



Prefeitura de Ribeirão Preto

NFS-e - Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

RPS: 114 - Data: 08/02/2023 20:58

Número

114

Data de emissão

08/02/2023 20:58

Código de verificação

9 4 49 D5



Prestador de Serviços

Razão Social: Junqueira & Leite Servicos Medicos Ltda

CNPJ: 39.831.212/0001-56

Inscrição Municipal: 20125782

Rua Professor Renato Alves de Godoy, 100 - APTO. 34 - Nova Aliança

Ribeirão Preto - SP - 14026-592

(61) 9259-2524

Tomador dos Serviços

Razão Social: Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pirassununga

CNPJ: 54.848.361/0001-11

Avenida Newton Prado, 1883 - Centro

Pirassununga - SP - 13631-040

edijanimoraes@santacasapirassununga.com.br - (19) 3565-8100

Serviços

Código CNAE 8630501	Item LC 116/2003 403	Atividade do Município 40101 - Medicina	<i>Fund legal art 116, da lei n° 866 1993 e art 199, parágrafo primeiro da Constituição Data: 11/08/22</i>	
Descrição do Serviço			Convênio n.º	3612022
Serviços médicos prestados - Ginecologia (P1). Referente a 3 plantões de 12 horas (Plantão dobrado em 01/01/2023 diurno) Prestados pela Dra Bárbara Junqueira Competência: janeiro/2023 Valor: 6600,00 Conta para depósito: Banco: 077 Agência: 0001 Conta: 100202594			Órgão:	P.M. PIRASSUNUNGA
			Despesa:	Serviços médicos
			Valor:	R\$ 6.600,00
			Confere com a Original	<i>[assinatura]</i>
			Visto:	<i>[assinatura]</i>
Município de Prestação do Serviço Pirassununga - SP			Natureza da Operação Tributação no município	
Desconto Condicionado R\$ 0,00		Desconto Incondicionado R\$ 0,00		Deduções Base de Cálculo R\$ 0,00
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	
CSLL R\$ 0,00		ISS Retido Não		Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Total dos Serviços R\$ 6.600,00		Total ISSQN (%) R\$ 132,66 (2,01%)		Valor Líquido da NFS-e R\$ 6.600,00 ✓

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

Maria Isabel Rocha
Administradora Hospitalar

UNTA CASA DE PIRASSUNU

Setor: CENTRO OBSTETRICO - SOBREAVISO GO P2	Responsável: RAQUEL MARIA DOS SANTOS	Referência: 01/2023 -> 01/01/2023 até 31/01/2023
---	--	--

Nome	Profissão	CRM	Matrícula	30-06	31-06	32-12	33-12	34-18	36-24
CARLA ARIANE MINATEL ALMEIDA	MEDICO	CRM 121199	17 204	33	33	33	33	33	33
GISELLE JONES OHANA	MEDICO	CRM 152612	5 60						34
JEFERSON ADRIANI MALAFATTI NOGUEIRA JUNIOR	MEDICO	CRM 192981	5 60				31	32	30
JOSE GERALDO DEL SANTO DEVITTE	MEDICO	CRM 43077	2 24						32
JUDITH CACILDA LUIS	MEDICA	CRM 142224	6 72			32			32
LUCAS SACILOTI BOTASSO	MEDICO	CRM 167274	14,5 174	33		32	34	36	32
SERGIO DE PAULA CARVALHO	MEDICO	CRM 56360	17,5 150	32	32	32	30	30	30

30-06 HORAS MATERNIDADE MANHA 31-06 HORAS MATERNIDADE TARDE 32-12 HORAS MATERNIDADE DIURNO 33-12 HORAS MATERNIDADE NOTURN 34-18 HORAS MATERNIDADE 36-24 HORAS MATERNIDADE

Quantidade de Horas de Plantão	30-06	31-06	32-12	33-12	34-18	36-24
Total de Horas: 744	24	24	24	24	24	24

Maria Isabel Rodrigues
Administradora Hospitalar

06/02/23
as 10h



RELATORIO DE REPASSE MÉDICO

REPASSE: 00000330 REPASSE MES 01/2023 SOBREAVISO GINECOLOGIA/OBSTETRICIA P2
 FILIAL: 01 DATA REPASSE: 10/02/2023 SITUAÇÃO: FECHADO

