

		PM DE SANTA RITA DO PASSA QUATRO PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA DO PASSA QUATRO NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 2319 Código de Verificação de Autenticidade FYJ5ES6TM Data e Hora de Emissão da NFS-e 07/02/2023 às 11:07:41 Chave de Acesso 847826YY7WVTOVCH6YMRAB38IGM0WEV
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS SANTA RITA DO PASSA QUATRO-SP	Local da Prestação SANTA RITA DO PASSA QUATRO - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência 07/02/2023	
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 04 - Fixo	Tipo ISS		

Para certificação da autenticidade acesse <http://prefsrpq.com.br:5681/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
05.884.468/0001-66		08610-0/04	012371	IMUNOCLIN CENTRO DE PEDIATRIA E VACINACAO LTDA	
Logradouro	Complemento			Bairro	
RUA RUA MARECHAL DEODORO, 01410					
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
13670-000	SANTA RITA DO PASSA QUATRO-SP	0035824724			

ADQUIRIÇÃO DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
4.848.361/0001-11			IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PIRASSUNUNGA		
Logradouro	Complemento			Bairro	
AVENIDA NEWTON PRADO, 1883				CENTRO	
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
13631-040	PIRASSUNUNGA - SP	3539301		edijanimoraes@santacasapirassununga.com.br	

Discriminação dos Serviços					
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir.	Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO DR. ALEXANDRE ANDREGHETTO - PEDIATRIA PRESENCIAL, REF. A 4 PLANTÕES DE 12H CADA - COMPET.01/23 BANCO SANTANDER - 033 AGÊNCIA 0304 CONTA 13001250-1		6.600,00	R\$ 6.600,00
<i>Fund. legal: art 116, da lei n.º 9066/1993 e art 144, parágrafo primeiro, da Constituição Federal de 1988.</i> Convênio n.º <u>46/2022</u> Órgão: <u>P.M. PIRASSUNUNGA</u> Despesa: <u>Sus. médicos</u> Valor: <u>R\$ 6.194,10</u> Confere com a Original Visto: 					

Maria Isabel Rodrigues
Administradora Hospitalar

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 17.05	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Fornecimento de mão-de-obra, mesmo em caráter temporário, inclusive de empregados ou	0,00%	0000170000005				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 6.600,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.600,00	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00
Retenções de Impostos						
PIS (6.600,00 x 0,65%)	COFINS (6.600,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (6.600,00 x 1,50%)	CSLL (6.600,00 x 1,00%)	Outras Retenções	
R\$ 42,90	R\$ 198,00	R\$ 0,00	R\$ 99,00	R\$ 66,00	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 6.194,10				Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00		

Informações Complementares	

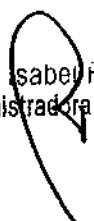
RECEBI(EMOS) DE IMUNOCLIN CENTRO DE PEDIATRIA E VACINACAO LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2319 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO FYJ5ES6TM.		
Data	CPF/IRG	Assinatura

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20230207027260878843	Número da Nota 00001988			
	Data e Hora de Emissão 07/02/2023 10:23:27			
	Código de Verificação GG7N-LZYC			
PRESTADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 26.406.133/0001-56 Inscrição Municipal: 5.622.444-3 Nome/Razão Social: FURQUIM CLINICA MEDICA LTDA - EPP Endereço: R DONA ANA NERI 00581, AP 16 - CAMBUCI - CEP: 01522-000 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PIRASSUNUNGA CPF/CNPJ: 54.848.351/0001-11 Inscrição Municipal: ---- Endereço: AV Newton Prado 1983 - Centro - CEP: 13631-040 Município: Pirassununga UF: SP E-mail: ----				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - PEDIATRIA PRESENCIAL REFERENTE A 4 PLANTÕES DE 12 HORAS REALIZADAS PELA DRA. BETHANIA FURQUIM FONSECA COMPETÊNCIA: JANEIRO /2023 VALOR BRUTO : R\$ 6.600,00 ✓ VALOR LÍQUIDO: R\$ 6.194,10 ✓ DADOS BANCÁRIOS PARA DEPÓSITO: BANCO INTER 077 AG: 0001 C/C: 164763597 SERVIÇOS PRESTADOS PELO SÓCIO PROPRIETÁRIO DA EMPRESA, DISPENSADO RETENÇÃO PARA A SEGURIDADE SOCIAL, CONFORME INSTRUÇÃO NORMATIVA 971/2009, ARTIGO 120, INCISO III, PARÁGRAFO 3º.				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 6.600,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	99,00	66,00	198,00	42,90
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	6.600,00	2,00%	132,00	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	R\$ 1.059,96 (16,06%) / IBPT	
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 Hospitalar

Fund legal art 116, da Lei n° 866/1993 e
art 159, parágrafo primeiro, da Constituição
 Lei: 1988 Data: Janeiro de 1988.
 Convênio n.º 1612022
 Órgão: P.M. PIRASSUNUNGA
 Despesa: Servico medicor
 Valor: R\$ 6.194,10

Confere com a Original
 Visto: 

	PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FERREIRA SECRETARIA DE FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e		Número da NFS-e 228		
Data e Hora da Emissão	08/02/2023 16:41:00	Competência	7/2/2023	Código de Verificação	WIUGIUII
Número do RPS		Nº da NFS-e substituída	227	Local da Prestação	PIRASSUNUNGA - SP
Tomador do Serviço					
Razão Social/Nome		CLINICA PEDIATRICA BIANCHI LTDA			
Nome Fantasia		CLINICA PEDIATRICA BIANCHI			
CNPJ/CPF	29.533.160/0001-88	Inscrição Municipal	12568	Município	PORTO FERREIRA - SP
Endereço - CEP		RUA DOUTOR CARLINDO VALERIANI, 908 - CENTRO CEP: 13660-017			
Complemento		Telefone	19998969355	E-mail	PAULOROBERTOBIANCHI02@GMAIL.COM
Fornecedor do Serviço					
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: 13660-000			
Complemento		Telefone		E-mail	financeiro@nsmsaude.com.br
Referente 4 plantões 12 horas - PEDIATRIA PRESENCIAL Realizados pelo Dr Paulo Roberto Bianchi Janeiro/2023 Valor: R\$ 6.600,00					
Banco Itaú Agência 0121 Conta 13760-8		 Maria Isabel Kocum Administradora Hospitalar		e ao 149, sancionando o primeiro da Constituição Federal de 1988 Lei: _____ Data: _____ Convênio n.º 1612022 Órgão: P.M. PIRASSUNUNGA Despesa: Serviços médicos Valor: R\$ 6.600,00	
Valor Aproximado dos Tributos: 16,14% R\$ 1.065,24		Confere com a Original			
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					
INCISN					
PIS(R\$)		CORINS(R\$)		IR(R\$)	
INSS(R\$)		CSLL(R\$)			
Valor do Serviço - R\$	6.600,00	Natureza Operação		Valor do Serviço - R\$	6.600,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município		(-) Deduções Remetidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum		Base de Cálculo	6.600,00
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional		(X) Alíquota %	2,17
(-) ISSQN Retido	0,00	1 - Sim		ISSQN a Retor	() Sim (X) Não
(=) Valor Inquido R\$	6.600,00 ✓	Incentivado 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 DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20230208030449924666	Número da Nota 00001984			
	Data e Hora de Emissão 06/02/2023 17:30:27			
	Código de Verificação JVRG-NG1P			
PRESTADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 26.406.133/0001-56 Inscrição Municipal: 5.622.444-3 Nome/Razão Social: FURQUIM CLINICA MEDICA LTDA - EPP Endereço: R DONA ANA NERI 00591, AP 16 - CAMBUCI - CEP: 01622-000 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: ----				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - PEDIATRIA - COORDENAÇÃO DRA BETHANIA FURQUIM COMPETÊNCIA: JANEIRO/2023 VALOR BRUTO: R\$ 4.000,00 VALOR LÍQUIDO: R\$ 3.754,00 DADOS BANCÁRIOS PARA DEPÓSITO: BANCO INTER 077 AG: 0001 C/C: 164763597 SERVIÇOS PRESTADOS PELO SÓCIO PROPRIETÁRIO DA EMPRESA, DISPENSADO RETENÇÃO PARA A SEGURIDADE SOCIAL, CONFORME INSTRUÇÃO NORMATIVA 971/2009, ARTIGO 120, INCISO III, PARÁGRAFO 3º.				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 4.000,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	60,00	40,00	120,00	26,00
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	4.000,00	2,00%	80,00	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	R\$ 642,40 (16,06%) / IBPT	
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;				

Fund. Legal art 116, da Lei nº 6661/1993 e
art 199, parágrafo primeiro da
Lei nº 8666/1993 Data Federal de 1988
Convênio n.º 161/2022
Órgão: P.M. PIRASSUNUNGA

Despacha: Serviços médicos
Valor: R\$ 3.754,00

Confere com a Original

Visto:

Maria Isaque Koci -
Administradora Hospitalar

S. A CASA DE PIRASSUNUNG

Setor:
PRONTO SOCORRO - CARDIOLOGIA

Responsável:
RAQUEL MARIA DOS SANTOS

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

Médico				Horas																									
JOAO DE DEUS VIANA DE AZEVEDO	MEDICO	CRM	74085	18	216	72	72			74			74	74	74	74	74	74	74	74	74	74	74	74	74	74	74	74	74
LIVIA PITTA VIEIRA	MEDICO	CRM	202228	18	216			72	72		72	72	72	72					72					73	74				72
PAULO CHRISTIAN MACHADO	MEDICO	CRM	94583	10	120														72					72	72	72	72		
ROGERIO CASTELLAN DE MORAES	MEDICO	CRM	126022	16	192				73			73	73	73	73	72	73	73		73	73	72	73		73			73	

72-24 HORAS CARDIOLOGIA P1 73-12 HORAS CARDIOLOGIA DIURNO 74-12 HORAS CARDIOLOGIA NOTURNO

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

Maria Isabel Rodrigues
Administradora Hospitalar

06/02/23
- anexo

Raquel
21/02



RELATORIO DE REPASSE MÉDICO

REPASSE: 00000314 REPASSE MES 01/2023 CARDIOLOGIA
 FILIAL: 01 DATA REPASSE: 10/02/2023 SITUAÇÃO: FECHADO

DATA: 02/02/2023

Código	Prestador	Apresentado	Retenção	A Repassar	Glosas	Acrescimos	Glosas Rec	Deduções	Bruto	Descontos	Líquido
000403	ROGERIO CASTELLAN DE	615	0,00	0,00	0,00	4.400,00	0,00	0,00	4.400,00	0,00	4.400,00 ✓
002432	CASTELLAN DE MORAES S	16	0,00	0,00	0,00	4.400,00	0,00	0,00	4.400,00	0,00	4.400,00 ✓
000244	JOAO DE DEUS VIANA DE	270	0,00	0,00	0,00	4.950,00	0,00	0,00	4.950,00	0,00	4.950,00 ✓
001533	JOAO DE DEUS VIANA DE	18	0,00	0,00	0,00	4.950,00	0,00	0,00	4.950,00	0,00	4.950,00 ✓
002902	LIVIA PITTA VIEIRA	478	0,00	0,00	0,00	4.950,00	0,00	0,00	4.950,00	0,00	4.950,00 ✓
003094	NEUROCARDIO MEDICINA	18	0,00	0,00	0,00	4.950,00	0,00	0,00	4.950,00	0,00	4.950,00 ✓
000370	PAULO CHRISTIAN MACHA	353	0,00	0,00	0,00	2.750,00	0,00	0,00	2.750,00	0,00	2.750,00 ✓
001633	PAULO C MACHADO E CIA	10	0,00	0,00	0,00	2.750,00	0,00	0,00	2.750,00	0,00	2.750,00 ✓
Totais:			0,00	0,00	0,00	0,00	17.050,00	0,00	0,00	17.050,00	17.050,00

Maria Isabel Roengue
 Administradora Hospitalar

06/02/23
 an 10h



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRASSUNUNGA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
270

Data de Emissão
08/02/2023

Data e Hora da
Competência
08/02/2023 às 14:53:36

Código de Verificação
2494-9066-2409



PRESTADOR DE SERVIÇOS
CNPJ 18.061.296/0001-16 Cód. Mobiliário 1461800 Insc. Mun. 1461800
Nome JOAO DE DEUS VIANA DE AZEVEDO EIRELI RG/IE 0.0000000000000
Logradouro ALAMEDA-DAS SERINGUEIRAS Número 555
Bairro CIDADE JARDIM ÁREA CENTRAL CEP 13632-531
Município PIRASSUNUNGA UF SP

Autenticação



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

Convenção n.º 16/2022
Órgão: P.M. PIRASSUNUNGA

Despesa em vigor
Valor: R\$ 4.497,07

CPF/CNPJ 54.848.361/0001-11
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

