

CENTRO MEDICO POR IMAGEM SYRIUS
CENTRO MEDICO E DIAGNOSTICO POR IMAGEM SYRIUS LTDA
 CNPJ : 17.880.977/0005-77 I. Mun. : 24714 I. Est. : Isento
 Telefone : (19) 3805-3737
 RUA PADRE JULIÃO, 1213 - setor laboratório - Centro
 Leme - SP CEP: 13610230
 E-mail : contato@audiser.com.br

**NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA DE
 SERVIÇO**

NÚMERO
00008211

SÉRIE
NFS

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE
 046380977000182661000050860016877817882116



Consulte a Autenticidade em : leme.sigissweb.com

REMETENTE / DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA PIRASSUNUNGA		C.N.P.J. / C.P.F. 54.848.361/0001-11	INS. MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO AV. NEWTON PRADO, 1883,		BAIRRO / DISTRITO Centro	MUNICÍPIO Pirassununga	UF SP
CEP 13631-045	TELEFONE / FAX	E-MAIL almoxarifado2@santacasapirassununga.com.br,		

DATA EMISSÃO
06/01/2023

FORMA DE PAGAMENTO

DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).

EXAMES LABORATORIAIS DEZEMBRO/2022
 - 88 EXAMES REALIZADOS HEMOGRAMA (R\$ 4,11) UNI

*fund legal: art 146, da lei n 8666/1993 e
 art 144, parágrafo primeiro, da constituição*

Lei: Federal de Data: 1998.

Convênio n.º 4612022

Órgão: P.M. PIRASSUNUNGA

Despesa: serviços médicos

Valor: R\$ 344,86

Confere com a Original

Visito: [assinatura]

[assinatura]
 Maria Salete J. Carvalho
 Gerente Administrativa

Lançam no Recebimento

24/01/23
[assinatura]

CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO

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

IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR
PIS	R\$ 361,68	0,65	R\$ 2,35
COFINS	R\$ 361,68	3,00	R\$ 10,85
CSLL	R\$ 361,68	1,00	R\$ 3,62
TOTAL DE IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS			R\$ 16,82

VALOR POR EXTENSO

trezentos e sessenta e um reais e sessenta e oito centavos

VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL

R\$ 361,68

DEDUÇÕES

R\$ 0,00

VALOR DO(S) SERVIÇO(S)

R\$ 361,68

INSTRUÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS

O ISS NÃO DEVE SER RETIDO

ALÍQUOTA ISS(%)

3,000000000

VALOR I.S.S.

R\$ 10,85

VALOR LÍQUIDO A RECEBER

R\$ 344,86

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Nota Fiscal Eletrônica Autorizada pelo Decreto nº 6545/2015

Empresa enquadrada no Regime de Apuração Variável.

Conf. Lei Federal 12741/12 a Carga Tributária Aproximada desta NF é de 13,45% Federal (IBPT) e de 3,0% Municipal, perfazendo o valor de R\$ 59,50

RECEBEMOS DE 17880977000577 - CENTRO MEDICO E DIAGNOSTICO POR IMAGEM SYRIUS LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 00008211
 SÉRIE NFS



HEOGRAMAS REALIZADOS 24/12; 25/12; 26/12				
1	Thereza Aparecida	47	Joice Cristina da Costa	
2	Maria Solange Lopes	48	Hugo Moro de Carvalho	
3	Cleide Sebastiana	49	Luis Antonio Brito	
4	Luis Fernando	50	Maria Flox de Souza	
5	Matheus F da Silva	51	Muriel Maciel	
6	Isaias dos Santos	52	Jose Antonio Bueno	
7	Paulo R da Costa	53	Cesar Rocha da Silva	
8	Eugenio Dias	54	Lucas da Siva Costa	
9	Wendy	55	RN Matilde Rdrigues de Assis	
10	Natalina J.	56	Moacir Trepaldi	
11	Pedro de Oliveira	57	Manoel Pereira	
12	Maria Madalena Dias	58	Wendy Woenrth	
13	Antonio Ilaris	59	Raquel da Silva Santos	
14	Aparecido Modena	60	Anderson H Correa	
15	Francisca Santa	61	Danielli Shmarck	
16	Milton Gama	62	Alessandra Silveira	
17	Carlos A B Campos	63	Thays Tatiane	
18	Lourival	64	Patricia Benetti da Silva	
19	Magnolia Ferreira	65	Edson José Remoaldo	
20	Elpidio	66	Diane Dantas Trindade	
21	Maria Faria	67	Camila Candido	
22	João Batista Gomes	68	Angra C Pegeta	
23	Antonio Joaquim Ilaris	69	Natalina	
24	Alice Tassoni de Oliveira	70	Paulo Costa	
25	Antonio Paulo Pereira	71	Pedro Oliveira	
26	Ana Paula Rodrigues	72	Maria Faria	
27	José Anezio Palaveri	73	Elfrozina	
28	Luiz Gonzaga de Souza Coelho	74	Elpidio	
29	Evaldo Antonio Lencioni	75	João Gomes	
30	Patricia Aparecida falcon	76	Lourival Moraes	
31	Joel Augusto de Souza	77	Magnolia	
32	Erick Leopoldo Chagas	78	Francisca Miotti	
33	Kemilly dos Santos de Oliveira	79	Aparecido Modena	
34	Maria de Jesus da Conceição	80	Carlos Campos	
35	Ana Paula Fagundes	81	Evaldo Titto	
36	Jacobi Sinotti	82	Milton Leal	
37	Vitoria Levy Andrade	83	Antonia Cruz	
38	Divino Jesus de Sousa	84	Antonio Joaquim	
39	Altair Noboa Camargo	85	Luiza Sundfeld	
40	Tawani Cristina Boscolo	86	Marli Francisco	
41	Maria José de Campos	87	Maria Dias	
42	Benedicta Dolores	88	Maria Pinheiro	
43	Jessica Caoline	TOTAL DE HEMOGRAMAS		88
44	Eugenio Dias de Matos	VALOR UNITÁRIO		4,11
45	Yasmin Malaquias	VALOR TOTAL		361,68
46	Valdomiro Soares			