DATA: 03/02/2023

Codigo	Prestador	Apresentado	Retenção	A Repassar	Glosas	Acrescimos	Glosas Rec	Deduções	Bruto	Descontos	Liquido
000417	SERGIO DE PAULA CARVA	0,00	0,00	0,00	0,00	3.437,50	0,00	0,00	3.437,50	0,00	3.437,50
000472	CLINICA DE GINECOL DR	537 0,00	12,5 0,00	0,00	0,00	3.437,50	0,00	0,00	3.437,50	0,00	3.437,50
003592	LUCAS SACILOTI BOTASS	0,00	0,00	0,00	0,00	3.987,50	0,00	0,00	3.987,50	0,00	3.987,50
003593	DOMINGOS E BOTASSO SE	285 0,00	14,5 0,00	0,00	0,00	3.987,50	0,00	0,00	3.987,50	0,00	3.987,50
002175	CARLA ARIANE MINATEL	0,00	0,00	0,00	0,00	4.675,00	0,00	0,00	4.675,00	0,00	4.675,00
002176	FEKP SERVICOS MEDICOS	864 0,00	17 0,00	0,00	0,00	4.675,00	0,00	0,00	4.675,00	0,00	4.675,00
002649	JEFFERSON ADRIANI MALA	0,00	0,00	0,00	0,00	1.375,00	0,00	0,00	1.375,00	0,00	1.375,00
002705	J M A NOGUEIRA JUNIOR	530 0,00	5 0,00	0,00	0,00	1.375,00	0,00	0,00	1.375,00	0,00	1.375,00
002863	GISELLE JONES OHANA	0,00	0,00	0,00	0,00	1.375,00	0,00	0,00	1.375,00	0,00	1.375,00
002864	JNC CLINICA DE GINECO	729 0,00	5 0,00	0,00	0,00	1.375,00	0,00	0,00	1.375,00	0,00	1.375,00
000261	JOSE GERALDO DEL SANT	0,00	0,00	0,00	0,00	550,00	0,00	0,00	550,00	0,00	550,00
000794	JOSE GERALDO DEL SANT	304 0,00	2 0,00	0,00	0,00	550,00	0,00	0,00	550,00	0,00	550,00
000274	JUDITH CACILDA LUIS	0,00	0,00	0,00	0,00	1.650,00	0,00	0,00	1.650,00	0,00	1.650,00
001630	JUDITH CACILDA LUIS E	575 0,00	6 0,00	0,00	0,00	1.650,00	0,00	0,00	1.650,00	0,00	1.650,00
Totais:		0,00	0,00	0,00	0,00	17.050,00	0,00	0,00	17.050,00	0,00	17.050,00

Maria Isabel Farias
 Administradora Hospitalar

06/02/23
 as 10h



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRASSUNUNGA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

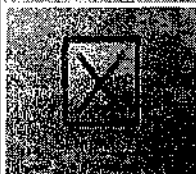
Número da Nota
537

Data de Emissão
07/02/2023

Data e Hora da
Competência
07/02/2023 às 16:18:36

Código de Verificação
1167-7835-3857

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 01.369.785/0001-37

Cód. Mobiliário 1099300

Insc. Mun. 1099300

Autenticação

Nome CLINICA DE GINECOLOGIA DR. SERGIO DE PAULA CARVALHO LTDA

RG/IE 0.000000000000

Logradouro RUA-07 DE SETEMBRO

Número 254

Bairro CENTRO

CEP 13631-068

Município PIRASSUNUNGA

UF SP

Situação

Optante do Simples Nacional

Telefones

35623285

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 reglanehortencio@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	Qtde	Total
2	SERVIÇOS MEDICOS	3.437,5000	1,00	3.437,50

Valor Total dos Serviços - R\$3.437,50

INFORMAÇÕES REFERENTES À DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados - Sobreaviso Aux. Ginecologia - (P2).

Referente a 12 plantões de 12 horas e 1 plantão de 6 horas.

Realizados pelo Dr. Sergio de Paula Carvalho

Competência: JANEIRO/2023

Valor: R\$ 3437,50

DADOS BANCÁRIOS

BANCO DO BRASIL

AGÊNCIA: 2328-0

CONTA CORRENTE: 5238-8

Maria Isabel Rodrigues
Administradora Hospitalar

Convênio n.º 4612022

Órgão: P.M. PIRASSUNUNGA

Despesa: Serviços médicos

Valor: R\$ 3.319,94

Confere com a Original

TRIBUTOS

Visto:

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\$ 3.437,50

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\$)

Valor Total das Deduções (R\$)

Valor Total Retido (R\$)

Valor do ISS (R\$)

3,4200

3.437,50

0,00

117,56

117,56

VALOR LIQUIDO DA NOTA - R\$ 3.319,94

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: CLINICA DE GINECOLOGIA DR. SERGIO DE PAULA CARVALHO LTDA CNPJ: 01.369.785/0001-37

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 537 emitida em 07/02/2023 às 16:18:36 - Cód Verif 1167-7835-3857

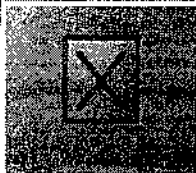
Condições de Pagamento: Vencimento: 07/02/2023 Valor Total R\$ 3.437,50 Valor Líquido R\$ 3.319,94