RG/IE 0.0000000000000
Cód. Mobiliário 398500
Telefone 35858100

Número 1883
CEP 13631-045
UF SP
País BRASIL

Confira com o Original
Visto:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS			
Serviço	Descrição	Vir. Urbana	Total
1	SERVIÇO	4.950,0000	1,00 4.950,00

Valor Total dos Serviços - R\$4.950,00

INFORMAÇÕES REFERENTES À DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	
Serviços médicos prestados - SOBREAVISO CARDIOLOGIA; Ref. 18 plantões de 12 horas realizados pelo Dr. João de Deus Viana de Azevedo. Repasse janeiro/2023. Banco: Santander AG. 0028 C/C 13004071-2 João de Deus Viana de Azevedo EIRELI CNPJ 18.061.296/0001-16	
Maria Isabel Administradora	

TRIBUTOS						
PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
32,18	148,50		74,25	48,50		
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		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\$) 4.950,00	Vir. Total das Deduções (R\$) 0,00	Vir. Total Retido (R\$) 452,93	Vir. do ISS (R\$) 148,50
VALOR LÍQUIDO DA NOTA - R\$ 4.497,07				

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)	
NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA	

Recebemos do Prestador: JOAO DE DEUS VIANA DE AZEVEDO EIRELI CNPJ 18.061.296/0001-16	
Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 270 emitida em 08/02/2023 às 14:53:36 - Cód Verif 2494-9066-2409	
Condições de Pagamento: Vencimento: 08/02/2023 Valor Total R\$ 4.950,00 Valor Líquido R\$ 4.497,07	
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

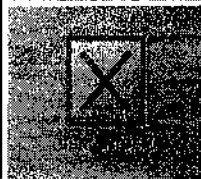
Número da Nota
615

Data de Emissão
08/02/2023

Data e Hora da
Competência
08/02/2023 às 10:34:17

Código de Verificação
9201-6096-1001

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 18.198.058/0001-57 Cód. Mobiliário 1465600 Insc. Mun. 1465600
Nome CASTELLAN DE MORAES SERVICOS MEDICOS LTDA ME RG/E 0.000000000000
Logradouro RUA-ANTONIO DE SOUZA MOURAO Número 692
Bairro VILA PINHEIRO CEP 13630-345
Município PIRASSUNUNGA UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
Telefones
E-Mail's

CONSUMIDOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Val. Unitário	Qtd	Total
3	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS	4.400,0000	1,00	4.400,00

Valor Total dos Serviços - R\$4.400,00

INFORMAÇÕES REFERENTES À DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - SOBREAVISO CARDIOLOGIA
REFERENTE A 16 PLANTÕES DE 12 HORAS
REALIZADOS PELO DR. ROGÉRIO CASTELLAN DE MORAES
REPASSE: JANEIRO/2023
VALOR: R\$ 4.400,00

BANCO ITAÚ - AG 0157 CC: 99612-5

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS CONFORME LEI 12.741 R\$ 734,80 (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.

IMPRESA 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\$)	IPÍ (R\$)	ICMS (R\$)			

Maria Isabella
Administradora Hosc

Lund Legal art 116, da lei n° 8666/1993 e
art 199, paragrafo primeiro, da Constituição
Federal de 1988.

Convênio nº 461/2022
Orgão: P.M. PIRASSUNUNGA

Descrição: Serviços médicos
Valor: R\$ 4.400,00

Confira com a Original

Visto:

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.400,00

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 (%)

Base de Cálculo (R\$)

Vlr. Total das Deduções (R\$)

Vlr. Total Retido (R\$)

Vlr. do ISS (R\$)

2,4600

4.400,00

0,00

109,12

109,12

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 4.290,88

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: CASTELAN DE MORAES SERVICOS MEDICOS LTDA ME CNPJ: 18.199.058/0001-57

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 615 emitida em 08/02/2023 às 10:34:17 - Cód Verif 9201-6096-1001

Condições de Pagamento: Vencimento: 08/02/2023 Valor Total R\$ 4.400,00 Valor Líquido R\$ 4.290,88

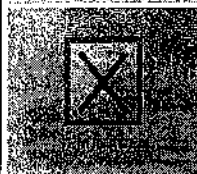
Ass:

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
353Data de Emissão
08/02/2023Data e Hora da
Competência
08/02/2023 às 15:43:17Código de Verificação
2269-3464-7640**FRESCADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ 18.255.456/0001-58 Cód. Mobiliário 1474100 Insc. Mun. 1474100
Nome PAULO C. MACHADO & CIA LTDA RG/IE 0.000000000000
Logradouro RUA-ORLANDO VENEROSO Número 265
Bairro RESIDENCIAL VILA ROMANA CEP 13833-258
Município PIRASSUNUNGA UF SP

Autenticação

Situação Não Optante do Simples Nacional
Telefones 35623156
E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

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. Número 1883
Logradouro AVENIDA - NEWTON PRADO CEP 13631-045
Bairro CENTRO UF SP
Município PIRASSUNUNGA País BRASIL
Complemento

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Val. Unitária	Qtd.	Total
2	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	2.750,0000	1,00	2.750,00

Valor Total dos Serviços - R\$2.750,00

INFORMAÇÕES REFERENTES À DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados – Sobrevivido Cardiologia
Referente a 10 plantões de 12 horas

Realizados pelo Dr. Paulo Christian Machado

Repasse: Janeiro/2023

CONTA PARA DEPOSITO: BANCO SANTANDER AGÊNCIA 0026CONTA 13.002.699-3

TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
17,86	82,50		41,25	27,50		
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPI (R\$)	ICMS (R\$)			

Maria Isabel Rodrig...
Administradora Hospitalar

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

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

Despesa: Serviços médicos
Valor: R\$ 2.498,37

Confere com a Original

Visto: df

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.750,00

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

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	2.750,00	0,00	251,63	82,90

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.498,37

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

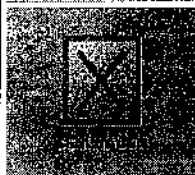
Recebi(em) do Prestador: PAULO C. MACHADO & CIA LTDA CNPJ 16.258.456/0001-68

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 353 emitida em 08/02/2023 às 15:43:17 - Cód Verif 2269-3464-7640

Condições de Pagamento: Vencimento: 08/02/2023 Valor Total R\$ 2.750,00 Valor Líquido R\$ 2.498,37