**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:	756 - BANCO SICOOB - 002038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5004 / 1021906-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CENTRO MEDICO POR IMAGEM SYRIUS
CPF/CNPJ:	17.880.977/0005-77
Valor:	R\$ 606,78
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	09/02/2023
Data / Hora da operação:	09/02/2023 14:17:51

Código da operação:	00138649
Chave de segurança:	00U9S5W6GUJGGFSJ

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

CENTRO MEDICO POR IMAGEM SYRIUS
CENTRO MEDICO E DIAGNOSTICO POR IMAGEM SYRIUS LTDA
CNPJ : 17.880.977/0005-77 I. Mun. : 24714 I. Est. : Isento
Telefone : (19) 3805-3737
RUA PADRE JULIÃO, 1213 - setor laboratorio - Centro
Leme - SP CEP: 13610230
E-mail : contato@audiser.com.br

**NOTA FISCAL
ELETRÔNICA DE
SERVIÇO**

NÚMERO
00008212

SÉRIE
NFS

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE

046360977000182661000050850016877817862125



Consulte a Autenticidade em : leme.sigissweb.com

REMETENTE / DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA PIRASSUNUNGA	C.N.P.J. / C.P.F. 54.848.361/0001-11	INS. MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO AV. NEWTON PRADO, 1883,	BAIRRO / DISTRITO Centro	MUNICÍPIO Pirassununga	UF SP
CEP 13631-045	E-MAIL almoxarifado2@santacasapirassununga.com.br,		

DATA EMISSÃO
06/01/2023

FORMA DE PAGAMENTO

DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).

- EXAMES BIOQUÍMICA R\$ 274,70

*Fund. legal: art 116, da Lei n 8666/1993 e
art 174, parágrafo primeiro da Constituição
federal de 1988.*

Convênio: 16/2022
Órgão: P.M. PIRASSUNUNGA

Despesa: serviços médicos
Valor: R\$ 261,92

Confere com a Original
Visto: [assinatura]

[assinatura]
Maria Salete J. Carvalho
Gerente Administrativa

*não havendo realização de radiologia e
sim exames laboratoriais.*

[assinatura]
Larissa de Oliveira

24/01/23
[assinatura]
Regiane

CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO

4.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia,

IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR
PIS	R\$ 274,70	0,65	R\$ 1,79
COFINS	R\$ 274,70	3,00	R\$ 8,24
CSLL	R\$ 274,70	1,00	R\$ 2,75
TOTAL DE IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS			R\$ 12,78

VALOR POR EXTENSO duzentos e setenta e quatro reais e setenta centavos		VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL R\$ 274,70	
INSTRUÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS O ISS NÃO DEVE SER RETIDO		DEDUÇÕES R\$ 0,00	VALOR DO(S) SERVIÇO(S) R\$ 274,70
ALÍQUOTA ISS(%) 3,000000000		VALOR I.S.S. R\$ 8,24	VALOR LÍQUIDO A RECEBER R\$ 261,92

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Nota Fiscal Eletrônica Autorizada pelo Decreto nº 6545/2015
Empresa enquadrada no Regime de Apuração Variável.
Conf. Lei Federal 12741/12 a Carga Tributária Aproximada desta NF é de 13,45% Federal (IBPT) e de 3.0% Municipal, perfazendo o valor de R\$ 45,19

RECEBEMOS DE 17880977000577 - CENTRO MEDICO E DIAGNOSTICO POR IMAGEM SYRIUS LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 00008212
SÉRIE NFS



Laboratório de Análises Clínicas

*Santa Casa de Misericórdia
de Pirassununga*

11/dez	EDNEI DE SOUZA		1											
	JEFERSON ROGER						1				1			1
	LUIZ MARCELO						1							
	GERSON DE SOUZA						1							1
	AGNALDO REGO						1							1
	MAURICIO RODRIGUES						1							1
	JOÃO OLIVEIRA		1	1			1	1	1			1	1	1
	RAFAEL AGOTTI				1	1	1							1
	AC.LAT	AMIL	BILI	CKMB	CPK	CREA	DLH	GGT	GLIC	PCR	TGO	TGP	URÉIA	AC.URI
TOTAL DE EXAMES	1	4	3	5	5	30	2	2	0	9	3	3	28	0
CUSTO	R\$ 3,68	R\$ 2,25	R\$ 2,01	R\$ 4,12	R\$ 3,68	R\$ 1,85	R\$ 3,68	R\$ 3,51	R\$ 1,85	R\$ 9,25	R\$ 2,01	R\$ 2,01	R\$ 1,85	R\$ 1,85
CUSTO TOTAL	R\$ 3,68	R\$ 9,00	R\$ 6,03	R\$ 20,60	R\$ 18,40	R\$ 55,50	R\$ 7,36	R\$ 7,02	R\$ -	R\$ 83,25	R\$ 6,03	R\$ 6,03	R\$ 51,80	R\$ -
R\$ 274,70														
Rafael Cavicchioli - Responsável técnico laboratório														