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 575						
Data e Hora de Emissão		07/02/2023 17:03:14		Competência		7/2/2023		Código de Verificação		BNMJJTJX9	
Número do RPS				Número da NFS-e substituída				Localidade 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 e 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 e CEP		AVENIDA NEWTON PRADO, 1883 - CENTRO CEP: 13631-045									
Complemento				Telefone				e-mail		financeiro@santacasapirassununga.com.br	
Serviços médicos prestados: Auxiliar de Ginecologia (P2) Referente 6 plantões de 12 horas Realizados pela Dra. Judith Cacilda Luis Competência: Janeiro/2023 Valor: R\$ 1.650,00						Contribuição PIRASSUNUNGA Convênio n.º 16/2022 Órgão: P.M. PIRASSUNUNGA Despesa: Serviços médicos Valor: R\$ 1.548,52					
Banco do Brasil - Agência: 6551-x - Conta Corrente: 9.463-3						Conferir com a Original					
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS CONFORME LEI 12.741 R\$ 266,31 (16,14%) IBPT						Visto					
DECLARO PARA FINS DE DISPENSA DE RETENÇÕES DE CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS DE VISTA 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.											
4.03 / 863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS											
Código da Obra						Código ART					
PIS		10,73		COFINS		49,50		IR(R\$)		24,75	
INSS(R\$)				OSL(R\$)				INSS(R\$)		16,50	
Valor dos Serviços - R\$		1.650,00		Natureza da Operação		Valor dos Serviços - R\$		1.650,00			
(-) Desconto Incondicionado				1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei					
(-) Desconto Condicionado				Regime especial tributação		(-) Desconto Incondicionado					
(-) Retenções Federais		101,48		0-Nenhum		Base de Cálculo		1.650,00			
Outras Retenções				Opção Simples Nacional		(-) Alíquota %		2,00			
(-) ISS Retido		0,00		2 - Não		ISS a reter		() Sim (X) Não			
(-) Valor Líquido - R\$		1.548,52		Incentivador Cultural		(-) Valor do ISS - R\$		33,00			
				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											

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRASSUNUNGA****Secretaria Municipal da Fazenda**
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-eNúmero da Nota
285Data de Emissão
07/02/2023Data e Hora da
Competência
07/02/2023 às 16:47:36Código de Verificação
6535-4996-8318**PRESTADOR DE SERVIÇOS****CNPJ** 26.684.317/0001-88 **Cód. Mobiliário** 60000756 **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** Optante do Simples Nacional
Telefones
E-Mail'sFundação legal em 16 de Novembro de 1988 -
Lei nº 6006/1993 e outra, principal
Primeira da Constituição Federal de 1988 -
Convênio n.º 161/2022

Órgão: P.M. PIRASSUNUNGA

Despesa: Insumos médicos

Valor: R\$ 3.987,50

CPF/CNPJ 54.848.361/0001-11**RG/IE** 0.000000000000**Inscrição Mun.** 398500

Confere com a Original

Cód. Mobiliário 398500**Nome** IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PIRASSU

Visto:

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	Qtd	Total
1	SERVIÇO	3.987,5000	1,00	3.987,50

Valor Total dos Serviços - R\$3.987,50

INFORMAÇÕES REFERENTES À DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados pela Dr. Lucas Saciloti Botasso - Sobreaviso Aux. Ginecologia (P2)

Referente a 14 plantões de 12 horas e 1 plantão de 6 horas / Competência: Janeiro/2023 /

face="Calibri, sans-serif">Valor: R\$ 3.987,50

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\$3.987,50**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

Simples Nacional

Local do Serviço

Dentro do Município

Aliquota (%)

3,2546

Base de Cálculo (R\$)

3.987,50

Vir. Total das Deduções (R\$)

0,00

Vir. Total Retido (R\$)

129,78

Vir. do ISS (R\$)

129,78

VALOR LÍQUIDO DA NOTA - R\$3.857,72**OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)**

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(em) do Prestador: DOMINGOS & BOTASSO SERVICOS MEDICOS S/S LTDA CNPJ: 26.684.317/0001-88

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 285 emitida em 07/02/2023 às 16:47:36 - Cód Verif 6535-4996-8318

Condições de Pagamento: Vencimento: 07/02/2023 Valor Total R\$ 3.987,50 Valor Líquido R\$ 3.857,72

Maria Isabel Rodrigues
Administradora Hospitalar

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**

20230208u28039596000152

Número da Nota

00000729

Data e Hora de Emissão

07/02/2023 19:07:58

Código de Verificação

H5DG-F6IX**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **28.039.596/0001-52**Inscrição Municipal: **6.738.702-8**Nome/Razão Social: **J N C CLINICA DE GINECOLOGIA E OBSTETRICIA 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 - Auxiliar Ginecologia P2-

Referente a 5 plantões de 12 horas

Realizados pela Dra Giselle Jones Ohana (CRM 152612)

Competência: **Janeiro/2023**Valor total bruto: **R\$ 1.375,00**

Impostos retidos:

IRRF 1,5%: **R\$ 20,63**4,65%: **R\$ 63,94**Valor líquido a receber: **R\$ 1.290,44**

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\$ 1.375,00

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	1.375,00	2,00%	27,50	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.º 866/1994 e
art 199, parágrafo primeiro da Constituição
Lei: Federal de Data: 1988Convênio n.º 1612022Órgão: P.M. PIRASSUNUNGADespesa: Suínos médicosValor: R\$ 1.290,44