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-eNúmero da Nota
478Data de Emissão
08/02/2023Data e Hora da
Competência
08/02/2023 às 14:43:31Código de Verificação
4253-3371-6142**PRESTADOR DE SERVIÇOS****CNPJ** 35.588.180/0001-59 **Cód. Mobiliário** 1943500 **Insc. Mun.** 1943500
Nome NEUROCARDIO MEDICINA E CONSULTORIA LTDA **RG/IE** 0.000000000000
Logradouro RUA-PEREIRA BUENO **Número** 607
Bairro CENTRO **CEP** 13630-030
Município PIRASSUNUNGA **UF** SP**Autenticação****Situação** Optante do Simples Nacional
Telefones
E-Mail's**TOMADOR DE SERVIÇOS****CPF/CNPJ** 54.848.361/0001-11 **RG/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	VR Unitária	Qtde	Total
1	SERVIÇO	4.950,0000	1,00	4.950,00

Valor Total dos Serviços - R\$4.950,00

INFORMAÇÕES REFERENTES À DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOSServiços médicos prestados - **Cardiologia**

Referente a 18 plantões de 12 horas

Realizados pela Dra. Lívia Pitta
Vieira

Repasse: Janeiro/2023

Maria Isabela K...
Administradora HospitalarLui n.º 866/1993 e art. 1º da
Lei: _____ Data: _____
Parecer de constituição fls. nº 1988Convênio n.º 16/2022
Órgão: P.M. PIRASSUNUNGADespesa: Serviços médicos
Valor: R\$ 4.771,30**TRIBUTOS**

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

Confirmação Original
Visto: _____**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

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Local do Serviço

Dentro do Município

Responsável pelo imposto

Tomador dos Serviços

Aliquota (%)	Base de Cálculo (R\$)	Vir. Total das Deduções (R\$)	Vir. Total Retido (R\$)	Vir. do ISS (R\$)
3,6100	4.950,00	0,00	178,70	178,70

VALOR LÍQUIDO DA NOTA - R\$ 4.771,30**OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)**

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebimento do Prestador: NEUROCARDIO MEDICINA E CONSULTORIA LTDA CNPJ: 35.588.180/0001-59

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 478 emitida em 08/02/2023 às 14:43:31 - Cód Verif 4253-3371-6142

Condições de Pagamento: Vencimento: 08/02/2023 Valor Total R\$ 4.950,00 Valor Líquido R\$ 4.771,30

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
614

Data de Emissão
07/02/2023

Data e Hora da
Competência
07/02/2023 às 11:55:07

Código de Verificação
3167-3430-8366

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ 18.198.058/0001-57 Cód. Mobiliário 1465600 Insc. Mun. 1465600
Nome CASTELLAN DE MORAES SERVICOS MEDICOS LTDA ME RG/E 0.000000000000
Logradouro RUA-ANTONIO DE SOUZA MOURAO Número 692
Bairro VILA PINHEIRO CEP 13630-345
Município PIRASSUNUNGA UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
Telefones
E-Mail's

Fund legal art 116.º n.º 8666/19-13
art 1º, parágrafo, primeiro da Constituição
Federal de 1988 Data: _____
Convênio n.º 161/2022
Orgão: PIRASSUNUNGA

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 54.848.361/0001-11 Despesa: Serviços Médicos RG/E 0.000000000000
Inscrição Mun. 398500 Valor: R\$ 1.950,40 Cód. Mobiliário 398500
Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PIRASSUNUNGA
E-mail regianehortencio@santacasapirassununga.com.br Confere com a Original
Inf. Comp. Visto: _____ Telefone 35658100
Logradouro AVENIDA - NEWTON PRADO Número 1883
Bairro CENTRO CEP 13631-045
Município PIRASSUNUNGA UF SP
Complemento País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Val. Unitário	Qtd	Total
3	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS	2.000,0000	1,00	2.000,00

Valor Total dos Serviços - R\$2.000,00

INFORMAÇÕES REFERENTES À DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos
prestados - **Cardiologia** - Coordenação
Dr Rogério Castellan de Moraes
Competência: Janeiro/2023
Valor: R\$ 2.000,00

Maria Isabela
Administradora Fiscal

BANCO ITAÚ - AG 0157 CC: 99612-5.

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS CONFORME LEI 12.741 R\$ 334,00 (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 27/10/2022, 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\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$ 2.000,00

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

Alíquota (%)

Base de Cálculo (R\$)

Val. Total das Deduções (R\$)

Val. Total Retido (R\$)

Val. do ISS (R\$)

2,4800

2.000,00

0,00

49,60

49,60

VALOR LÍQUIDO DA NOTA - R\$ 1.950,40

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: CASTELLAN DE MORAES SERVICOS MEDICOS LTDA ME CNPJ: 18.198.058/0001-57

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 614 emitida em 07/02/2023 às 11:55:07 - Cód Verif 3167-3430-8366

SANTA CASA DE PIRASSUNUNGA

Setor: CENTRO CIRURGICO - ANESTESISTA PLANTAO	Responsável: RAQUEL MARIA DOS SANTOS	Referência: 01/2023 -> 01/01/2023 até 31/01/2023
---	--	--

ESCALA MÉDICA																														
JEFERSON LUIS FERREIRA	ANESTESISTA	CRM	85869	30																										
JOAO PAULO FURLAN PLACCO	ANESTESISTA	CRM	155406	24																										
RAUL CALIXTO BRANDAO	ANESTESISTA	CRM	169354	72																										
RENATO FRANCISCO MOYA	ANESTESISTA	CRM	173794	84																										
RODRIGO ORTEGA MUNIZ DE FARIAS	ANESTESISTA	CRM	140534	162																										

77-06 HORAS ANESTESISTA PLANTAO 78-12 HORAS ANESTESISTA DIURNO

Quantidade de Horas de Plantão																													
Total de Horas:	372	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12

Maria Isabel Rodrigues
Administradora Hospitalar

06/02/23
as 10h



RELATORIO DE REPASSE MÉDICO

REPASSE: 00000327 REPASSE MES 01/2023 ANESTESIA PLANTAO
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
000243	JEFERSON LUIS FERREIR	0,00	0,00	0,00	0,00	4.125,00	0,00	0,00	4.125,00	0,00	4.125,00
001763	JOAO PAULO FURLAN PLA	0,00	0,00	0,00	0,00	3.300,00	0,00	0,00	3.300,00	0,00	3.300,00
003001	RAUL CALIXTO BRANDAO	0,00	0,00	0,00	0,00	9.900,00	0,00	0,00	9.900,00	0,00	9.900,00
003114	RENATO FRANCISCO MOYA	0,00	0,00	0,00	0,00	11.550,00	0,00	0,00	11.550,00	0,00	11.550,00
001911	RODRIGO ORTEGA MUNIZ	0,00	0,00	0,00	0,00	22.275,00	0,00	0,00	22.275,00	0,00	22.275,00
001133	CLINICA ANESTESICA PI	1447 0,00	0,00	0,00	0,00	51.150,00	0,00	0,00	51.150,00	0,00	51.150,00
Totais:		0,00	0,00	0,00	0,00	51.150,00	0,00	0,00	51.150,00	0,00	51.150,00

