

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRASSUNUNGA**

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
1039Data de Emissão
11/01/2023Data e Hora da
Competência
11/01/2023 às 09:25:52Código de Verificação
7947-3343-7955

DADOS DO PRESTADOR



CNPJ 10.708.225/0001-50 Cód. Mobiliário 1247700 Insc. Mun. 1247700
Nome CALOMENI & DELFINO CLINICA MEDICA LTDA RG/IE 0.000000000000
Logradouro RUA-VISCONDE DO RIO BRANCO Número 790
Bairro CENTRO CEP 13630-115
Município PIRASSUNUNGA UF SP

Autenticação



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

DADOS DO CONTRATANTE

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

DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS

Seq.	Descrição	Valor Unit.	Quant.	Total
1	SERVIÇO	250,0000	1,00	250,00

Valor Total dos Serviços - R\$250,00

Serviços médicos prestados pelo Dr. Claudio Rodrigues Calomeni

Avaliações Endoscopia SUS (R\$ 250,00 por paciente)

01 Paciente:

Luiza Silva Sundfeld - SUS

Comp. 12/2022 - R\$ 250,00

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

Lei n.º 8.666/1993 e art. 199, parágrafo primeiro
da Constituição Federal de 1988
Data: 16/12/22
Convenção nº: 16/12/22
Órgão: P.M. PIRASSUNUNGA
Despesa: Honorários Médicos
Valor: R\$ 250,00
Confere com a Original
Visto: *[assinatura]*

[assinatura] Maria Isabele Rodrigues
Administradora Hospitalar

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

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$ 250,00

Atividade 4.03-HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIO, MANICÔMIOS, CA				Dedução de Materiais/Equipamentos Não		Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços	
Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos				Local do Serviço Dentro do Município			
Situação da Nota Fiscal Simples Nacional				Vlr. Total das Deduções (R\$) 0,00		Vlr. Total Retido (R\$) 0,00	
Aliquota (%) 3,3962		Base de Cálculo (R\$) 250,00				Vlr. do ISS (R\$) 8,49	

VALOR LÍQUIDO DA NOTA - R\$ 250,00

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebimento do Pross. CALOMINEZ MULLINO DENTEAUTAS LID. EPP 00.0022-0000

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 1039 emitida em 11/01/2023 às 09:25:52 - Cód Verif 7947-3343-7955

Condições de Pagamento: Vencimento: 11/01/2023 Valor Total R\$ 250,00 Valor Líquido R\$ 250,00

Ass: _____ em ____/____/____

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

Centro de Endoscopia Digestiva de Pirassununga
Videoendoscopia Digestiva Alta

Nome: *Luiza Silva Sundfeld*
Idade: *81a*
Pedido Dr: *Thales dos Santos*
Data: *14/12/2022*
Cat: *SUS - Internado*

Passagem do aparelho sob visão direta e sem dificuldades. Seios piriformes e cordas vocais sem anormalidades.

Esôfago: com grande quantidade de resíduo alimentar. Apesar da grande quantidade de resíduo alimentar consegui avançar o aparelho até o esôfago distal, cerca de 32cm da ADS onde existe uma lesão estenosante irregular de difícil avaliação em função do resíduo alimentar que dificulta muito a visualização (colhido biópsias).

Estômago: não visualizado

Duodeno: não visualizado

Conclusão:

- GRANDE QUANTIDADE DE RESÍDUO ALIMENTAR NO ESÔFAGO.
- LESÃO ESTENOSANTE, IRREGULAR NO ESÔFAGO DISTAL CERCA DE 32CM DA ADS DE DIFÍCIL CARACTERIZAÇÃO VISUAL EM FUNÇÃO DO RESÍDUO ALIMENTAR (CORRELACIONAR COM OS ANATOMOPATOLÓGICOS).