Confere com a Original

Visto:



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

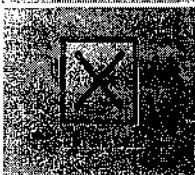
Número da Nota
530

Data de Emissão
08/02/2023

Data e Hora da
Competência
08/02/2023 às 14:30:48

Código de Verificação
3805-6377-3350

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 29.645.285/0001-08 Cód. Mobiliário 747909 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 TAMBÁU 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	Val. Unitário	Qtde	Val. Total (R\$)	Total
1	SERVIÇOS MEDICOS	1.375,0000	1,00	0,00	1.375,00

Valor Total dos Serviços - R\$1.375,00

INFORMAÇÕES REFERENTES À DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados - **Sobreaviso Aux.ginecologia (P2)**

Referente a 5 plantões de 12 horas
Realizados pelo Dr. Jeferson Adriani Malafati Nogueira Junior
Competência: Janeiro/2023

Valor: 1375,00

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

Lei: 86661/1993 e art 199, parágrafo
primeiro da Constituição Federal
Data: de 1988.

Convênio n.º 1612022
Órgão: PM PIRASSUNUNGA

Despesa: Serviços médicos
Valor: R\$ 1.375,00

Maria Isabel Rodrigues
Administradora Hospitalar

Confere com a Original
Visto: X

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$ 1.375,00

Atividade

4.03-Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-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 (%)

3,0907

Base de Cálculo (R\$)

1.375,00

Valor Total das Deduções (R\$)

0,00

Valor Total Retido (R\$)

0,00

Valor do ISS (R\$)

42,50

VALOR LÍQUIDO DA NOTA - R\$ 1.375,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Municipal de Finanças : (<http://189.108.183.34:11000/assonline/servlet/autenticadocumento>)

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

RPS Nº 54 Série A, emitido em 07/02/2023

Número da Nota

00000864

Data e Hora de Emissão

07/02/2023 16:06:35

Código de Verificação

7NFY-U6TG

20230207036723685806

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 20.973.521/0001-32

Inscrição Municipal: 5.078.360-2

Nome/Razão Social: FEKP SERVICOS MEDICOS S/S

Endereço: R GARAPEBA 00261, APTO 24 - JARDIM VILA MARIANA - CEP: 04116-210

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: Ave Nida Newton Prado 1883 - Centro - CEP: 13631-045

Município: Pirassununga

UF: SP

E-mail: ---

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---

Nome/Razão Social: ---

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERV PRESTADOS PELOS SOCIOS, ISENTO DA RETENCAO DO INSS CF PREVISTO NO ART 115, INCISO III, ÂS 2 DA IN/REB N 2110/2022.

VALOR BRUTO R\$ 4.675,00 - Serviços medicos prestados àz Sobreaviso Aux.Ginecologia (P2) àz

Referente a 17 plantoes de 12 horas

Realizados pela Dra. Carla Arianne Minatel Almeida

Competencia: Janeiro/2023

DADOS BANCARIOS:

Bradesco

Agencia: 6012-7

C/c: 4012-6

IRRF: 70,13

PIS: 30,39

COFINS: 140,25

CSLL: 46,75

VALOR LIQUIDO: 4.387,48

Fund legal art 116, da lei n 866/1993:
art 109, paragrafo primeiro, da
Constituição de Data: 1988.

Convênio n.º 16/2022

Órgão: P.M. PIRASSUNUNGA

Despesa: Serviços médicosValor: R\$ 4.387,48

Confere com a Original

Visto: R**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 4.675,00**

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

Código do Serviço

04111 - Medicina e biomedicina (sociedade de profissionais).

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	4.675,00	*	*	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) O código de serviço referente a esta NFS-e não gera crédito;
(3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 54 Série A, emitido em 07/02/2023; (4) Esta NFS-e foi emitida por prestador de serviços
constituído em acordo ao art. 15 da Lei 13.701/2003;

Maria Isabel Roriny
Administradora Hospitalar



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRASSUNUNGA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

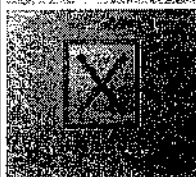
Número da Nota
304

Data de Emissão
08/02/2023

Data e Hora da
Competência
08/02/2023 às 09:59:12

Código de Verificação
5556-8644-0166

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 18.290.082/0001-11 Cód. Mobiliário 1466000 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 0.000000000000
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. Número 1883
Logradouro AVENIDA - NEWTON PRADO CEP 13631-045
Bairro CENTRO UF SP
Município PIRASSUNUNGA País BRASIL
Complemento

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Valor Unitário	Quantidade	Total
2	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS	550,0000	1,00	550,00

Valor Total dos Serviços - R\$550,00

INFORMAÇÕES REFERENTES À DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos
prestados - **Auxiliar Ginecologia (P2)**
Referente a 2 plantões de 12 horas
Prestados pelo Dr. Jose Geraldo Del Santo Devitte
Competência: Janeiro/2023
Valor: R\$ 550,00