Dr. Rafael Cavicchioli
CREM 22063

**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:	756 - BANCO SICOOB - 002038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5004 / 1021906-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CENTRO MEDICO POR IMAGEM SYRIUS
CPF/CNPJ:	17.880.977/0005-77
Valor:	R\$ 606,78
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	09/02/2023
Data / Hora da operação:	09/02/2023 14:17:51

Código da operação:	00138649
Chave de segurança:	00U9S5W6GUJGGFSJ

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

ANTA CASA DE PIRASSUNUN A

Setor:
CENTRO OBSTETRICO PLANTAO -

Responsável:
RAQUEL MARIA DOS SANTOS

Referência:
01/2023 -> 01/01/2023 até 31/01/2023

ESPECIALIDADES				DIA DA SEMANA																																		
ANELISE DO NASCIMENTO AGNES	MEDICO	CRM	211882	2	24																							32					32					
BARBARA VALADAO JUNQUEIRA LEITE	MEDICA	CRM	211000	3	36	36							32																									
GISELLE JONES OHANA	MEDICO	CRM	152612	5	60			32						32						32							32								32			
JEFERSON ADRIANI MALAFATTI NOGUEIRA JUNIOR	MEDICO	CRM	192981	7	84									36					32			36					36											
JENYFFER KAROLINE BEZERRA	MEDICO	CRM	190630	1	12											33																						
JOSE GERALDO DEL SANTO DEVITTE	MEDICO	CRM	43077	8	96			33			33			33						33						33		33						33		33		
JUDITH CACILDA LUIS	MEDICA	CRM	142224	9	108					33	32		33				33	32							33	32							33	32				
JULIANA OLIMPIO BORELLI	MEDICA	CRM	217721	5	60												36			33														33	32			
LUCAS SACILOTI BOTASSO	MEDICO	CRM	167274	3	36		32						32						32																			
MICHELLE TONON ANDRADE QUAGLIA	MEDICA	CRM	106652	2	24				36																													
SERGIO DE PAULA CARVALHO	MEDICO	CRM	56360	17	204		33			32	36		33			32	36		33			32	33		36			32	33			36			32	33		36

32-12 HORAS MATERNIDADE DIURNO 33-12 HORAS MATERNIDADE NOTURN 36-24 HORAS MATERNIDADE

Quantidade de Horas de Plantão																													
Total de Horas:	744	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24

Maria Isaba Rodrigues
Administradora Hospitalar

06/02/23
as 10h
Raquel



RELATORIO DE REPASSE MÉDICO

REPASSE: 00000319 REPASSE MES 01/2023 GINECOLOGIA/OBSTETRICIA P1
FILIAL: 01 DATA REPASSE: 10/02/2023 SITUAÇÃO: FECHADO

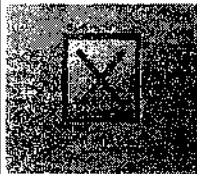
DATA: 02/02/2023

Codigo	Prestador	TP A Repassar	Faturado	Acrescimos	Glosas	Rec	Deduções	Bruto	Descontos	Liquido
003797	ANELISE DO NASCIMENTO AGNES	A 2	0,00	69	0,00	3.300,00	0,00	3.300,00	0,00	3.300,00
003798	ANELISE DO NASCIMENTO AGNES SERVICOS ME	J 2	0,00	69	0,00	3.300,00	0,00	3.300,00	0,00	3.300,00
004128	JULIANA OLIMPIO BORELLI	A 5	0,00	53	0,00	8.250,00	0,00	8.250,00	0,00	8.250,00
004129	BORELLI SERVICOS MEDICOS LTDA	J 5	0,00	53	0,00	8.250,00	0,00	8.250,00	0,00	8.250,00
000417	SERGIO DE PAULA CARVALHO	A 17	0,00	539	0,00	28.050,00	0,00	28.050,00	0,00	28.050,00
000472	CLINICA DE GINECOL DR SERGIO DE P CARVA	J 17	0,00	539	0,00	28.050,00	0,00	28.050,00	0,00	28.050,00
003592	LUCAS SACILOTI BOTASSO	A 3	0,00	286	0,00	4.950,00	0,00	4.950,00	0,00	4.950,00
003593	DOMINGOS E BOTASSO SERVICOS MEDICOS SS	J 3	0,00	286	0,00	4.950,00	0,00	4.950,00	0,00	4.950,00
002649	JEFFERSON ADRIANI MALAFATTI NOGUEIRA JUN	A 7	0,00	531	0,00	11.550,00	0,00	11.550,00	0,00	11.550,00
002705	J M A NOGUEIRA JUNIOR ME	J 7	0,00	531	0,00	11.550,00	0,00	11.550,00	0,00	11.550,00
003146	JENYFFER KAROLINE BEZERRA	A 1	0,00	192	0,00	1.650,00	0,00	1.650,00	0,00	1.650,00
003230	JENYFFER KAROLINE BEZERRA SERVICOS MED	J 1	0,00	192	0,00	1.650,00	0,00	1.650,00	0,00	1.650,00
002863	GISELLE JONES OHANA	A 5	0,00	728	0,00	8.250,00	0,00	8.250,00	0,00	8.250,00
002864	JNC CLINICA DE GINECOLOGIA E OBSTETRICI	J 5	0,00	728	0,00	8.250,00	0,00	8.250,00	0,00	8.250,00
000261	JOSE GERALDO DEL SANTO DEVITTE	A 8	0,00	305	0,00	13.200,00	0,00	13.200,00	0,00	13.200,00
000794	JOSE GERALDO DEL SANTO DEVITTE EIRELI	J 8	0,00	305	0,00	13.200,00	0,00	13.200,00	0,00	13.200,00
000274	JUDITH CACILDA LUIS	A 9	0,00	576	0,00	14.850,00	0,00	14.850,00	0,00	14.850,00
001630	JUDITH CACILDA LUIS EIRELI	J 9	0,00	576	0,00	14.850,00	0,00	14.850,00	0,00	14.850,00
003758	BARBARA VALADAO JUNQUEIRA LEITE	A 3	0,00	114	0,00	6.600,00	0,00	6.600,00	0,00	6.600,00
003759	JUNQUEIRA E LEITE SERVICOS MEDICOS LTDA	J 3	0,00	114	0,00	6.600,00	0,00	6.600,00	0,00	6.600,00
001051	MICHELLE TONON ANDRADE QUAGLIA	A 2	0,00	383	0,00	3.300,00	0,00	3.300,00	0,00	3.300,00
001195	QUAGLIA E TONON SERVICOS MEDICOS LTDA	J 2	0,00	383	0,00	3.300,00	0,00	3.300,00	0,00	3.300,00
Totais:			0,00	0,00	103.950,00	0,00	0,00	103.950,00	0,00	103.950,00

