr. do ISS (R\$)

107,39

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.053,24

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: CALOMENI & DELFINO CLINICA MEDICA LTDA CNPJ: 10.708.225/0001-50

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 1110 emitida em 26/04/2023 às 16:34:40 - Cód Verif 6730-8284-1262

Condições de Pagamento: Vencimento: 26/04/2023 Valor Total R\$ 3.160,63 Valor Líquido R\$ 3.053,24

Ass: _____ em ____/____/____.

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4281 / 003 / 00000314-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM STA CASA MISER PIRASSUNUNGA
CPF/CNPJ:	54.848.361/0001-11

Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. - 000000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	163 / 28982-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CALOMENI DELFINO CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ:	10.708.225/0001-50
Valor:	R\$ 3.844,97
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	28/04/2023
Data / Hora da operação:	28/04/2023 15:46:30

Código da operação:	00175996
Chave de segurança:	ZU359AS1EWY5HYCM

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRASSUNUNGA

Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

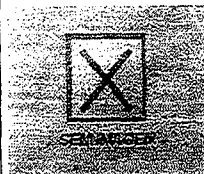
Número da Nota
55

Data de Emissão
27/04/2023

Data e Hora da
Competência
27/04/2023 às 11:09:57

Código de Verificação
7560-9468-6815

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 45.656.924/0001-89 Cód. Mobiliário 60001203 Insc. Mun. 60001203
Nome LGLK SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro RUA-LUIZ FERNANDO ANDRIELLI Número 924
Bairro JARDIM BANDEIRANTES CEP 13631-665
Município PIRASSUNUNGA UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
Telefones
E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 54.848.361/0001-11 RG/E 0.000000000000
Inscrição Mun. 398500 Cód. Mobiliário 398500
Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PIRASSU
E-mail regianehortencio@santacasapirassununga.com.br; Telefone 35658100
Comp.
Logradouro AVENIDA - NEWTON PRADO Número 1883
Bairro CENTRO CEP 13631-045
Município PIRASSUNUNGA UF SP
Complemento País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Ylr. Unitário	Qtd	Total
1	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS	119,5000	1,00	119,50

Valor Total dos Serviços - R\$119,50

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados pelo Dra Laís Guimarães Lameira Krawulski
Repasse Médico - Comp. 03/2023 - R\$ 119,50

Conta para depósito:
Banco NU BANK Agência 0001 C/C 72554938-4

DECLARO PARA FINS DE DISPENSA DE RETENÇÕES DE CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS DE QUE TRATA O ARTIGO 115, INCISO III, DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB 2.110, DE 17/10/2022, QUE OS SERVIÇOS SÃO PRESTADOS POR PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, SENDO PRESTADO PESSOALMENTE PELOS SÓCIOS DA EMPRESA, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE OUTROS CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS CONFORME LEI 12.741 R\$19,96 (16,70%) FONTE: IBPT

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPI (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = RS 119,50

Atividade

4.03-HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIO, MANICÔMIOS, CA

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Local do Serviço

Dentro do Município

Aliquota (%)

2,4000

Base de Cálculo (RS)

119,50

Vlr. Total das Deduções (RS)

0,00

Vlr. Total Retido (RS)

0,00

Vlr. do ISS (RS)

2,87

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = RS 119,50

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: LGLK SERVICOS MEDICOS LTDA CNPJ: 45.656.924/0001-89

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica nº 55 emitida em 27/04/2023 às 11:09:57 - Cód Verif 7560-9468-6815

Condições de Pagamento: Vencimento: 27/04/2023 Valor Total RS 119,50 Valor Líquido RS 119,50

Ass: _____ em _____

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Valor Total da Nota

Valor Total das Deduções

Valor Total Retido

22/2022

E.M. FRASSINUNGA

Hor. Médica

119,50

Valor Total da Nota

Valor

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4281 / 003 / 00000314-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM STA CASA MISER PIRASSUNUNGA
CPF/CNPJ:	54.848.361/0001-11

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 018236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1 / 72554938-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LGLK SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	45.656.924/0001-89
Valor:	R\$ 119,50
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	28/04/2023
Data / Hora da operação:	28/04/2023 15:48:15

Código da operação:	00176253
Chave de segurança:	1QQS2L9TYSYU921J

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Aiô CAIXA: 0800 104 0104