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

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS CONFORME LEI 12.741 R\$ 91,85 (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\$)			

Junct. Legal art 156, da Lei n° 8666/1993 e
art 199, parágrafo primeiro, da Constituição
Lei: _____ Data: fevereiro de 1988

Convênio n.º 3612022
Órgão: P.M. PIRASSUNUNGA

Despesa: Serviços médicos
Valor: R\$ 550,00

Confere com a Original
Visto: _____

Maria Isabel Rodrigues
Administradora Hospitalar

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 550,00

Atividade

4.01-MEDICINA E BIOMEDICINA

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Local do Serviço

Simplex Nacional

Dentro do Município

Aliquota (%)	Base de Cálculo (R\$)	Vlr. Total das Deduções (R\$)	Vlr. Total Retido (R\$)	Vlr. do ISS (R\$)
2,0100	550,00	0,00	0,00	11,05

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 550,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recabimento do Prestador: JOSE GERALDO DEL SANTO DE VITTE DIRET CNPJ: 18.290.082/0001-11

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 304 emitida em 08/02/2023 às 09:59:12 - Cód Verif 5556-6644-0166

Condições de Pagamento: Vencimento: 08/02/2023 Valor Total R\$ 550,00 Valor Líquido R\$ 550,00

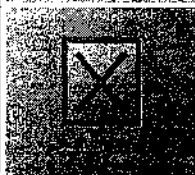
Ass: _____ em _____

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
536Data de Emissão
06/02/2023Data e Hora da
Competência
06/02/2023 às 16:41:18Código de Verificação
4457-9959-5026**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ 01.369.785/0001-37

Cód. Mobiliário 1099300

Insc. Mun. 1099300

Autenticação

Nome

CLINICA DE GINECOLOGIA DR. SERGIO DE PAULA CARVALHO LTDA

RG/IE 0.000000000000

Logradouro

RUA-07 DE SETEMBRO

Número 254

Bairro

CENTRO

CEP 13631-068

Município

PIRASSUNUNGA

UF SP



Situação

Optante do Simples Nacional

Telefones

35823285

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	Valor Unitário	Qtd	Total
2	SERVICOS MEDICOS	4.000,0000	1,00	4.000,00

Valor Total dos Serviços - R\$4.000,00

INFORMAÇÕES REFERENTES À DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados - Ginecologia - Coordenação

Realizados pelo Dr. Sergio de Paula Carvalho

Competência: JANEIRO/2023

Valor: R\$ 4.000,00

DADOS BANCÁRIOS

BANCO DO BRASIL

AGÊNCIA: 2328-0

CONTA CORRENTE: 5238-8

Maria Isabel Rodrigues
Administradora Hospitalar**TRIBUTOS**

PIS (R\$)	COPINS (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\$ 4.000,00

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\$)

4.000,00

Vlr. Total das Deduções (R\$)

0,00

Vlr. Total Retido (R\$)

136,80

Vlr. de ISS (R\$)

136,80

VALOR LÍQUIDO DA NOTA - R\$ 3.863,20**OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)**

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Fund. Legal art 146, da Lei nº 866/1993 e
art 199, parágrafo primeiro da Constituição
Federal de 1988.

Convênio nº 46/2022

Órgão: P.M. PIRASSUNUNGA

Despesa: Superior médio

Valor: R\$ 3.863,20

Conferir com a Original

Visto:

SANTA CASA DE PIRASSUNUNGUA

Setor:

PEDIATRIA PLANTAO -

Responsável:

RAQUEL MARIA DOS SANTOS

Referência:

01/2023 -> 01/01/2023 até 31/01/2023

[illegible]

58-12 HORAS PEDIATRIA DIURNO

59-12 HORAS PEDIATRIA NOTURNO

62-24 HORAS PEDIATRIA

[illegible]

