

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRASSUNUNGA**

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota

198

Data de Emissão

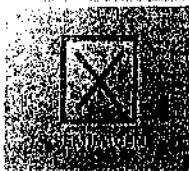
08/03/2023

Data e Hora da

Competência
08/03/2023 às 16:47:07

Código de Verificação

4814-9664-5722



PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ 39.308.147/0001-89 Cód. Mobiliário 2002500 Insc. Mun. 2002500
Nome RPP SERVICOS MEDICOS LTDA RG/E 0.000000000000
Logradouro RUA-15 DE NOVEMBRO Número 1611
Bairro CENTRO CEP 13830-140
Município PIRASSUNUNGA UF SP

Autenticação



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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPE/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	Quantidade	Valor Total
2	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS	3.850,0000	1,00	3.850,00

Valor Total dos Serviços - R\$3.850,00

Serviços médicos prestados - Sobreaviso Aux. Cirurgia Geral (P2)

Referente a 14 plantões de 12 horas

Realizadas pelo Dra. Renata Pozzi Pereira

Competência: Fevereiro/2023

Valor: R\$ 3.850,00

Fund. legal, art. 16, da Lei

Lei: primeira de Data: 16/2022/

Convênio n.º 36/2022/

Órgão: P.M. PIRASSUNUNGA

Despesa: Serviços médicos

Valor: R\$ 3.497,73

Confere com a Original

Visto:

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

TRIBUTOS

PIS (R\$)	COPINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
25,02	115,50		57,75	38,50		
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPI (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.850,00

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 (%)

3,0000

Base de Cál. (R\$)

3.850,00

Vlr. Total das Deduções (R\$)

0,00

Vlr. Total Retido (R\$)

352,27

Vlr. do ISS (R\$)

115,50

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.497,73

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4281 / 003 / 00000319-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM STA CASA MISER PIRASSUNUNGA
CPF/CNPJ:	54.848.361/0001-11

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO BM S.A. - 060701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	157 / 19992-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	RPP SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	39.308.147/0001-89
Valor:	R\$ 9.493,83
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	10/03/2023
Data / Hora da operação:	10/03/2023 15:23:31

Código da operação:	00170817
Chave de segurança:	08VW16F9YT32Y37R

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Aiô CAIXA: 0800 104 0104

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRASSUNUNGA****Secretaria Municipal da Fazenda**
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-eNúmero da Nota
995Data de Emissão
08/03/2023Data e Hora da
Competência
08/03/2023 às 16:47:19Código de Verificação
2910-4350-1208**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 13633-035
Município PIRASSUNUNGA UF SP

Autenticação

Situação Não Optante do Simples Nacional
Telefones
E-Mail's**TOMADOR DE SERVIÇOS**
CPF/CNPJ 54.848.381/0001-11
Inscrição Mun. 398500
Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PIRASSU
E-mail reglanehortencio@sanlacasapirassununga.com.br;
Inf. Comp.
Logradouro AVENIDA - NEWTON PRADO
Bairro CENTRO
Município PIRASSUNUNGA
ComplementoRG/E 0.000000000000
Cód. Mobiliário 398500
Telefone 35658100
Número 1883
CEP 13631-045
UF SP
País BRASIL

Serviços	Valor Unitário	Quantidade	Total
2 SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS	2.750,0000	1,00	2.750,00

Valor Total dos Serviços - R\$2.750,00

INFORMAÇÕES REFERENTES À DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOSSERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - SOBREAVISO AUXILIAR CIRURGIA (P2)
REFERENTE A 10 PLANTÕES DE 12 HORAS
REALIZADA PELO DR MARCELO MARTINELLI MIGUEL
COMPETÊNCIA: FEVEREIRO/2023
VALOR: R\$ 2.750,00
BANCO ITAU - AG: 8234 C/C: 19100-8Maria Rse de
Administradora Hospitalar

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS CONFORME LEI 12.741 R\$1.210,75 (16,70%) FONTE: BPT

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

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
17,88	82,50		41,25	27,50		
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPF (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$2.750,00

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 (%)

3,0000

Base de Cálculo (R\$)

2.750,00

Vlr. Total das Deduções (R\$)

0,00

Vlr. Total Retido (R\$)

251,63

Vlr. do ISS (R\$)

82,50

VALOR LÍQUIDO DA NOTA - R\$2.498,37

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO) Fund. legal art. 16, da Lei n.º 866/1993 e art. 149, inciso quarto, parágrafo 1º, da Lei n.º 866/1993 - Data: 16/02/2023