Dr. Claudio Rodrigues Calomeni
CRM: 44656



Santa Casa de Misericórdia de Pirassununga

Av. Newton Prado, 1883
Centro - Pirassununga, SP - CEP: 13531-045
(19) 2565-8100
<http://www.santascasapirassununga.com.br>

Data/Hora Impressão: 08/12/2022 10:11

Usuário: TSANTOS

EVOLUÇÃO

Paciente : LUIZA SILVA SUNDFFELD Data: 07/12/2022
09:43
Nascimento : 25/01/1941 Idade: 81a 10m Sexo: F CPF: 132.133.100-07
Mãe : LUIZA SILVA SUNDFFELD
Endereço : AVENIDA JOAQUIM CRISTOVÃO 399
Telefone : 1935613776 Telefone (2): 19984120765
Cidade : PIRASSUNUNGA
Responsável : ANDREA DE CASSIA MAGALHAES
CPF Resp : 11529722861
Médico : THALES DOS SANTOS
Especialidade: MEDICINA INTERNA/CLI
Convênio : SUS INTERNACAO

Evolução:
HD: PNM ASPIRATIVA (?)
LESÃO OBSTRUTIVA DE ESÓFAGO (?)

ATB - CEFTRIAXONA + CLINDAMICINA (07/12/22)

PACIENTE INSTITUCIONALIZADA, ENCAMINHADA PELO DR. CLAUDIO SALOMON, 1ª TERNADA PARA TRATAMENTO DE PNEUMONIA E POSTERIOR EDD. HEMODINAMICAMENTE ESTÁVEL, ALERTA, EUPNEICA EM AR AMBIENTE, ACEITANDO DIETA EM PEQUENA QUANTIDADE.

REG. HIPOCORADA, HIBRATADA, ANICTERICA, ACIANOTICA E AFEBRIL
AR: MV+ COM RÔNCOS EM BASES
ACV: RCR 2T BNF
ABD: FLACIDO, INDOLOR
MMII EDEMACIADOS (+/4+), PULSOS (+)

CD: SUPORTE CLINICO
SOLICITO SWAB ANAL

LUIZA SILVA SUNDFFELD

Dr. Thales dos Santos
Médico
19984120765

Ass. do Profissional Responsável CRM:16C991-SP THALES DOS SANTOS
Mod. 1038



811113

INTERNAÇÃO NUMERO: 811113

Dados do Convênio

Serv. Convênio: SUS - INDEFINIDO

Paciente: 271121

SAME: 0013673/01

Unidade: SUS - INDEFINIDO

SUS: 28106 - ENFERMARIA CLINICA

Acomodação: 0013673/01

Acomodação Permitida TISS: ENFERMARIA (TISS 2)

Matricula: 704000880773763

Quart/Leit: CC76/01

Data/Hora: 07/12/2022 09:43:00

Especialidade: MEDICINA INTERNA/CLI

Dados do Paciente

Paciente: LUIZA SILVA SUNDFELD

Sexo: FEMININO

Mãe: 001015 ANDREA DE CASSIA MAGALHAES

Origem: PS PRONTO SOCORRO

Nascimento: 25/01/1941 Idade: 81

Pai: ANNEAL DA ROCHA SUNDFELD

Mãe: MARIA SUNDFELD SILVA

Estado Civil: SOLTEIRO Raca: BRANCO

Religião: CATOLICA

Naturalidade: PIRASSUNUNGA

Conjuge:

RG: 28131027

CPF: 123.433.108-07 Profissão: DOMESTICA

Telefone: 133613716

Celular: 19984120766

Endereço: AVENIDA JOAQUIM CRISTOVAO

Nº: 399

CEP: 13636110

Bairro: VILA SANTA EREZINHA

Cidade: PIRASSUNUNGA

SP

Dados Médicos

Médico: 001015 THALES DOS SANTOS

CRM: 166991

Causa: URGENTE

Proveniência: PS PRONTO SOCORRO

Diagnóstico Principal

CID

Diagnóstico Secundário

CID Secun

Descrição do Procedimento Principal

Cod. Procedimento Principal

Procedimento

Permanência

Solicitação

Autorizada:

Data/Hora: 07/12/2022

Local: Sala de

Médico Responsável

THALES DOS SANTOS

Assinatura/CRM Médico

Causa Mortal

Procedimentos realizados

a. Claudio Rodolfo Calomanni

b. Alexandre de Jesus

14/12/22

Operador: ECARDOZO

X DESCRICAO DATA REALIZACAO

X Avaliando a situação

X Banco de Sangue

X Colônoscopia

X Endoscopia

X Ristorela

X DESCRICAO DATA REALIZADO

X Intracath

X Paracentese

X Sondagem Enteral

X Traqueostomia

X Nota Fiscal

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4281 / 003 / 00000319-5
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 MEDICAL LTDA
CPF/CNPJ:	10.708.225/0001-50
Valor:	R\$ 250,00
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	11/01/2023
Data / Hora da operação:	11/01/2023 12:52:12

Código da operação:	00130332
Chave de segurança:	KP8PGGU88WC7AXRF

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



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pirassununga

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Recebi da(o) Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pirassununga, CNPJ 54.848.361/0001-11, a importância líquida de R\$773,80 (Setecentos e setenta e três reais e oitenta centavos), pela prestação de serviços de fonoaudiologia em Pronto Socorro. Competência Dezembro/2022

Discriminação de valores para o pagamento dos serviços prestados:

Valor Bruto R\$ 1.000,00

Desconto INSS (20% x Valor Bruto) R\$ 196,20

Desconto IRRF R\$ -

Desconto ISS (3% x Valor Bruto) R\$ 30,00

Valor Líquido R\$ 773,80

Fund. legal art 14 da Lei nº 8666/1993 e art 199, parágrafo primeiro da Constituição Federal de 1988

Lei: _____ Data: _____

Convênio n.º 16/2022

Órgão: P. M. PIRASSUNUNGA

Despesa: *Serviços médicos*

Valor: *R\$ 773,80*

Nome completo: Juliana Esteves Poletti de Mello

Inscrição Municipal:

CPF: 286.952.968-65

C.I.: 29.338.804-0 Órgão Emissor: SSP/SP

Nome da Mãe (informar caso não tenha o número do PIS) Luiza Aparecida Esteves

Endereço: Rua Governador Pedro de Toledo, nº363- Jardim Santa Rita - Pirassununga

Confere com a Original

Visto: *[assinatura]*

Pirassununga, 10 de Janeiro de 2023.

Assinatura

** Associação de especialistas (não fazendo avaliação de audiologia e sim de fonoaudiologia).*

R\$
R\$

Valor do Rendimento		1.000,00
Dependente	0	-
INSS		(196,20)
Base de Calculo		803,80
IRRF		-

Tabela de contribuição mensal vigente - INSS

Até	Alíquota	20% - Grande Eletrônica
	11,00%	
Acima de	Teto máximo	
7.087,23	R\$ 779,60	

Salário de...	até	Alíquota	Parcela a deduzir do INSS
R\$	R\$ 1.212,00	7,50%	R\$
R\$ 1.212,01	R\$ 2.427,35	9,00%	R\$ 18,18
R\$ 2.427,36	R\$ 3.641,03	12,00%	R\$ 91,00
R\$ 3.641,04	R\$ 7.087,22	14,00%	R\$ 163,82
Limite de contribuição			R\$ 828,38

0 dependente

Cargo : FONODIOLOGA



RECIBO DE PAGAMENTO

Personnel	200,000K
Capital	1,500
Debt	2,500,000,000
Equity	600,000,000
Dividend	1

[illegible]

Data _____ Assinatura _____



Recibo

Eu, **JULIANA ESTEVES POLETTI DE MELLO**, portadora do CPF nº 286.952.968-65 e RG nº 29.338.804-0, venho por meio desta declarar que recebi nesta data a quantia de R\$ 1.000,00 (Hum mil Reais) da empresa denominada **Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pirassununga**, com CNPJ nº 54848361/0001-11, situada à **Avenida Newton Prado, 1883, Centro, Pirassununga/SP**. Declaro, ainda, que o valor recebido se refere a serviços de **Avaliação Fonoaudiológica** prestados à empresa, na condição de **autônomo**, não caracterizando vínculo empregatício.