Maria Isabel Rodrigo
Administradora Hospitalar

06/02/23
as 10h



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRASSUNUNGA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

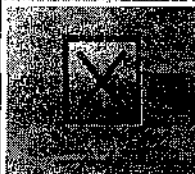
Número da Nota
1447

Data de Emissão
07/02/2023

Data e Hora da
Competência
07/02/2023 às 12:11:24

Código de Verificação
4994-1682-0094

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 05.431.803/0001-14 Cód. Mobiliário 1195200 Insc. Mun. 1195200
Nome CLINICA ANESTESICA PIRASSUNUNGA LTDA RG/IE 0.000000000000
Logradouro RUA-13 DE MAIO Número 1698
Bairro CENTRO CEP 13631-030
Município PIRASSUNUNGA Data: 14/02/2023

Autenticação



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

Convênio n.º 1612022
Órgão: PIRASSUNUNGA

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

Valor: R\$ 46.469,77

RG/IE 0.000000000000

Cód. Mobiliário 398500

Confirmação Original

Telefone 35658100

Número 1883

CEP 13631-045

UF SP

País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Valor Mobiliário	Unidade	Total
1	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS	51.150,0000	1,00	51.150,00

Valor Total dos Serviços - R\$51.150,00

INFORMAÇÕES REFERENTES À DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados - Anestesia - Plantaão
Competência: Janeiro/2023
Valor - R\$ 51.150,00

Conta para depósito:
Banco Santander
Agência 0026
Conta 130019226

TRIBUTOS

PIS (R\$)	COPINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
332,48	1.534,50		767,25	511,50		
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IMI (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$ 51.150,00

Atividade

4.03-HOSPITAIS, CLÍNICAS, 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

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	51.150,00	0,00	4.680,23	1.534,50

VALOR LÍQUIDO DA NOTA - R\$ 46.469,77

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recibo(s) do Prestador: CLINICA ANESTESICA PIRASSUNUNGA LTDA CNPJ: 05.431.803/0001-14

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 1447 emitida em 07/02/2023 às 12:11:24 - Cód Verif 4994-1682-0094
Condições de Pagamento: Vencimento: 07/02/2023 Valor Total R\$ 51.150,00 Valor Líquido R\$ 46.469,77

Maria Isabel Rodrigues
Administradora Hospitalar

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

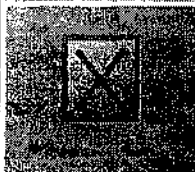
Número da Nota
1446

Data de Emissão
07/02/2023

Data e Hora da
Competência
07/02/2023 às 12:08:13

Código de Verificação
2093-5297-3456

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 05.431.803/0001-14 Cód. Mobiliário 1195200 Inscrição Mun. 1195200
Nome CLINICA ANESTESICA PIRASSUNUNGA LTDA RG/E 0.000000000000
Logradouro RUA-13 DE MAIO Nº 866/1943
Bairro CENTRO Lei: 1947, penúltimo parágrafo da Constituição
Município PIRASSUNUNGA Data: 1983 CEP 13631-030
Convênio n.º 16/2022 UF SP
Órgão: P.M. PIRASSUNUNGA
Despesa: Serviços médicos
Valor: R\$ 30.979,85

Autenticação



Situação

Não 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 PIRASSUNUNGA

E-mail

regianehortencio@santacasapirassununga.com.br

Inf. Comp.

Logradouro

AVENIDA - NEWTON PRADO

Bairro

CENTRO

Município

PIRASSUNUNGA

Complemento

Confere com a Original

Visto:

[Assinatura]

RG/E 0.000000000000

Cód. Mobiliário 398500

Telefone 35658100

Número 1883

CEP 13631-045

UF SP

País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	VL. Unitário	Qtd	Total
1	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS	34.100,0000	1,00	34.100,00

Valor Total dos Serviços - R\$34.100,00

INFORMAÇÕES REFERENTES À DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados - Anestesia - Sobreaviso
Competência - Janeiro/2023
Valor - R\$ 34.100,00

Conta para depósito:
Banco Santander
Agência 0028
Conta 130019226

TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
221,65	1.023,00		511,50	341,00		
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPI (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$ 34.100,00

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

Normal

Local do Serviço

Dentro do Município

Aliquota (%)

3,0000

Base de Cálculo (R\$)

34.100,00

Vir. Total das Deduções (R\$)

0,00

Vir. Total Retido (R\$)

3.120,15

Vir. do ISS (R\$)

1.023,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA - R\$ 30.979,85

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recb.(emp) do Prestador: CLINICA ANESTESICA PIRASSUNUNGA LTDA CNPJ: 05.431.803/0001-14

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 1446 emitida em 07/02/2023 às 12:08:13 - Cód Verif 2093-5297-3456

Condições de Pagamento: Vencimento: 07/02/2023 Valor Total R\$ 34.100,00 Valor Líquido R\$ 30.979,85

Ass:

em

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

Maria Isabel KOC...
Administradora Hospitalar



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRASSUNUNGA

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

Número da Nota
1444

Data de Emissão
06/02/2023

Data e Hora da
Competência
06/02/2023 às 16:10:52

Código de Verificação
8512-9860-5498

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ 05.431.803/0001-14
Nome CLINICA ANESTESICA PIRASSUNUNGA LTDA
Logradouro RUA-13 DE MAIO
Bairro CENTRO
Município PIRASSUNUNGA

Cód. Mobiliário 1195200

Insc. Mun. 1195200

RG/IE 0.000000000000

Número 1698

CEP 13631-030

Autenticação



Situação

Não Optante do Simples Nacional

Telefones

E-Mail's

Insc. Legal art 116 da Lei 866/88
e art 491 da Lei 10.406/02
Data: 06/02/2023
Convênio n.º 4612023
Órgão: P.M. PIRASSUNUNGA

EDMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 54.848.361/0001-11

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

Valor: R\$ 3634,00

RG/IE 0.000000000000

Cód. Mobiliário 398500

Telefone 35658100

Número 1683

CEP 13631-045

UF SP

Pais BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Valor Unitário	Qtde	Total
1	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS	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 - Anestesia - Coordenação
Realizados pelo Dr. Leandro Lopes Ramos de Carvalho
Competência: Janeiro/2023
Valor - R\$ 4.000,00