Convênio n.º

3612022

Órgão: P.M. PIRASSUNUNGA

Despesa: Serviços médicos

Valor: R\$ 2.498,37

Confere com a Original



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

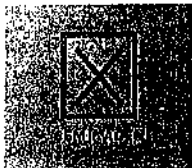
Número da Nota
1082

Data de Emissão
08/03/2023

Data e Hora da
Competência
08/03/2023 às 17:19:48

Código de Verificação
6717-9135-3210

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 reglanehortencio@santacasapirassununga.com.br; Telephone 35658100
Inf. Comp.
Logradouro AVENIDA - NEWTON PRADO Número 1883
Bairro CENTRO CEP 13631-045
Município PIRASSUNUNGA UF SP
Complemento País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Valor Unitário	Quantidade	Valor Total
1	SERVIÇO	3.300,0000	1,00	3.300,00

Valor Total dos Serviços - R\$3.300,00

INFORMAÇÕES REFERENTES À DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados - Sobreaviso Aux. Cirurgia (P2)

Referente a 12 planilhas de 12 horas

Realizadas pelo Dr. Guilherme Delfino Calomeni

Competência: Fevereiro/2023

Valor: R\$ 3.300,00

Maria Isabel Bodriguez
Administradora Hospitalar

Lei legal art no. da lei n° 8666/1991
e art 149, paragrafo primeiro da
Lei: Constituição Data: Federal de 1988
Convênio n.º 46/2022
Órgão: P.M. PIRASSUNUNGA
Despesa: Serviços médicos
Valor: R\$ 3.187,91

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

Confere com a Original
Visto: _____

IMPOSTOS

PIS (R\$)	COPINS (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\$ 3.300,00

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

Simples Nacional

Local do Serviço

Dentro do Município

Alíquota (%)

Base de Cálculo (R\$)

Valor Total das Deduções (R\$)

Valor Total Retido (R\$)

Valor do ISS (R\$)

3,3968

3.300,00

0,00

112,09

112,09

VALOR LIQUIDO DA NOTA - R\$ 3.187,91

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVA DO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4281 / 003 / 00000319-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM STA CASA MISER PIRASSUNUNGA
CPF/CNPJ:	54.848.361/0001-11

Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. - 000000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	163 / 28982-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CALOMENI E DELFINO CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ:	10.708.225/0001-50
Valor:	R\$ 10.595,04
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	10/03/2023
Data / Hora da operação:	10/03/2023 11:45:33

Código da operação:	00139419
Chave de segurança:	JPQ6Y2HZ4JF9UK0P

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

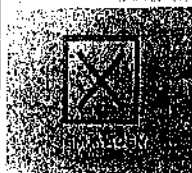
Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRASSUNUNGA****Secretaria Municipal da Fazenda**
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-eNúmero da Nota: 740
Substituída: 739Data de Emissão
08/03/2023Data e Hora da
Competência
08/03/2023 às 16:59:05Código de Verificação
5592-3921-0985**PRESTADOR DE SERVIÇOS**
CNPJ 18.061.352/0001-12 Cód. Mobiliário 1480600 Insc. Mun. 1460600
Nome CLEBER BENEVELI EIRELI RG/IE 0.000000000000
Logradouro ALAMEDA-DOS GUARANIS Número 1681
Bairro CIDADE JARDIM CEP 13632-683
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	Valor Total
2	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS	2.200,0000	1,00	2.200,00
Valor Total dos Serviços - R\$2.200,00				

SOBREAVISO AUX CIRURGIA (P2)
REFERENTE A 8 PLANTÕES 12 HORAS
REALIZADAS PELO DR. CLEBER BENEVELI
COMPETÊNCIA: FEVEREIRO/2023
VALOR: R\$ 2.200,00
BANCO DO BRASIL - AG: 0163-5 - C/C: 39958-2

INFORMAÇÕES REFERENTES À DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Maria Isabel Rodrigues
Administradora HospitalarLel: dev. Com. Federal Data: 16/02/2023
Convênio n.º 1612022
Órgão: P.M. PIRASSUNUNGA
Despesa: Serviços médicos
Valor: R\$ 2.200,00

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS CONFORME LEI 12.741 R\$ 367,40 (16,70%) FONTE: IBPT

Confere com a Original
Visto:

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

TRIBUTOS						
PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
14,30	66,00		33,00	22,00		
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPI (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.200,00

Atividade
4.01-MEDICINA E BIOMEDICINAOperação
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos
Situação da Nota Fiscal
NormalDedução de Materiais/Equipamentos
Não
Local do Serviço
Dentro do MunicípioResponsável pelo imposto
Tomador dos Serviços

Alíquota (%)	Base de Cálculo (R\$)	Vir. Total das Deduções (R\$)	Vir. Total Retido (R\$)	Vir. do ISS (R\$)
3,0000	2.200,00	0,00	201,30	66,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.998,70

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

Esta Nota Fiscal substitui a nota 739 de 08/03/2023 pelo motivo: ERRO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRASSUNUNGA**Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-eNúmero da Nota
333Data de Emissão
08/03/2023Data e Hora da
Competência
09/03/2023 às 11:17:44Código de Verificação
4855-0631-6501

CNPJ 26.503.697/0001-07 Cód. Mobiliário 1738600 Insc. Mun. 4738600
Nome FRANK ROBERTO VALVASSORE EIRELI - ME RG/IE 0.000000000000
Logradouro RUA-BOM JESUS Número 107
Bairro CENTRO CEP 13631-066
Município PIRASSUNUNGA UF SP

Autenticação



Situação Não Oplante do Simples Nacional
Telefones 3561-5204
E-Mail's

Convênio n.º 4612022

Órgão: P.M. PIRASSUNUNGA

Assinado digitalmente por

Valor: R\$ 13.990,00

RGAE 0.000000000000

Cód. Mobiliário 398500

Telefone 35658100

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

Número 1883

Bairro CENTRO

CEP 13631-045

Município PIRASSUNUNGA

UF SP

Complemento

País BRASIL

Serviço	Valor	Quantidade	Valor Unit.	Valor Total
1 SERVIÇO	15.400,0000	1,00		15.400,00

Valor Total dos Serviços - R\$15.400,00

INFORMAÇÕES REFERENTES À DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados - **Matrôcururgia**
Referente a 20 plantões de 12 horas.
Realizados pelo Dr. Frank Roberto Valvassore
Raposas; Fovaraire/2023
Valor: R\$ 15.400,00

Banco 756 - SICOOB
Agência 5032
Conta Corrente 108571-9

Maria Isabela R.
Administradora Hospitalar

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
100,10	462,00		231,00	154,00		
CIDE (R\$)	IDF (R\$)	IPI (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$15.400,00

Atividade 4.03-HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIO, MANICÔMIOS, CA			
Operação	Dedução de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto	
Som Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Tomador dos Serviços	
Situação da Nota Fiscal	Local do Serviço		
Normal	Dentro do Município		
Alíquota (%)	Base de Cálculo (R\$)	Vir. Total das Deduções (R\$)	Vir. Total Retido (R\$)
3,0000	15.400,00	0,00	1.409,10
			Vir. do ISS (R\$)
			462,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA - R\$13.990,90

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 333 emitida em 09/03/2023 às 11:17:44 - Cód Verif 4855-0631-6501
Condições de Pagamento: Contra - Apresentação Valor Total R\$ 15.400,00 Valor Líquido R\$ 13.990,90

Ass:

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

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4281 / 003 / 00000319-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM STA CASA MISER PIRASSUNUNGA
CPF/CNPJ:	54.848.361/0001-11

Banco:	756 - BANCO SICOOB - 002038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5032 / 108571-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FRANK ROBERTO VALVASSORÉ EIRELI ME
CPF/CNPJ:	26.503.697/0001-07
Valor:	R\$ 13.990,90
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	10/03/2023
Data / Hora da operação:	10/03/2023 12:40:36

Código da operação:	00146776
Chave de segurança:	6VYZL9C7GRPRQSMS

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRASSUNUNGA****Secretaria Municipal da Fazenda**
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-eNúmero da Nota
498Data de Emissão
08/03/2023Data e Hora da
Competência
08/03/2023 às 11:57:34Código de Verificação
5732-9687-9735**PRESTADOR DE SERVIÇOS**
CNPJ 35.588.180/0001-59 Cód. Mobiliário 1943500 Insc. Mun. 1943500
Nome NEUROCARDIO MEDICINA E CONSULTORIA LTDA RG/E 0.000000000000
Logradouro RUA-PEREIRA BUENO Número 607
Bairro CENTRO CEP 13630-030
Município PIRASSUNUNGA
Jund legal art 116, da Lei n.º 4666/1991 e art 149, parágrafo primeiro da CF Constituição Federal de 1988
Data: 16/2022
Convênio n.º 1612022
Órgão: P.M. PIRASSUNUNGA