Maria Isabel Rodríguez
Administradora Hospitalar

06/02/2010



RELATORIO DE REPASSE MÉDICO

REPASSE: 00000310 REPASSE MES 01/2023 PEDIATRIA

DATA: 02/02/2023

FILIAL: 01 DATA REPASSE: 10/02/2023 SITUAÇÃO: FECHADO

Codigo	Prestador	Apresentado	Retenção	A Repassar	Glosas	Acrescimos	Glosas Rec	Deduções	Bruto	Descontos	Líquido
003834	ANGELO ROBERTO JUNIOR	847 0,00	3 0,00	0,00	0,00	4.950,00	0,00	0,00	4.950,00	0,00	4.950,00
003857	ARS PUERI SERVIÇOS MED	847 0,00	3 0,00	0,00	0,00	4.950,00	0,00	0,00	4.950,00	0,00	4.950,00
000251	JORGE AUGUSTO BABADOP	401 0,00	6 0,00	0,00	0,00	9.900,00	0,00	0,00	9.900,00	0,00	9.900,00
000466	BABADOPULOS CLINICA P	401 0,00	6 0,00	0,00	0,00	9.900,00	0,00	0,00	9.900,00	0,00	9.900,00
002872	SORAIA NASSIF MONTEIR	846 0,00	11 0,00	0,00	0,00	18.150,00	0,00	0,00	18.150,00	0,00	18.150,00
002873	CLINICA MEDICA NASSIF	846 0,00	11 0,00	0,00	0,00	18.150,00	0,00	0,00	18.150,00	0,00	18.150,00
000432	VALERIA MARIA PALAVER	609 0,00	7 0,00	0,00	0,00	11.550,00	0,00	0,00	11.550,00	0,00	11.550,00
001690	CLINICA PALAVERI LTDA	609 0,00	7 0,00	0,00	0,00	11.550,00	0,00	0,00	11.550,00	0,00	11.550,00
002694	PAULO ROBERTO BIANCHI	228 0,00	4 0,00	0,00	0,00	6.600,00	0,00	0,00	6.600,00	0,00	6.600,00
002695	CLINICA PEDIATRICA BI	228 0,00	4 0,00	0,00	0,00	6.600,00	0,00	0,00	6.600,00	0,00	6.600,00
003009	BETHANIA FURQUIM FONS	1988 0,00	4 0,00	0,00	0,00	6.600,00	0,00	0,00	6.600,00	0,00	6.600,00
003010	FURQUIM CLINICA MEDIC	1988 0,00	4 0,00	0,00	0,00	6.600,00	0,00	0,00	6.600,00	0,00	6.600,00
003842	ALEXANDRE ANDREGHETTO	2319 0,00	4 0,00	0,00	0,00	6.600,00	0,00	0,00	6.600,00	0,00	6.600,00
003887	IMUNOCLIN CENTRO DE P	2319 0,00	4 0,00	0,00	0,00	6.600,00	0,00	0,00	6.600,00	0,00	6.600,00
000347	MILTON DIMAS TADEU UR	229 0,00	23 0,00	0,00	0,00	39.600,00	0,00	0,00	39.600,00	0,00	39.600,00
001728	MILTON DIMAS TADEU UR	229 0,00	23 0,00	0,00	0,00	39.600,00	0,00	0,00	39.600,00	0,00	39.600,00
Totais:		0,00	0,00	0,00	0,00	103.950,00	0,00	0,00	103.950,00	0,00	103.950,00

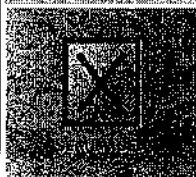
Maria Isabel Roos
Administradora Hospitalar

06/02/23
in 102

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRASSUNUNGA**

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
609Data de Emissão
07/02/2023Data e Hora da
Competência
07/02/2023 às 09:55:57Código de Verificação
1857-5070-8178**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ 22.220.359/0001-07
Nome CLINICA PALAVERI LTDA ME
Logradouro AVENIDA-NEWTON PRADO
Bairro CENTRO
Município PIRASSUNUNGA

Cód. Mobiliário 1591300

Insc. Mun. 1591300

RG/IE 0.000000000000

Número 2018

CEP 13631-040

UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
Telefones 35613801
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	Quant	Total
1	SERVIÇO	11.550,0000	1,00	11.550,00

Valor Total dos Serviços - R\$11.550,00

INFORMAÇÕES REFERENTES À DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PEDIATRIA PRESENCIAL
REF A 07 PLANTÕES DE 12 HORAS

REALIZADOS PELA DRA VALÉRIA MARIA PALAVERI RAMOS
COMPETÊNCIA: JANEIRO DE 2023
VALOR: 11.550,00
CONTA PARA DEPÓSITO:
BANCO SANTANDER
AG. 0026
CONTA 13002912-2

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

4.01-MEDICINA E BIOMEDICINA

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo Imposto

Tomador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Local do Serviço

Dentro do Município

Aliquota (%)

2,7310

Base de Cálculo (R\$)

11.550,00

Vir. Total das Deduções (R\$)

0,00

Vir. Total Retido (R\$)

315,43

Vir. de ISS (R\$)

315,43

VALOR LÍQUIDO DA NOTA - R\$ 11.234,57**OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO RISCO)**

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Maria Isabel Rodrigues
Administradora Hospitalar

Lei: art. 149, parágrafo primeiro, da Constituição
Data: 16/02/2022

Convênio n.º 161/2022

Órgão: P.M. PIRASSUNUNGA

Despesa: Honorários médicos

Valor: R\$ 11.234,57

Confere com a Original

Visto:

Recebi(emos) do Prestador: CLINICA PALMEIRA LTDA ME CNPJ: 22.420.359/0001-07

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 609 emitida em 07/02/2023 às 09:55:57 - Cód Verif 1657-5070-8178

Condições de Pagamento: Vencimento: 07/02/2023 Valor Total R\$ 11.550,00 Valor Líquido R\$ 11.234,57