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRASSUNUNGA**

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
539Data de Emissão
09/02/2023Data e Hora da
Competência
09/02/2023 às 14:12:55Código de Verificação
9011-8647-5507**FRESTADOR DE SERVIÇOS**

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 Opante do Simples Nacional
Telefones 35623285
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	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
2	SERVICOS MEDICOS	1,00	28.050,0000	28.050,00

Valor Total dos Serviços - R\$28.050,00

INFORMAÇÕES REFERENTES À DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados - Ginecologia - (P1)
Referente a 17 plantões de 12 horas.

Realizados pelo Dr. Sergio de Paula Carvalho

Competência: JANEIRO/2023

Valor: R\$ 28.050,00

DADOS BANCÁRIOS
BANCO DO BRASIL
AGÊNCIA: 2328-0
CONTA CORRENTE: 5238-8

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\$ 28.050,00**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

Aliquota (%)

3,4200

Base de Cálculo (R\$)

28.050,00

Vir. Total das Deduções (R\$)

0,00

Vir. Total Retido (R\$)

959,31

Vir. do ISS (R\$)

959,31

VALOR LÍQUIDO DA NOTA - R\$ 27.090,69**OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)**

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Maria Isabel Rodrigues
Administradora Hospitalar

Final Legal: art 46, da lei
nº 2061/1993 e art 195, parágrafo
primeiro da Constituição Federal
Data: 15/02

Convênio n.º 3612022

Órgão: 391 PIRASSUNUNGA

Descrição: Serviços médicos

Valor: R\$ 27.090,69

Conferir com a Original

Visto:



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRASSUNUNGA

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

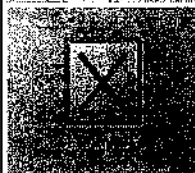
Número da Nota
286

Data de Emissão
07/02/2023

Data e Hora da
Competência
07/02/2023 às 16:53:37

Código de Verificação
2250-9076-4052

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 26.684.317/0001-88 Cód. Mobiliário 60000758 Insc. Mun. 60000756
Nome DOMINGOS & BOTASSO SERVICOS MEDICOS S/S LTDA
Logradouro RUA-DOM PEDRO II Número 1444
Bairro CENTRO CEP 13630-138
Município PIRASSUNUNGA UF SP

Autenticação



Situação Opante 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; 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	Qtd	Total
1	SERVIÇO	4.950,0000	1,00	4.950,00

Valor Total dos Serviços - R\$4.950,00

INFORMAÇÕES RELEVANTES À DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados -

style="box-sizing: border-box; font-weight: bolder; font-family: Calibri, "sans-serif"; font-size: 14.6667px; background-color: rgba(241, 243, 244, 0.5);">Ginecologia (P1)

Referente a 3 plantões de 12 horas / Competência: Janeiro/2023 / Competência: Janeiro/2023

Realizados pela Dr. Lucas Saciloti Botasso / style="font-family: Calibri, "sans-serif"; font-size: 14.6667px; background-color: rgba(241, 243, 244, 0.5);">Valor: R\$ 4.950,00

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

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\$4.950,00

Atividade

4.01-MEDICINA E BIOMEDICINA

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Aliquota (%)

3,2546

Base de Cál. (R\$)

4.950,00

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Local do Serviço

Dentro do Município

Vlr. Total das Deduções (R\$)

0,00

Responsável pelo Imposto

Tomador dos Serviços

Vlr. Total Retido (R\$)

161,10

Vlr. de ISS (R\$)

161,10

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$4.788,90

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Maria Isabel Rodrigues
Administradora Hospitalar