Pacientes atendidos:

13/12/2022 Melissa Aparecida Sellim Metzner

250,00

13/12/2022 Samuel Henrique Chaves do Nascimento

250,00

27/12/2022 Sophia Martini Fernandes Porteiro

250,00

30/12/2022 Rebeca Lia de Paula Aurélio Machado

250,00

4 pacientes a 250,00 cada
1.000,00

Pirassununga, 06 de janeiro de 2023.

Assinatura

JULIANA E. POLETTI DE MELLO

Fonoaudióloga - CREFa 2-13437

juipolettifono@gmail.com

19 99634-4255

Deglutição - Fala - Linguagem/Cognição - Mímica Facial

edijanimoraes@santacasapirassununga.com.br

De: Juliana Poletti <jupolettifono@gmail.com>
Enviado em: quarta-feira, 23 de novembro de 2022 08:20
Para: edijanimoraes@santacasapirassununga.com.br
Assunto: Re: Informações para preencher RPA
Anexos: holerite.pdf

Bom dia!

Seguem as informações solicitadas:

PASEP: 190169886-48

RG: 29.338.804-0

CPF: 286.952.968-65

ENDEREÇO: Rua Governador Pedro de Toledo, 363 Jardim Santa Rita

CEP 13631-175 Pirassununga/SP

DEPENDENTE: não tenho

MÃE: Luiza Aparecida Esteves

HOLERITE: em anexo

DADOS BANCÁRIOS:

BANCO: Itaú

AGÊNCIA: 0121

CONTA CORRENTE: 04079-4

Juliana Esteves Poletti de Mello

Fonoaudióloga CRFa 2-13437

Em ter., 22 de nov. de 2022 às 14:10, <edijanimoraes@santacasapirassununga.com.br> escreveu:

Boa tarde

Documentação para emissão de RPA:

Pis/Nit:

RG:

CPF:

End:

CEP:

Dependente:

Mãe:

Holerite/Comprovante de recebimento:

Valor que já recolhe de: INSS e IRRF

Dados bancários para pagamento:

Banco:

Agência:

Conta corrente:



Edijani dos Santos Moraes
Auxiliar Financeiro

Santa Casa Pirassununga
☎ (19) 3565-8100 Ramal 8110

✉ edijanimoraes@santacasapirassununga.com.br

🌐 www.santacasapirassununga.com.br



pense bem antes de imprimir

Se necessário, imprima frente e verso.



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4281 / 003 / 00000319-5
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:	121 / 4079-4
Ipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	JULIANA E POLETTI DE MELLO
CPF/CNPJ:	286.952.968-65
Valor:	R\$ 773,80
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	10/01/2023
Data / Hora da operação:	10/01/2023 16:35:47

Código da operação:	00168994
Chave de segurança:	MHZ8WWX6EEE4T09A

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.

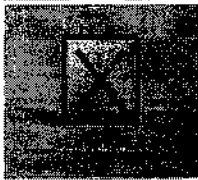
Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

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
530Data de Emissão
06/01/2023Data e Hora da
Competência
06/01/2023 às 16:37:01Código de Verificação
7073-8058-2927**CNPJ** 01.369.785/0001-37
Nome CLINICA DE GINECOLOGIA DR. SERGIO DE PAULA CARVALHO LTDA
Logradouro RUA-07 DE SETEMBRO
Bairro CENTRO
Município PIRASSUNUNGA**Cód. Mobiliário** 1099300**Insc. Mun.** 1099300**RG/IE** 0.000000000000**Número** 254**CEP** 13631-068**UF** SP

Autenticação

**Situação** Optante do Simples Nacional
Telefones 35623285
E-Mail's**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;**RG/IE** 0.000000000000**Cód. Mobiliário** 398500**Telefone** 35658100**d. Comp.****Logradouro** AVENIDA - NEWTON PRADO
Bairro CENTRO
Município PIRASSUNUNGA
Complemento**Número** 1883**CEP** 13631-045**UF** SP**País** BRASIL