Ass: _____ em _____

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

**PREFEITURA DE MOGI DAS CRUZES**

08780-900 - AV VER NARCISO YAGUE GUIMARAES - CENTRO CIVICO - MOGI DAS CRUZES - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS:	Número Nota	Data Emissão:	Chave:
	847	07/02/2023	MQFP-ARVR

ARS PUERI SERVICOS MEDICOS LTDAR MANOEL PIMENTA DE ABREU, 116 APTO 112-B - CENTRO
MOGI DAS CRUZES - SP - CEP: 08710640

CNPJ/CPF: 66661281000131

Inscr. Estadual/RG:

Email: magini@uol.com.br

Telefone: 039367470

CCM 52368

Inscr. Municipal: 052.368-1

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE MOGI DAS CRUZESNatureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 02/2023
Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina.**Dados do Tomador do Serviço****Imandade da santa casa de misericórdia de Pirassununga**

Avenida Newton Prado 1883 - Centro

Pirassununga - SP - CEP: 13631-040

CNPJ/CPF: 54.848.361/0001-11

Inscrição

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

Dados do Intermediário

CNPJ/CPF:

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

- - - - CEP:

Ord. Un. Discriminação dos Serviços

Valor

Valor Total

1	Serviços médicos prestados Pediatria Presencial Referente a 03 Plantões de 12 horas Realizado Dr Angelo Roberto Junior Competencia Janeiro 2023	4.950,00	4.950,00
---	--	----------	----------

Bco Bradesco AG 3181 CC 1497-4

Maria Isabel Rodrigues
Administradora HospitalarFund legal: art 116, da Lei n 8666/1993.
art 149, paragrafo primeiro da Constituição
Federal de 1988

Convênio n.º 461/2022

Órgão: P.M. PIRASSUNUNGA

Despesa: Serv. médicos

Valor: R\$ 4.645,57

Confere com a Original

Visto:

Observação:

Total dos Serviços 4.950,00

Total de Deduções 0,00

ISS SEM RETENÇÃO 3,00% 148,50

Desc. Incondicionado 0,00

Desc. Condicionado 0,00

Total da Nota

4.950,00

RETENÇÕES

ISS

0,00

IRRF

74,25

PIS

32,18

COFINS

148,50

CSLL

49,50

INSS

0,00

OUTROS

0,00

Total Líquido

4.645,57

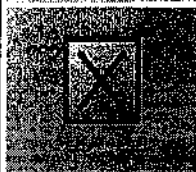
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.mogidascruzes.sp.gov.br

	PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FERREIRA SECRETARIA DE FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e		Número da NFS-e 846	
Data e Hora da emissão:	07/02/2023 15:01:16	Competência:	7/2/2023	Código de Verificação: 5HKAP78DS
Número do RPS		Nome da NFS-e substituída		Local da Prestação: PIRASSUNUNGA - SP
Razão Social/Nome: CLINICA MEDICA NASSIF MONTEIRO S/S LTDA				
Nome fantasia: CLINICA MEDICA NASSIF MONTEIRO				
CNPJ/CPF:	12.378.037/0001-37	Inscrição Municipal:	8672	Município: PORTO FERREIRA - SP
Endereço - CEP:	RUA Francisco Prado ,336 - Centro CEP: 13660-019			
Complemento:	SALA 02	Telefone:	(19)3581-3240	E-mail:
Razão Social/Nome: Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pirassununga				
CNPJ/CPF:	54.848.361/0001-11	Inscrição Municipal:		Município: PIRASSUNUNGA - SP
Endereço - CEP:	Avenida Newton Prado ,1883 - Centro CEP: 13631-040			
Complemento:		Telefone:	(19)3565-8100	E-mail: cristianemartins@santacasapirassununga.com.br
Serviços médicos prestados: Pedlatria Presencial Referente a 11 plantões de 12 horas Realizados pela Dra. Soraia Nassif Monteiro Competência: Janeiro/2023 Valor: R\$ 18.150,00				
Conta para depósito: Banco 033 Agência 0304 Conta 13.001493-6				
Valor Aproximado dos Tributos: 16.14%				
4.03 / 4.03. - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulat				
Código da Obra:		Código ART:		
PIS(R\$)		COFINS(R\$)		INSS(R\$)
Valor do Serviço - R\$	18.150,00	Natureza Operação	Valor do Serviço - R\$	18.150,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	18.150,00
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(X) Alíquota %	3,26
(-) ISSQN Retido	0,00	1 - Sim	ISSQN a Receber	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	18.150,00	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN - R\$	0,00
		2-Não		
Avisos	1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, com a utilização do Código de Verificação. 3- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.			