Autenticação

Situação Optante do Simples Nacional
Telefones
E-Mail'sCPR/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**TOMADOR DE SERVIÇOS**
Despesa serviço médico RG/E 0.000000000000
Valor: R\$ 14.826,97 Cód. Mobiliário 398500

Confere com a Original

Telefone 35658100

Visto: ffNúmero 1883
CEP 13631-045
UF SP
País BRASIL**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviço	Descrição	Quantidade	Valor Unit.	Valor Total
1	SERVIÇO	15.400,0000	1,00	15.400,00

Valor Total dos Serviços - R\$15.400,00

INFORMAÇÕES REFERENTES À DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados - Neurocirurgia -

Referente a 28 plantões de 12 horas

Realizados pelo Dr. Ernat Guilherme Thomi

Ropasso: Fevereiro/2023

TRIBUTOS

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

VALOR LÍQUIDO DA NOTA - R\$15.400,00Atividade
4.01-MEDICINA E BIOMEDICINAOperação
Sem Lançamentos de Materiais/EquipamentosSituação da Nota Fiscal
Simples NacionalDedução de Materiais/Equipamentos
Não
Local do Serviço
Dentro do MunicípioResponsável pelo imposto
Tomador dos Serviços

Alíquota (%)	Base de Cálculo (R\$)	Vir. Total das Deduções (R\$)	Vir. Total Retido (R\$)	Vir. de ISS (R\$)
3,7210	15.400,00	0,00	573,03	573,03

VALOR LÍQUIDO DA NOTA - R\$14.826,97**OUTRAS INFORMAÇÕES RESERVADAS AO USUÁRIO**

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Maria Isabella
Administradora HospitalarRecebi(emos) do Prestador NEUROCARDIO MEDICINA E CONSULTORIA LTDA CNPJ 35.588.180/0001-59
Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 498 emitida em 08/03/2023 às 11:57:34 - Cód Verif 5732-9687-9735
Condições de Pagamento: Vencimento: 08/03/2023 Valor Total R\$ 15.400,00 Valor Líquido R\$ 14.826,97Ass: _____ em _____
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4281 / 003 / 00000319-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM STA CASA MISER PIRASSUNUNGA
CPF/CNPJ:	54.848.361/0001-11

Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. - 000000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	163 / 51956-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	NEUROCARDIO MEDICINA E CONSULTORIA
CPF/CNPJ:	35.588.180/0001-59
Valor:	R\$ 18.533,71
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	10/03/2023
Data / Hora da operação:	10/03/2023 15:12:01

Código da operação: 00168706**Chave de segurança:** WL6AMCCRM TSH3N36

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



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

Número da Nota
1215

Data de Emissão
08/03/2023

Data e Hora da
Competência
08/03/2023 às 13:05:46

Código de Verificação
9144-7057-5023



CNPJ 03.262.824/0001-28 Cód. Mobiliário 673900 Insc. Mun. 673900
Nome CLINICA INFANTINE S/S LTDA EPP RG/E 0.000000000000
Logradouro RUA-07 DE SETEMBRO Número 557
Bairro CENTRO CEP 13630-110
Município PIRASSUNUNGA UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
Telefones 35619586
E-Mail's

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				
5	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS ? SOBREAVISO ORTOPEDIA	3.300,0000	1,00	3.300,00

Valor Total dos Serviços - R\$3.300,00

INFORMAÇÕES REFERENTES À DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
---	--	--	--	--

Serviços médicos prestados - Sobreaviso Ortopedia P1

Referente a 0 plantões 12 horas

Realizados pelo Dr. Fábio Eduardo Infantino

Competência: Fevereiro/2023

Valor: R\$ 3.300,00

Conta para depósito:

Banco SANTANDER 033

Agência 3850

style="font-size: 11pt; font-family: 'Calibri', 'sans-serif'; mso-fareast-font-family: Calibri; mso-fareast-theme-font: minor-latin; mso-ansi-language: PT-BR; mso-fareast-lan-
guage: PT-BR; mso-bidi-language: AR-SA">Conta 13000263-5