Serviço	Descrição	Valor Unitário	Qtd. Emitida	Total
2	SERVICOS MEDICOS	26.400,0000	1,00	26.400,00
Valor Total dos Serviços - R\$26.400,00				

Serviços médicos prestados - Ginecologia (P1)

Referente a 15 plantões de 12 horas (Plantão dobrado 25/12)

Realizados pelo Dr. Sergio de Paula Carvalho

Competência: Dezembro/2022

Valor: R\$ 26.400,00

DADOS BANCÁRIOS
BANCO DO BRASIL
AGÊNCIA: 2328-0
CONTA CORRENTE: 5238-8Maria Isabe Rodrigues
Administradora Hospitalar

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

Atividade
4.03-HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIO, MANICÔMIOS, CA**Operação**
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos**Situação da Nota Fiscal**
Simples Nacional**Alíquota (%)** 3,4200
Base de Cálculo (R\$) 26.400,00**Dedução de Materiais/Equipamentos**
Não**Local do Serviço**
Dentro do Município**Vir. Total das Deduções (R\$)**
0,00**Responsável pelo imposto**
Tomador dos Serviços**Vir. Total Retido (R\$)**
902,88**Vir. do ISS (R\$)**
902,88**Valor Líquido da Nota** - R\$ 25.497,12

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Inscrição nº 8666/1993-00 art 199, Parágrafo
Primeiro de 2017
Data: 16/01/2022Convênio nº 16/2022 1988
Órgão: P.M. PIRASSUNUNGAProposta: Srv. Médico
Valor: R\$ 25.497,12Confere com a Original
Visto:

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 530 emitida em 08/01/2023 às 16:37:01 - Cód Verif 7073-8058-2927
Condições de Pagamento: Vencimento: 06/01/2023 Valor Total R\$ 26.400,00 Valor Líquido R\$ 25.497,12

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
273Data de Emissão
11/01/2023Data e Hora da
Competência
11/01/2023 às 07:56:49Código de Verificação
0204-2782-3035**CNPJ** 26.684.317/0001-88
Nome DOMINGOS & BOTASSO SERVICOS MEDICOS S/S LTDA
Logradouro PRAÇA-DAS LARANJEIRAS
Bairro CIDADE JARDIM
Município PIRASSUNUNGA**Cód. Mobiliário** 60000756**Insc. Mun.** 60000756**Número** 244
CEP 13632-493**UF** SP**Autenticação****Situação** Optante do Simples Nacional
Telefones
E-Mail's**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;
f. Comp.**RG/IE** 0.000000000000**Cód. Mobiliário** 398500**Telefone** 35658100**Logradouro** AVENIDA - NEWTON PRADO
Bairro CENTRO
Município PIRASSUNUNGA
Complemento**Número** 1883**CEP** 13631-045**UF** SP**País** BRASIL**SERVIÇO**

8.250,0000

1,00

8.250,00

Valor Total dos Serviços - R\$8.250,00

Serviços médicos prestados -
Ginecologia (P1)Referente a 5 plantões de
12 horas - Competência:
Dezembro/2022 - Realizados pela
Dr. Lucas Saciloti Botasso
Valor: R\$ 8.250,00

Conta para depósito:

Conta para depósito: Banco Santander/Agência 0026 /Conta 13003156-2

Maria Isabel Rodrigues
Administradora Hospitalar**PIS (R\$)****COFINS (R\$)****INSS (R\$)****IR (R\$)****CSLL (R\$)****Outras Retenções (R\$)****Outros Tributos (R\$)****CIDE (R\$)****IOF (R\$)****IPÍ (R\$)****ICMS (R\$)****VALOR TOTAL DA NOTA - R\$ 8.250,00****Atividade**

4.01-MEDICINA E BIOMEDICINA

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Alíquota (%)

3,2364

Base de Cál. (R\$)

8.250,00

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Local do Serviço

Dentro do Município

Vir. Total das Deduções (R\$)

0,00

Responsável pelo imposto

Tomador dos Serviços

Vir. Total Retido (R\$)