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRASSUNUNGA**

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
401Data de Emissão
07/02/2023Data e Hora da
Competência
07/02/2023 às 10:14:30Código de Verificação
1274-6495-0091**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ 09.586.266/0001-32
Nome BABADOPULOS CLINICA PEDIATRICA LTDA
Logradouro RUA-SIQUEIRA CAMPOS
Bairro CENTRO
Município PIRASSUNUNGA

Cód. Mobiliário 1227900

Insc. Mun. 1227900

RG/IE 0.000000000000

Número 843

CEP 13630-085

UF SP

Autenticação



Situação Não Optante do Simples Nacional
Telefones 35611202
E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

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 1683

CEP 13631-045

UF SP

País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unidade	Qtde	Total
1	SERVIÇO	9.900,0000	1,00	9.900,00

Valor Total dos Serviços - R\$9.900,00

INFORMAÇÕES REFERENTES À DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços Médicos Prestados - Pediatria Presencial

Referente a 6 plantões de 12 horas.

Realizadas pelo Dr. Jorge Augusto Babadopulos

Repasso: Competência: Janeiro/2023

Valor: R\$ 9.900,00

Conta para depósito:

Banco Brasil - 01

Agência 0163-5

C/C 28.187-5

Maria Isabel Rodrigu...
Administradora Hospitalar

fund legal: art 116, da Lei n° 8666/1993
e art 144, paragrafo primeiro, da
Lei: Constit. Federal Data: de 1988.
Convênio n.º 161/2022
Órgão: P. M. PIRASSUNUNGA

Despesa: Despesas médicas
Valor: R\$ 8.994,15

Confere com a Original

Visto:

TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
64,35	297,00		148,50	99,00		
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IMI (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 9.900,00**Atividade**

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

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Tomador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Normal

Local do Serviço

Dentro do Município

Aliquota (%)	Base de Cálculo (R\$)	Vlr. Total das Deduções (R\$)	Vlr. Total Retido (R\$)	Vlr. do ISS (R\$)
3,0000	9.900,00	0,00	905,85	297,00

VALOR LIQUIDADO DA NOTA = R\$ 8.994,15**OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)**

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRASSUNUNGA

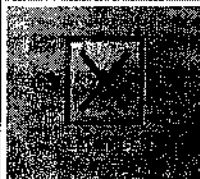
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
238

Data de Emissão
08/02/2023

Data e Hora da
Competência
08/02/2023 às 09:23:29

Código de Verificação
1459-1812-3939



PRESTADOR DE SERVIÇOS
CNPJ 18.036.108/0001-08 Cód. Mobiliário 1461000 Insc. Mun. 1461000
Nome MILTON DIMAS TADEU URBAN EIRELI RG/E 0.000000000000
Logradouro ALAMEDA-DOS GERANIOS Número 363
Bairro CIDADE JARDIM CEP 13632-492
Município PIRASSUNUNGA UF SP

Autenticação



Situação Não Optante do Simples Nacional
Telefones 00000000
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 35858100
Comp.
Logradouro AVENIDA - NEWTON PRADO Número 1883
Bairro CENTRO CEP 13631-045
Município PIRASSUNUNGA UF SP
Complemento País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Serviço	Descrição	VL. Unitário	Qtd	Total
2	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS	39.600,0000	1,00	39.600,00

Valor Total dos Serviços - R\$39.600,00

INFORMAÇÕES RELATIVAS À DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - PEDIATRIA PRESENCIAL

REFERENTE A 23 PLANTÕES DE 12 HORAS (PLANTÃO DOBRADO 01/01/2023 DIURNO)

REALIZADA PELO DR. MILTON DIMAS TADEU URBAN

COMPETÊNCIA: JANEIRO/2023

VALOR: R\$ 39.600,00

BANCO DO BRASIL - AG: 0163-5 - C/C: 44.446-0

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS CONFORME LEI 12.741 R\$ 6.613,20(16,70%) 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 10/2022, QUE OS SERVIÇOS SÃO PRESTADOS POR PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, SENDO PRESTADO PESSOALMENTE PELOS SÓCIOS DA EMPRESA, SEM O CONCURSO DE OUTROS INDIVIDUAIS.

TRIBUTOS						
PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
257,40	1.188,00		594,00	396,00		
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IMI (R\$)	ICMS (R\$)			

Maria Isabele Rodrigues
Administradora Hospitalar

Fund. Legal: art 116, da lei n° 8666/1993 e
art 199, parágrafo primeiro, da Constituição
Federal de 1988
Lei: _____ Data: _____

Convênio n.º 1612022

Órgão: P.M. PIRASSUNUNGA

Despesa: Serviços médicos

Valor: R\$ 35.976,60

Confere com a Original

Visto: _____

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 39.600,00

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

Normal

Local do Serviço

Dentro do Município

Aliquota (%)

3,0000

Base de Cálculo (R\$)

39.600,00

Vir. Total das Deduções (R\$)

0,00

Vir. Total Retido (R\$)

3.623,40

Vir. do ISS (R\$)

1.188,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 35.976,60

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: MILTON DIMAS LADUURBAN EIRELI CNPJ: 18.036.108/0001-08

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 238 emitida em 08/02/2023 às 09:23:29 - Cód Verif 1459-1812-3939

Condições de Pagamento: Vencimento: 08/02/2023 Valor Total R\$ 39.600,00 Valor Líquido R\$ 35.976,60

Ass: _____ em _____

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