Conta para depósito:
Banco Santander
Agência 0026
Conta 130016226

Maria Isabel Rocha
Administradora Hospitalar

TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
26,00	120,00		60,00	40,00		
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IMI (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$ 4.000,00

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\$)	Valor Total das Deduções (R\$)	Valor Total Retido (R\$)	Valor do ISS (R\$)
3,0000	4.000,00	0,00	366,00	120,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA - R\$ 3.634,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: CLINICA ANESTESICA PIRASSUNUNGA LTDA CNPJ: 05.431.803/0001-14

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 1444 emitida em 06/02/2023 às 16:10:52 - Cód Verif 8512-9860-5498

Condições de Pagamento: Vencimento: 06/02/2023 Valor Total R\$ 4.000,00 Valor Líquido R\$ 3.634,00

Ass: _____ em _____

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



RELATORIO DE REPASSE MÉDICO

REPASSE: 00000322 REPASSE MES 01/2023 INTERNISTA
FILIAL: 01 DATA REPASSE: 10/02/2023 SITUAÇÃO: EM LANCAMENTO

DATA: 02/02/2023

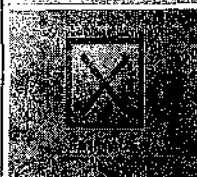
Codigo	Prestador	TP A Repassar	Faturado	Acrescimos	Glosas	Rec	Deduções	Bruto	Descontos	Liquido
000043	ALVARO LUIZ DOS SANTOS JARDIM	A	0,00	0,00	24.750,00	0,00	0,00	24.750,00	0,00	24.750,00
000126	CLEBER BENEVELI	A	0,00	0,00	6.600,00	0,00	0,00	6.600,00	0,00	6.600,00
000201	FRANCISCO GILBERTO VASCONCELOS MONTEIRO	A	0,00	0,00	8.250,00	0,00	0,00	8.250,00	0,00	8.250,00
000244	JOAO DE DEUS VIANA DE AZEVEDO	A	0,00	0,00	6.600,00	0,00	275,00	6.325,00	0,00	6.325,00
000264	JOSE LEANDRO VIOTTO	A	0,00	0,00	4.125,00	0,00	0,00	4.125,00	0,00	4.125,00
000274	JUDITH CACILDA LUIS	A	0,00	0,00	18.150,00	0,00	0,00	18.150,00	0,00	18.150,00
002536	LEANDRO MARTINS DE OLIVEIRA PINHO	A	0,00	0,00	9.075,00	0,00	0,00	9.075,00	0,00	9.075,00
000403	ROGERIO CASTELLAN DE MORAES	A	0,00	0,00	6.600,00	0,00	0,00	6.600,00	0,00	6.600,00
001016	THALES DOS SANTOS	A	0,00	0,00	14.850,00	0,00	0,00	14.850,00	0,00	14.850,00
001447	VALTER FABRICIO FERREIRA DARI	A	0,00	0,00	4.950,00	0,00	0,00	4.950,00	0,00	4.950,00
002236	CLINICA DE MEDICINA INTERNISTA DE PIRAS	J	0,00	0,00	103.950,00	0,00	275,00	103.675,00	0,00	103.675,00
Totais:			0,00	0,00	103.950,00	0,00	275,00	103.675,00	0,00	103.675,00

144
1004 B000510004
1004 B000510004

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRASSUNUNGA**

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
144Data de Emissão
07/02/2023Data e Hora da
Competência
07/02/2023 às 10:27:04Código de Verificação
9354-1241-4221**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ 26.117.831/0001-31
Nome CLINICA DE MEDICINA INTERNISTA DE PIRASSUNUNGA LTDA
Logradouro AVENIDA-NEWTON PRADO
Bairro CENTRO
Município PIRASSUNUNGA

Cód. Mobiliário 1705800

Insc. Mun. 1705800

RG/IE 0.000000000000

Número 1883

CEP 13631-045

UF SP

Autenticação



Situação

Não Optante do Simples Nacional

Telefones

E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

RG/IE 0.000000000000

Cód. Mobiliário 398500

Telefone 35658100

Número 1883

CEP 13631-045

UF SP

País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Valor Unitário	Qtd	Total
2	MSERVIÇOS MEDICOS	103.675,0000	1,00	103.675,00

Valor Total dos Serviços - R\$103.675,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados-Internistas

Referente a 62 plantões de 12 horas

Maria Isabel Rodrigues
Administradora Hospitalar

COMPETENCIA JANEIRO/2023

Fund. Leged. art 116, da Lei n 8666/1993 e
art 194, parágrafo primeiro da Constituição
Federal de 1988

Convênio n.º 1612022

Orgão: P.M. PIRASSUNUNGA

Despesa: Honorários médicos

Valor: R\$ 94.188,73

CONTA P/ DEPOSITO: Banco Santander Agência 0026 c/c: 130031831

Conferir com a Original

Visto:

TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
673,89	3.110,25		1.555,13	1.036,75		
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPF (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$ 103.675,00**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

Normal

Local do Serviço

Dentro do Município

Alíquota (%)	Base de Cálculo (R\$)	Vir. Total das Deduções (R\$)	Vir. Total Retido (R\$)	Vir. do ISS (R\$)
3,0000	103.675,00	0,00	9.486,27	3.110,25

VALOR LÍQUIDO DA NOTA - R\$ 94.188,73**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

145

Data de Emissão

09/02/2023

Data e Hora da

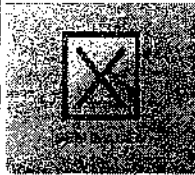
Competência

09/02/2023 às 10:49:51

Código de Verificação

5600-5924-2912

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 26.117.831/0001-31 Cód. Mobiliário 1705800
Nome CLINICA DE MEDICINA INTERNISTA DE PIRASSUNUNGA LTDA
Logradouro AVENIDA-NEWTON PRADO
Bairro CENTRO
Município PIRASSUNUNGA

Insc. Mun. 1705800
RG/IE 0.000000000000
Número 1883
CEP 13631-045
UF SP

Autenticação



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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Total
2	MSERVIÇOS 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-Internistas