267,00

Vir. do ISS (R\$)

267,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA - R\$ 7.983,00

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

OUTRAS INFORMAÇÕES DO PRESTADOR FISCAL

Assinatura digital no padrão
1993 e art 191, parágrafo primeiro da
Lei: Constituição Federal de 1988

Convênio n.º 16/2022

Orgão: P.M. PIRASSUNUNGA

Despacho: Sem médicos

Valor: R\$ 7.983,00

Conferir com a Original

Visto:

Ass: _____ em ____/____/____

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRASSUNUNGA****Secretaria Municipal da Fazenda**
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-eNúmero da Nota
378Data de Emissão
06/01/2023Data e Hora da
Competência
06/01/2023 às 16:54:57Código de Verificação
9269-2163-4514

PRESTADOR DE SERVIÇOS	
	CNPJ 29.196.049/0001-79 Cód. Mobiliário 1537400 Insc. Mun. 1537400
Nome QUAGLIA E TONON SERVICOS MEDICOS LTDA	RG/E 0.000000000000
Logradouro RUA-ORLANDO VENEROSO	Número 193
Bairro RESIDENCIAL VILA ROMANA	CEP 13633-258
Município PIRASSUNUNGA	UF SP
Situação Optante do Simples Nacional	Autenticação
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	Telefone 35658100
E-mail regianehortencio@santacasapirassununga.com.br;	
Of. Comp.	
Logradouro AVENIDA - NEWTON PRADO	Número 1883
Bairro CENTRO	CEP 13631-045
Município PIRASSUNUNGA	UF SP
Complemento	País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS			
Quantidade	Descrição	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
3	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS	3.300,0000	1,00 3.300,00
Valor Total dos Serviços - R\$3.300,00			

Serviços médicos prestados - Ginecologia (P1)	
Referente a 2 plantões de 12 horas	
Realizadas pela Dra. Michele Tonon Andrade Quaglia	
Competência: Dezembro/2022	
Valor: R\$ 3.300,00	
BANCO ITAU - AG: 0157 - C/C: 4.477-7	
Valor aproximado dos tributos conforme lei 12.741 R\$ 551,10 (16,70%) Fonte: IBPT	
DECLARO PARA FINS DE DISPENSA DE RETENÇÕES DE CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS DE QUE TRATA O ARTIGO 120, 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.	
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\$)			

Maria Isabel Rodrigues
Administradora HospitalarFund. legal art 116, da Lei nº 8666/1993 e
art 109, parágrafo primeiro, da Constituição
Lei: 1612022 Data: fevereiro de 1988Convênio n.º 1612022Órgão: P.M. PIRASSUNUNGADespesa: Suporte médicoValor: R\$ 3.228,39

Confere com o Original

Visto:

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$ 3.300,00

Atividade

4.01-MEDICINA E BIOMEDICINA

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Situação da Nota Fiscal

Simplex Nacional

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Tomador dos Serviços

Local do Serviço

Dentro do Município

Aliquota (%)

2,1700

Base de Cálculo (R\$)

3.300,00

Vlr. Total das Deduções (R\$)

0,00

Vlr. Total Retido (R\$)

71,61

Vlr. do ISS (R\$)

71,61

VALOR LÍQUIDO DA NOTA - R\$ 3.228,39

CONTINUA EM OUTROS DOCUMENTOS DE ARQUIVO

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 378 emitida em 06/01/2023 às 16:54:57 - Cód Verif 9269-2163-4514
Condições de Pagamento: Vencimento: 06/01/2023 Valor Total R\$ 3.300,00 Valor Líquido R\$ 3.228,39

Ass:

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 / 00000319-5
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:	157 / 4477-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	QUAGLIA E TONON MEDICOS
CPF/CNPJ:	20.196.049/0001-79
Valor:	R\$ 3.228,39
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	11/01/2023
Data / Hora da operação:	11/01/2023 13:12:37

Código da operação:	00131712
Chave de segurança:	LAG6P7LGN53WTL9U

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