IMPOSTO ESTIMADO 16,33%
CÁLCULO IMPOSTO ESTIMADO R\$538,89
FONTE: IBPT

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

Maria Isabel Rodrigues
Administradora Hospitalar

Fund. legal art 146, da Lei n 866/1993 e
art 174, parágrafo primeiro da Constituição
Lot. Federal de Data: 1988
Convênio n.º 161/2022
Órgão: P.M. PIRASSUNUNGA
Despesa: Serviços médicos
Valor: R\$ 3.233,67

Confere com o Original
Visto:

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$ 3.300,00				
Atividade 4.01-MEDICINA E BIOMEDICINA				
Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos		Dedução de Materiais/Equipamentos Não		Responsável pelo imposto Tomador dos Serviços
Situação da Nota Fiscal Simples Nacional		Local do Serviço Dentro do Município		
Alíquota (%) 2,0100	Base de Cálculo (R\$) 3.300,00	Vlr. Total das Deduções (R\$) 0,00	Vlr. Total Retido (R\$) 66,33	Vlr. do ISS (R\$) 66,33
VALOR LÍQUIDO DA NOTA - R\$ 3.233,67				

OUTRAS INFORMAÇÕES REGISTRADAS NO ISSO

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 1215 emitida em 08/03/2023 às 13:05:46 - Cód Verif 9144-7057-5023

Condições de Pagamento: Vencimento: 08/03/2023 Valor Total R\$ 3.300,00 Valor Líquido R\$ 3.233,67

Ass: _____ em _____

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

Maria Isabel RODRIGUES
Administradora Hospitalar



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRASSUNUNGA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
150

Data de Emissão
08/03/2023

Data e Hora da
Competência
08/03/2023 às 13:53:31

Código de Verificação
5872-5013-9421



CNPJ 30.817.310/0001-64 Cód. Mobiliário 1993500 Insc. Mun. 1993500
Nome NIAGAVA SERVICOS MEDICOS LTDA RG/E 0.000000000000
Logradouro RUA-CORONEL FRANCO Número 460
Bairro CENTRO CEP 13630-136
Município PIRASSUNUNGA UF SP

Autenticação



Situação Não Optante do Simples Nacional
Telefones (35) 9917780
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	Valor	Valor Unitário	Quantidade	Valor Total
1 SERVIÇO	8.800,0000	1,00		8.800,00

Valor Total dos Serviços - R\$8.800,00

Informações Complementares à Discriminação dos Serviços

Serviços médicos prestados - Sobreaviso Ortopedia P1

Referente a 16 plantões de 12 horas.

Realizados pela Dra. Isabela Munhoz Niagava

Competência: Fevereiro/2023

Conta para depósito: Banco Itaú Agência 0157 Conta 14540-0

Valor aproximado dos tributos = R\$ 1.183,60 (13,45%) - Fonte IBPT

fund legal art 116 da lei n 366/79
art 199 paragrafo numero 4 - Constit
C66 Federais de Data: 1988
Convênio n.º 4612022
Órgão: P.M. PIRASSUNUNGA
Despesa: Servicos medicos

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\$)	IOP (R\$)	IMI (R\$)	ICMS (R\$)			

Confere com o Original

Visto:

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$ 8.800,00

Atividade 4.01-MEDICINA E BIOMEDICINA	Dedução de Materiais/Equipamentos Não	Responsável pelo Imposto Tornador dos Serviços
Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Local do Serviço Dentro do Município	
Situação da Nota Fiscal Normal		
Aliquota (%) 3,0000	Base de Cálculo (R\$) 8.800,00	Vir. Total das Deduções (R\$) 0,00
		Vir. Total Retido (R\$) 805,20
		Vir. do ISS (R\$) 264,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA - R\$ 7.994,80

Outras Informações Reservadas ao Fisco

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Maria Isabel Rogério
Administradora Hospitalar

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 150 emitida em 08/03/2023 às 13:53:31 - Cód Verif 5872-5013-9421
Condições de Pagamento: Vencimento: 08/03/2023 Valor Total R\$ 8.800,00 Valor Líquido R\$ 7.994,80

Ass: _____ em _____

Assinatura do Destinatário/Tornador 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