Fund. Legal art 116, da Lei n 8666/1993 e
art 147, parágrafo primeiro da Constituição
Federal de 1988
Data: 16/02/2022

Convênio n.º

Órgão: P.M. PIRASSUNUNGA

Despesa: Honorários médicos

Valor: R\$ 4.788,90

Confere com a Original

Visto:



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

Número da Nota

383

Data de Emissão

07/02/2023

Data e Hora da

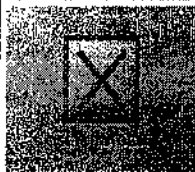
Competência

07/02/2023 às 17:40:18

Código de Verificação

0493-0703-6062

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 20.196.049/0001-79
Nome QUAGLIA E TONON SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro RUA-ORLANDO VENEROSO
Bairro RESIDENCIAL VILA ROMANA
Município PIRASSUNUNGA

Cód. Mobiliário 1537400

Insc. Mun. 1537400

RG/IE 0.000000000000

Número 193

CEP 13633-250

Autenticação



Situação

Optante do Simples Nacional

Telefones

E-Mail's

fund legal art 116, da lei n° 8666/1993 e art 149, parágrafo primeiro da Lei de Constituição Federal.
Convênio n.º 46/2022

CPF/CNPJ

54.848.381/0001-11

Inscrição Mun.

398500

Nome

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PIRASSUNUNGA

E-mail

regianehortencio@santacasapirassununga.com.br

Inf. Comp.

Logradouro

AVENIDA - NEWTON PRADO

Bairro

CENTRO

Município

PIRASSUNUNGA

Complemento

Despesa: Jovens médicos

Valor R\$ 3.228,39

Confere com a Original

Visto:

RG/IE 0.000000000000

Cód. Mobiliário 398500

Telefone 35658100

Número 1863

CEP 13631-045

UF SP

País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Valor Unitário	Quantidade	Valor Total
3 SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS	3.300,0000	1,00	3.300,00

Valor Total dos Serviços - R\$3.300,00

INFORMAÇÕES REFERENTES À DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados - Ginecologia (P1)
Referente a 2 plantões de 12 horas
Realizadas pela Dra. Michele Tonon Andrade Quaglia
Competência: Janeiro/2023
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.

Maria Isabel Rodrigues
Administradora Hospitalar

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\$ 3.300,00

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\$)

Vir. Total das Deduções (R\$)

Vir. Total Retido (R\$)

Vir. do ISS (R\$)

2,1700

3.300,00

0,00

71,81

71,81

VALOR LÍQUIDO DA NOTA - R\$ 3.228,39

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(mos) do Prestador: QUAGLIA E TONON SERVICOS MEDICOS LTDA CNPJ: 20.196.049/0001-79

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 383 emitida em 07/02/2023 às 17:40:18 - Cód Verif 0493-0703-6062

Condições de Pagamento: Vencimento: 07/02/2023 Valor Total R\$ 3.300,00 Valor Líquido R\$ 3.228,39

Ass:

em

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

		PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e			Número da NFS-e 576						
Data e Hora da Emissão		07/02/2023 17:39:38		Competência		7/2/2023		Código de Verificação		MDYINSUQS	
Número do RPS				No. da NFS-e substituída				Local da Prestação		CAPIVARI - SP	
Razão Social/Nome		JUDITH CACILDA LUIS - EIRELI									
Nome fantasia											
CNPJ/CPF		18.036.134/0001-28		Inscrição Municipal		17234		Município		CAPIVARI - SP	
Endereço - CEP		RUA JOSE CARLOS MELIKARDI, 7 - RESIDENCIAL FLAMBOYANT III CEP: 13366-124									
Complemento				Telefone		33059030		e-mail			
Razão Social/Nome		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PIRASSUNUNGA									
CNPJ/CPF		54.848.361/0001-11		Inscrição Municipal				Município		PIRASSUNUNGA - SP	
Endereço - CEP		AVENIDA NEWTON PRADO, 1883 - CENTRO CEP: 13631-045									
Complemento				Telefone				e-mail		financeiro@santacasapirassununga.com.br	
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - Ginecologia (P1) Referente a 9 plantões de 12 horas Realizados pela Dra. Judith Cacilda Luis Competência: Janeiro/2023 Valor: R\$ 14.850,00						Consulção nº 16/2022 Convênio nº 16/2022 Órgão: P.M. PIRASSUNUNGA Despesa: Serv. médicos Valor: R\$ 13.936,72					
Banco do Brasil - Agência: 8551-x - Conta Corrente: 9.463-3											
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS CONFORME LEI 12.741 R\$ 2.396,79 (16,14%) FONTE: IBPT Confere com a Original											
DECLARO PARA FINS DE DISPENSA DE RETENÇÕES DE CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS DE QUE TRATA O ARTIGO 420, 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											
4.03 / 863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS											
Código da Obra						Código ART					
PIS		96,53		COFINS		445,50		IR(RS)		222,75	
INSS(RS)				CSLL(RS)		148,50					
Valor dos Serviços - R\$		14.850,00		Natureza Operação		Valor dos Serviços - R\$		14.850,00			
(A) Desconto Incondicionado				1-Tributação no município		(C) Deduções permitidas em lei					
(B) Desconto Condicionado				Regime especial tributação		(D) Desconto Incondicionado					
(E) Retenções Federais		913,28		0-Nenhum		Base de Cálculo		14.850,00			
Outras Retenções				Opção Simples Nacional		(A) Alíquota %		2,00			
(C) ISS Retido		0,00		2 - Não		SS a reter		() Sim (X) Não			
(E) Valor Líquido - R\$		13.936,72		Incentivador Cultura		(A) Valor do ISS - R\$		297,00			
				2-Não							
1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, Capivari.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.											
Avisos		Maria Isabel Rodrigues Administradora Hospitalar									



Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>



Série do Documento
**Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-e**
Número da Nota Fiscal
69

Dados do Prestador de Serviço

Anelise do Nascimento Agnes Servicos Medicos Ltda

Rua Thomaz Nogueira Gaia, 000750 APT. 55 - Jardim São Luiz
CEP 14020-290 - Fone: (16) 9204-7776 - Ribeirão Preto/ SP
notasfiscais2@grupomscontabilidade.com.br
Inscrição Municipal 20129879 - CPF/CNPJ 40.813.456/0001-95

Data de Geração da NFS-e
08/02/2023 10:44:22
Data de Competência/Emissão
08/02/2023
Cód. de Autenticidade
AF16F7603
Responsável pela Retenção



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Exigível	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Local dos Serviços Pirassununga - São Paulo	Município Incidência Ribeirão Preto - São Paulo		

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 54.848.361/0001-11 IM :
Razão Social : IRMANDADE DA SANTA CASA DE
MISERICORDIA DE PIRASSUNUNGA
Endereço : Avenida Newton Prado Número : 1883
Complemento : Bairro : Centro
CEP : 13631-045 Cidade/UF : Pirassununga/ SP
Telefone : E-mail : simonegomes@santacasapirassununga.com.br

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social
------	---------------------	--------------

Descrição dos Serviços

Serviços médicos prestados - Ginecologia (P1)
Referente a 2 plantões de 12 horas
Realizados pelo Dra Anelise do Nascimento Agnes
Competência: Janeiro /2023
Valor: R\$ 3.300,00

Informações Bancárias: PJ
Banco: 756
Agência: 5004
Conta Corrente: 1.028.057-0

****DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL****

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 40101 - Medicina -				Alíquota 2,00	Item de LC116/2003 403	Cód. NBS	Cód. CNAE 8610102
VI, Total dos Serviços R\$ 3.300,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.300,00	Total do ISSQN R\$ 66,00	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
IS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	VI, ISSQN Retido R\$ 0,00	VI, Líquido da Nota Fiscal R\$ 3.300,00

Construção Civil

Cód. Obra :

Art. :

Informações Adicionais

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>

Maria Isabel Rodrigues
Administradora Hospitalar

Fund Legal art 116, da lei n° 8666/1993 e
art 174, parágrafo primeiro, da Constituição
Federal de 1988 Data: 16/02/2022
Convênio n.º 1612022
Órgão: P.M. PIRASSUNUNGA
Despesa Serviços médicos
Valor: R\$ 3.300,00

Confero com a Original

Visto:



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

Número da Nota
531

Data de Emissão
08/02/2023

Data e Hora da
Competência
08/02/2023 às 15:08:24

Código de Verificação
1894-5364-7809

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ 29.645.285/0001-08 Cód. Mobiliário 747809 Insc. Mun. 747909
Nome J M A NOGUEIRA JUNIOR ME
Logradouro RUA-CORONEL MILITAO NOGUEIRA DE CARVALHO Número 334
Bairro CENTRO CEP 13710-000
Município TAMBAU UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
Telefones
E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 54.848.361/0001-11 RG/IE
Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
Nome IRMANDADE DA STA CASA DE MISERICORDIA PIRASSUNUNGA
E-mail
Inf. Comp. Telefone
Logradouro AVENIDA - NEWTON PRADO Número 1883
Bairro CENTRO CEP -
Município PIRASSUNUNGA UF SP
Complemento País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	VR Unitário	Qtd	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	SERVIÇOS MEDICOS	11.550,0000	1,00	0,00	11.550,00

Valor Total dos Serviços - R\$11.550,00

INFORMAÇÕES REFERENTES À DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados - Ginecologia (P1)
Referente a 7 plantões de 12 horas
Competência: Janeiro/2023
Realizados pelo Dr. Jefferson Adriani Matafati Nogueira Junior
Valor: R\$ 11550,00

Conta para depósito:
Banco Santander, Agência:0358, Conta:13001214-8

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$11.550,00

Atividade

4.03-Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, pronto-socorros, ambulat

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

Fora do Município

Local de Prestação

PIRASSUNUNGA - SP

Aliquota (%)

Base de Cálculo (R\$)

VR. Total das Deduções (R\$)

VR. Total Retido (R\$)

VR. de ISS (R\$)

3,0907

11.550,00

0,00

0,00

356,98

VALOR LIQUIDO DA NOTA - R\$11.550,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCAL)

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Municipal de Finanças : (<http://189.108.183.34:11000/issonline/servico/tautenticadocumento/>)

Maria Isabel Rodrigues
Administradora Hospitalar

ent. no. 10, cl. 11, m. 8666/1993 e
art. 191, parágrafo primeiro, da
Constituição Federal de 1988
Convênio n. 161/2022
Órgão: P.M. PIRASSUNUNGA
Despesa: Honorários médicos
Valor: R\$ 11.550,00

Confere com o Original

Visto:



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRASSUNUNGA

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

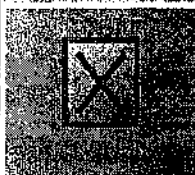
Número da Nota
305

Data de Emissão
08/02/2023

Data e Hora da
Competência
08/02/2023 às 10:27:25

Código de Verificação
9014-0226-8088

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 18.290.082/0001-11 Cód. Mobiliário 1468000 Insc. Mun. 1468000
Nome JOSE GERALDO DEL SANTO DEVITTE EIRELI
Logradouro AVENIDA-CAP. ANTONIO JOAQUIM MENDES Número 255
Bairro JARDIM SÃO FERNANDO CEP 13631-110
Município PIRASSUNUNGA UF SP

Autenticação



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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 54.848.361/0001-11 RG/IE 0.0000000000000
Inscrição Mun. 398500 Cód. Mobiliário 398500
Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PIRASSU
E-mail regianehortencio@santacesapirassununga.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
2	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS	13.200,0000	1,00	13.200,00

Valor Total dos Serviços - R\$13.200,00

INFORMAÇÕES REFERENTES À DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados - Ginecologia (P1)
Referente a 8 plantões de 12 horas
Prestados pelo Dr. Jose Geraldo Del Santo Devitte
Competência: Janeiro/2023
Valor: R\$ 13.200,00

BANCO DO BRASIL - AG: 0163-5 - C/C: 39.944-2

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS CONFORME LEI 12.741 R\$ 2.204,40 (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 Hospitalar

Fund. Legal art 116, da Lei n° 866/1993 e
art 174, parágrafo primeiro, da Constituição
Federal de 1988
Lei: _____ Data: _____

Convênio n.º 1618022

Órgão: P.M. PIRASSUNUNGA

Despesa: Serviços médicos

Valor: R\$ 12.934,68

Confere com a Original

Visto: _____

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 13.200,00

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

Simplex Nacional

Local do Serviço

Dentro do Município

Alíquota (%)

2,0100

Base de Cálculo (R\$)

13.200,00

Vlr. Total das Deduções (R\$)

0,00

Vlr. Total Refido (R\$)

265,32

Vlr. do ISS (R\$)

265,32

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 12.934,68

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(em) do(s) Prestador: JOSE GERARDO DEL SANTO DE VILHELA EIRELI CNPJ 18.290.082/0001-01

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 305 emitida em 08/02/2023 às 10:27:25 - Cód Verif 9014-0226-8088

Condições de Pagamento: Vencimento: 08/02/2023 Valor Total R\$ 13.200,00 Valor Líquido R\$ 12.934,68

Ass: _____ em _____

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

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO****SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA****NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e**

Número da Nota

00000728

Data e Hora de Emissão

07/02/2023 19:05:20

Código de Verificação

AFEB-2GPU

20230208478039598000157

PRESTADOR DE SERVIÇOSCPF/CNPJ: **28.039.596/0001-52**Inscrição Municipal: **5.738.702-8**Nome/Razão Social: **J N C CLINICA DE GINECOLOGIA E OBSTETRICA LTDA**Endereço: **R DOM BERNARDO NOGUEIRA 479, APT 132 - VILA GUMERCINDO - CEP: 04134-000**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PIRASSUNUNGA**CPF/CNPJ: **54.848.361/0001-11**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **Av NEWTON PRADO 1883 - CENTRO - CEP: 13631-040**Município: **Pirassununga**UF: **SP**E-mail: **secretaria@santacasapirassununga.com.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

"Serviços médicos prestados - Ginecologia P1

Referente a 5 plantões de 12 horas

Realizados pela Dra Giselle Jones Ohana (CRM 152612)

Repasse: Janeiro/2023

Valor total bruto: R\$ 8.250,00

Impostos retidos:

IRRF 1,5%: R\$ 123,75

4,65%: R\$ 383,63

Valor líquido a receber: R\$ 7.742,63

Dados para depósito:

Banco Bradesco

Agência: 0156-2

Conta corrente: 12667-5

Percentual aproximado de tributação 8,93% conforme lei 12741/2012 - Fonte IBPT"

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 8.250,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço

04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	8.250,00	2,00%	165,00	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/03/2023;

Maria Isabel Rodrigues
Administradora HospitalarFund. legal: art 116, da Lei n° 8666/1993 e
art 149, parágrafo primeiro, da Constituição
Federal de 1988 Data: **16/2022**Convênio n.º **16/2022**Órgão: **P.M. PIRASSUNUNGA**Despesa: **Serviços médicos**Valor: **R\$ 7.742,63**

Confere com o Original

Visto: **R**

JENYFFER KAROLINE BEZERRA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

CNPJ : 30.659.206/0001-99 I. Mun. : 22648 I. Est. : Isento
Telefone : (19)367231-47

RUA ANNA VILLA RIOS MARADEI, 110 - JARDIM PORTAL DO BOSQUE

Leme - SP CEP: 13613232

E-mail : verenir@avelarcontabil.com.br

NOTA FISCAL
ELETRÔNICA DE
SERVIÇO

NÚMERO

00000192

SÉRIE

NFS

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE

046369206000122661000010070016899230651920



Consulte a Autenticidade em : leme.sigissweb.com

REMETENTE / DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA PIRASSUNUNGA

C.N.P.J. / C.P.F.