Referente a Coordenação Dr Álvaro Luiz dos Santos Jardim

COMPETENCIA JANEIRO/2023

CONTA P/ DEPOSITO: Banco Santander Agencia 0026 c/c: 130031831

Fund. Legal: art 116, da Lei n.
3666/1993 e art 193, parágrafo
1º, inciso I da Constituição Federal de 1988
Lei: _____ Data: _____
Convênio n.º 36/2022
Órgão: P.M. PIRASSUNUNGA
Despesa: serviços médicos
Valor: R\$ 3.634,00
Confere com a Original
Visto: *FR*

TRIBUTOS

PIS (R\$)	COPINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
26,00	120,00		60,00	40,00		
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

Normal

Local do Serviço

Dentro do Município

Aliquota (%)	Base de Cálculo (R\$)	Vir. Total das Deduções (R\$)	Vir. Total Retido (R\$)	Vir. do ISS (R\$)
3,0000	4.000,00	0,00	365,00	120,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA - R\$ 3.634,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

Maria Isabel Rodrigues
Administradora Hospitalar

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA



RELATORIO DE REPASSE MÉDICO

REPASSE: 00000333 REPASSE MES 01/2023 COORD INTERNISTA

DATA: 03/02/2023

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

Codigo	Prestador	TP A Repassar	Faturado	A acrescimos	Glosas	Rec	Deduções	Bruto	Descontos	Liquido
000043	ALVARO LUIZ DOS SANTOS JARDIM	A	0,00	0,00	4.000,00	0,00	0,00	4.000,00	0,00	4.000,00
002236	CLINICA DE MEDICINA INTERNISTA DE PIRAS	J	0,00	145	0,00	4.000,00	0,00	4.000,00	0,00	4.000,00
Totais:			0,00	0,00	4.000,00	0,00	0,00	4.000,00	0,00	4.000,00



RELATORIO DE REPASSE MÉDICO

REPASSE: 00000311 REPASSE MES 01/2023 CIRURGIA P1
FILIAL: 01 DATA REPASSE: 10/02/2023 SITUAÇÃO: FECHADO

DATA: 02/02/2023

Código	Prestador	Apresentado	Retenção	A Repassar	Glosas	Acrescimos	Glosas Rec	Deduções	Bruto	Descontos	Líquido
000216	GUILHERME DELFINO CAL	0,00	0,00	0,00	0,00	5.500,00	0,00	0,00	5.500,00	0,00	5.500,00
000468	CALOMENI E DELFINO CL	1062 0,00	10 0,00	0,00	0,00	5.500,00	0,00	0,00	5.500,00	0,00	5.500,00
000126	CLEBER BENEVELI	0,00	0,00	0,00	0,00	4.400,00	0,00	0,00	4.400,00	0,00	4.400,00
000462	CLEBER BENEVELLI EIRE	727 0,00	8 0,00	0,00	0,00	4.400,00	0,00	0,00	4.400,00	0,00	4.400,00
003788	LAIS GUIMARAES LAMEIR	0,00	0,00	0,00	0,00	7.700,00	0,00	0,00	7.700,00	0,00	7.700,00
003848	LGLK SERVICOS MEDICOS	39 0,00	14 0,00	0,00	0,00	7.700,00	0,00	0,00	7.700,00	0,00	7.700,00
000313	MARCELO MARTINELLI MY	0,00	0,00	0,00	0,00	8.800,00	0,00	0,00	8.800,00	0,00	8.800,00
002256	MARTINELLI E ROMAO SE	964 0,00	16 0,00	0,00	0,00	8.800,00	0,00	0,00	8.800,00	0,00	8.800,00
003334	RENATA POZZI PEREIRA	0,00	0,00	0,00	0,00	7.700,00	0,00	0,00	7.700,00	0,00	7.700,00
003364	RPP SERVICOS MEDICOS	190 0,00	14 0,00	0,00	0,00	7.700,00	0,00	0,00	7.700,00	0,00	7.700,00
Totais:		0,00	0,00	0,00	0,00	34.100,00	0,00	0,00	34.100,00	0,00	34.100,00

Maria Isabel Rodrigues -
Administradora Hospitalar



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

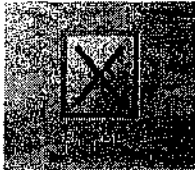
Número da Nota
1062

Data de Emissão
07/02/2023

Data e Hora da
Competência
07/02/2023 às 13:42:29

Código de Verificação
7425-5901-0645

PRESTADOR DE SERVIÇOS



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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Valor Unitário	Quantidade	Total
1	SERVIÇO	5.500,0000	1,00	5.500,00

Valor Total dos Serviços - R\$5.500,00

INFORMAÇÕES REFERENTES À DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados - Sobrevisão Cirurgia Geral (P1)

Referente a 10 plantões de 12 horas

Realizadas pelo Dr. Guilherme Delfino Calomeni

Repassa: Janeiro/2023

Valor: R\$ 5.500,00

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

*fund legal art 116, da lei n° 8666/93
e art 139, parágrafo primeiro, da
Constituição Federal de 1988.*
Data: 16/2022

Convênio n.º 161.2022

Órgão: P.M. PIRASSUNUNGA

Despesa: *Serviços médicos*

Valor: *R\$ 5.313,29*

Confere com a Original

Visto: *[assinatura]*

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\$ 5.500,00

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 (%)	Base de Cálculo (R\$)	Vlr. Total das Deduções (R\$)	Vlr. Total Retido (R\$)	Vlr. do ISS (R\$)
3,3947	5.500,00	0,00	186,71	186,71

VALOR LÍQUIDO DA NOTA - R\$ 5.313,29

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 1062 emitida em 07/02/2023 às 13:42:29 - Cód Verif 7425-5901-0645

Condições de Pagamento: Vencimento: 07/02/2023 Valor Total R\$ 5.500,00 Valor Líquido R\$ 5.313,29

Ass: _____ em _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRASSUNUNGA

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

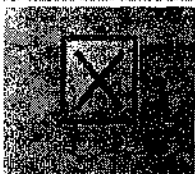
Número da Nota
727

Data de Emissão
07/02/2023

Data e Hora da
Competência
07/02/2023 às 17:59:21

Código de Verificação
1068-0967-6107

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 18.061.352/0001-12 Cód. Mobiliário 1460600 Insc. Mun. 1460600
Nome CLEBER BENEVELI EIRELI RG/IE 0.000000000000
Logradouro ALAMEDA-DOS GUARANIS Número 1861
Bairro CIDADE JARDIM CEP 13632-563
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/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	4.400,0000	1,00	4.400,00

Valor Total dos Serviços - R\$4.400,00

INFORMAÇÕES REFERENTES À DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - SOBREVISO AUX CIRURGIA (P1)
REFERENTE A 8 PLANTÕES 12 HORAS
REALIZADAS PELO DR. CLEBER BENEVELI
COMPETÊNCIA: JANEIRO/2023
VALOR: R\$ 4.400,00

BANCO DO BRASIL - AG: 0163-5 - C/C: 39958-2

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS CONFORME LEI 12.741 R\$ 734,80 (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 CONTRIBUÍNTES INDIVIDUAIS.

TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
26,60	132,00		66,00	44,00		
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPÍ (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$4.400,00

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 (%)	Base de Cálculo (R\$)	Vir. Total das Deduções (R\$)	Vir. Total Retido (R\$)	Vir. do ISS (R\$)
3,0000	4.400,00	0,00	402,60	132,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.997,40

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Maria Isaura Gonçalves
Administradora Hospitalar

Handwritten: Fund. legal art. 16 da Lei nº 8666/1993 art 149, parágrafo 1º, da Constituição Federal
Lei: primeiro, da Data: 16/2022

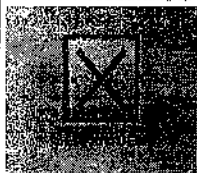
Convênio n.º 16/2022

Órgão: P.M. PIRASSUNUNGA

Despesa: Gastos com medicamentos

Valor: R\$ 3.997,40

Confere com a Original

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRASSUNUNGA****Secretaria Municipal da Fazenda**
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-eNúmero da Nota: 964
Substituída: 962Data de Emissão
09/02/2023Data e Hora da
Competência
08/02/2023 às 09:47:39Código de Verificação
6728-0441-0926**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ 20.612.139/0001-01 Cód. Mobiliário 1539300 Insc. Mun. 1539300
Nome MARTINELLI & ROMAO SERVICOS MEDICOS LTDA ME RG/E 0.000000000000
Logradouro RUA-JOSE BENINI Número 2536
Bairro VILA GUSMÃO CEP 13833-035
Município PIRASSUNUNGA UF SP

Autenticação

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 54.848.361/0001-11 RG/E 0.000000000000
Inscrição Mun. 398500 Cód. Mobiliário 398500
Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PIRASSU
E-mail regianehortencio@santacasapirassununga.com.br; Telefone 35658100
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	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS	8.800,0000	1,00	8.800,00

Valor Total dos Serviços - R\$8.800,00

INFORMAÇÕES REFERENTES À DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SOBREAVISO CIRURGIA GERAL (P1)
REFERENTE A 16 PLANTÕES DE 12 HORAS
REALIZADA PELO DR MARCELO MARTINELLI MIGUEL.
REPASSE: JANEIRO/2023
VALOR: R\$ 8.800,00

BANCO ITAÚ - AG 8234 CC: 19100-8

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS CONFORME LEI 12.741 R\$ 1.469,80 (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.

TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
57,20	264,00		132,00	88,00		
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPI (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 8.800,00**Atividade**

4.01-MEDICINA E BIOMEDICINA

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Tomador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Normal

Local do Serviço

Dentro do Município

Alíquota (%)	Base de Cálculo (R\$)	Vlr. Total das Deduções (R\$)	Vlr. Total Retido (R\$)	Vlr. do ISS (R\$)
3,0000	8.800,00	0,00	806,20	264,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 7.994,80**OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)**

- Esta Nota Fiscal substitui a nota 962 de 08/02/2023 pelo motivo: DESCRIÇÃO INCOMPLETA

Maria Isabel Rod.
Administradora Hospitalar

Fund Legal art 116, da Lei nº 966/1995
e art 194, parágrafo primeiro da Constituição
Lei: _____ Data: 08/02/2023

Convênio n.º 16/2022
Órgão: P.M. PIRASSUNUNGA
Despesa: Serviços médicos
Valor: R\$ 7.994,80

Confere com a Original
Visto: _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRASSUNUNGA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

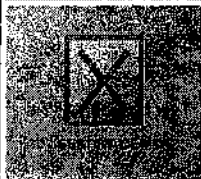
Número da Nota
190

Data de Emissão
08/02/2023

Data e Hora da
Competência
08/02/2023 às 09:44:59

Código de Verificação
9961-6037-0713

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 39.308.147/0001-89

Cód. Mobiliário 2002500

Insc. Mun. 2002500

Autenticação

Nome RPP SERVICOS MEDICOS LTDA

RG/E 0.000000000000

Logradouro RUA-15 DE NOVENBRO

Número 1611

Bairro CENTRO

CEP 13630-140

Município PIRASSUNUNGA

UF SP



Situação Não Optante do Simples Nacional

Telefones

E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 54.848.361/0001-11

RG/E 0.000000000000

Inscrição Mun. 398500

Cód. Mobiliário 398500

Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PIRASSU

E-mail regianehortencio@santacasapirassununga.com.br;

Telefone 35658100

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	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS	7.700,0000	1,00	7.700,00

Valor Total dos Serviços - R\$7.700,00

INFORMAÇÕES REFERENTES À DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - SOBREVISO CIRURGIA GERAL (P1)

REFERENTE A 14 PLANTÕES DE 12 HORAS

REALIZADAS PELO DRA. RENATA POZZI PEREIRA

REPASSE: JANEIRO/2023

VALOR: R\$ 7.700,00

REALIZADAS PELA DRA. RENATA POZZI PEREIRA

BANCO ITAÚ - AG: 0157 - C/C: 19992-8

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS CONFORME LEI 12.741 R\$ 1.285,90(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 CONTRIBUINTE INDIVIDUAIS.

TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
50,05	231,00		115,50	77,00		
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPI (R\$)	ICMS (R\$)			

Maria Isabel K...
Administradora Hospitalar.

Legal nº 116, da Lei nº 8666/1993 e
Lei nº 11.093/2002, primeiro da Constituição
Federal de 1988.

Convênio n.º 1612022
Órgão: P.M. PIRASSUNUNGA

Despesa: Serviços médicos
Valor: R\$ 6.995,45

Confere com a Original
Visto: _____

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 7.700,00

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 (%)	Base de Cálculo (R\$)	Vlr. Total das Deduções (R\$)	Vlr. Total Retido (R\$)	Vlr. do ISS (R\$)
3,0000	7.700,00	0,00	704,55	231,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 6.995,45

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: RBE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA, CNPJ: 39.308.147/0001-89.

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 190 emitida em 08/02/2023 às 09:44:59 - Cód Verif 9961-6037-0713

Condições de Pagamento: Vencimento: 08/02/2023 Valor Total R\$ 7.700,00 Valor Líquido R\$ 6.995,45

Ass: _____ em _____

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