54.848.361/0001-11

INS. MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

AV. NEWTON PRADO, 1883,

BAIRRO / DISTRITO

Centro

MUNICÍPIO

Pirassununga

UF

SP

CEP

TELEFONE / FAX

13631-045

E-MAIL

almoxarifado2@santacasapirassununga.com.br,

DATA EMISSÃO

07/02/2023

FORMA DE PAGAMENTO

DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).

Serviços médicos prestados - Ginecologia (P1)
Referente a 1 plantão de 12 horas
Realizadas pela Dra. Jenyffer Karoline Bezerra
Competência: Janeiro/2023
Valor: R\$ 1.650,00Conta para depósito:
Banco 077
Agência 0001
Conta 64223710Maria Isabel Rodrigues
Administradora HospitalarFund. Legal: art 146, da Lei n.
846/1993 e art 144, parágrafo
primeiro da Constituição Federal de 1988
Lett: _____ Data: _____

Convênio n.º 1612022

Órgão: P.M. PIRASSUNUNGA

Despesa: Junt. Médicos

Valor: R\$ 1.548,52

Conferir com a Original

Visto: _____

CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO

3.9.1 - Medicina e biomedicina.

IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS

	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR
PIS	R\$ 1.650,00	0,65	R\$ 10,73
COFINS	R\$ 1.650,00	3,00	R\$ 49,50
CSLL	R\$ 1.650,00	1,00	R\$ 16,50
IRRF	R\$ 1.650,00	1,50	R\$ 24,75
TOTAL DE IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS			R\$ 101,48

VALOR POR EXTENSO

um mil, seiscentos e cinquenta reais

VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL

R\$ 1.650,00

DEDUÇÕES

R\$ 0,00

VALOR DO(S) SERVIÇO(S)

R\$ 1.650,00

INSTRUÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS

O ISS NÃO DEVE SER RETIDO

ALÍQUOTA ISS(%)

3,000000000

VALOR I.S.S.

R\$ 49,50

VALOR LÍQUIDO A RECEBER

R\$ 1.548,52

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Nota Fiscal Eletrônica Autorizada pelo Decreto nº 6545/2015

Empresa enquadrada no Regime de Apuração Variável.

Conf. Lei Federal 12741/12 a Carga Tributária Aproximada desta NF é de 13,45% Federal (IBPT) e de 3,0% Municipal, perfazendo o valor de R\$ 271,42

RECEBEMOS DE 30659206000199 - JENYFFER KAROLINE BEZERRA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 00000192
SÉRIE NFS



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

Número da Nota
00000053
Data e Hora de Emissão
07/02/2023 17:16:28
Código de Verificação
e8675b8f

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **BORELLI SERVICOS MEDICOS LTDA**
CPF/CNPJ: **40.216.480/0001-47** Inscrição Municipal: **00655142-4**
Endereço: **RUA ITAOCARA, Nº000267 - BAIRRO PARQUE DOM PEDRO II - CEP:13056-435**
Município: **CAMPINAS** UF: **SP** Telefone: **(16) 39165890**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PIRASSUNUNGA**
CPF/CNPJ: **54.848.361/0001-11** Inscrição Municipal: **00000000-0**
Endereço: **AVENIDA NEWTON PRADO, Nº1883 - BAIRRO CENTRO - CEP:13631-040**
Município: **CAMPINAS** UF: **SP** E-mail: **edjanimoraes@santacasapirassununga.com.br** Telefone: **(19) 35651800**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELA DRA. JULIANA OLIMPIO BORELLI, REFERENTE AOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS GINECOLOGIA (P1)
REFERENTE A 5 PLANTÕES DE 12 HORAS
REALIZADOS PELO DRA JULIANA OLIMPIO BORELLI
COMPETÊNCIA: JANEIRO /2023
VALOR: R\$ 8.250,00
INFORMAÇÕES BANCÁRIAS: PJ
BANCO: 077
AGÊNCIA: 0001
CONTA CORRENTE: 95353160
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL*

Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$
SIM SERVIÇOS MÉDICOS	1	8.250,00	8.250,00
Descrição do serviço prestado conforme CNAE informada pelo prestador de serviço, a qual define o valor do ISSQN devido: CNAE 8610-1/02-00 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências. <i>Fund legal art 146, da Lei nº 8666/1993 e art 170 parágrafo primeiro da Constituição</i> Lei: <u>Federal de 1955</u> Data: <u>—</u> Convênio n.º <u>16/2022</u> Órgão: <u>P.M. PIRASSUNUNGA</u> Despesa: <u>Suporte médico</u> Valor: <u>R\$ 8.250,00</u> Confere com a Original <i>[assinatura]</i> Visto: <i>[assinatura]</i> Maria Isabel Rodrigues Administradora Hospitalar			

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

PIS (0,0000%): R\$ 0,00	COFINS (0,0000%): R\$ 0,00	INSS (0,0000%): R\$ 0,00	IR (0,0000%): R\$ 0,00	CSLL (0,0000%): R\$ 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 8.250,00				
Deduções Base Cálculo ISSQN: R\$ 0,00	Base de Cálculo ISSQN: ***	Alíquota ISSQN: ***	Alíquota Efetiva ISSQN: ***	ISSQN Devido: ***

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 02/2023
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional
CNAE: 8610-1/02-00
Descrição da Atividade: ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS
Serviço: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Local da Prestação do Serviço: PIRASSUNUNGA/SP
Tributação: TRIBUTÁVEL S.N.