40

Data de Emissão

08/03/2023

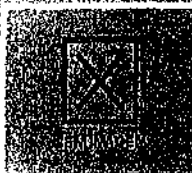
Data e Hora da

Competência

08/03/2023 às 14:37:52

Código de Verificação

1802-2622-7423



PRESTADOR DE SERVIÇOS
CNPJ 45.699.151/0001-18 Cód. Mobiliário 60001238 Insc. Mun. 60001238
Nome L G LANDGRAF SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro RUA-NICOLA BAPTISTELLA Número 1727
Bairro JARDIM ROSIM CEP 13634-102
Município PIRASSUNUNGA UF SP

Autenticação



Situação Oplanta 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 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	Quantidade	Valor Total
1	SERVIÇOS MÉDICOS	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 - Sobrevivo Ortopedia P1
Referente a 14 plantões de 12 horas
Realizados pelo Dr Luis Gustavo da Silva Landgraf
Competência: Fevereiro/2023
Valor: R\$ 7.700,00
Conta para depósito:
Banco do Brasil Ag. 341-7
C/o 80565-3

Maria Isabel Rodrigues
Administradora Hospitalar

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$ 7.700,00

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 (%)

2,1700

Base de Cálcl. (R\$)

7.700,00

Vir. Total das Deduções (R\$)

0,00

Vir. Total Retido (R\$)

167,09

Vir. do ISS (R\$)

167,09

VALOR LÍQUIDO DA NOTA - R\$ 7.532,91

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVA DO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Assinatura do Prestador: L G LANDGRAF SERVICOS MEDICOS LTDA - CNPJ 45.699.151/0001-18
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s): _____
Data da Assinatura: _____
Condições de Pagamento: Vencimento: 08/03/2023 Valor Total R\$ 7.700,00 Valor Líquido R\$ 7.532,91

Assinatura: Serviços médicos
Valor: R\$ 7.532,91

Conferir com o Original

Inter

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRASSUNUNGA**Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-eNúmero da Nota
2609Data de Emissão
08/03/2023Data e Hora da
Competência
08/03/2023 às 12:29:37Código de Verificação
1675-5801-8583

CNPJ 14.517.434/0001-78 Cód. Mobiliário 1381700 Insc. Mun. 1381700 Autenticação

Nome CLINICA DE TRAUMATOLOGIA E ORTOPEDIA DE PIRASSUNUNGA LTDA

Logradouro RUA JOSE BONIFACIO Número 999

Bairro CENTRO CEP 13630-010

Município PIRASSUNUNGA UF SP

Situação Não Optante do Simples Nacional

Telefones

E-Mail's zarzur.solucoescontabeis@outlook.com



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 reginehortencio@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

Serviço	Valor Unitário (R\$)	Quantidade	Valor Total (R\$)
2 MEDICINA E BIOMEDICINA	11.000,0000	1,00	11.000,00

Valor Total dos Serviços - R\$11.000,00

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - SOBREAVISO ORTOPEDIA PI

REFERENTE A 20 PLANTÕES DE 12 HORAS

REALIZADOS PELO DR. RONALDO GOMES SATHLER JUNIOR

COMPETÊNCIA: FEVEREIRO/2023

VALOR: R\$ 11.000,00

CONTA PARA DEPOSITO:

BANCO 033

AGENCIA 0028

CONTA 13002009-5

Data: 08/03/2023
Assinatura da Competência: *[Assinatura]*
Data: 08/03/2023

Convênio n.º 16/2022

Órgão: P.M. PIRASSUNUNGA

Despesa: Honorários médicos

Valor: R\$ 9.993,50

Confere com a Original

Visto: *[Assinatura]*

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
71,50	330,00		165,00	110,00		
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPF (R\$)	ICMS (R\$)			

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 (%)

3,0000

Base de Cálculo (R\$)

11.000,00

Vlr. Total das Deduções (R\$)

0,00

Vlr. Total Rétido (R\$)

1.000,50

Vlr. do ISS (R\$)

330,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA - R\$9.993,50

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRASSUNUNGA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
1216

Data de Emissão
08/03/2023

Data e Hora da
Competência
08/03/2023 às 13:08:14

Código de Verificação
0928-2197-3839



CNPJ 03.262.824/0001-28 Cód. Mobiliário 873900 Insc. Mun. 873900
Nome CLINICA INFANTINE S/S LTDA EPP RG/E 0.000000000000
Logradouro RUA-07 DE SETEMBRO Número 567
Bairro CENTRO CEP 13630-110
Município PIRASSUNUNGA UF SP

Autenticação



Situação Opante do Simples Nacional
Telefones 35618966
E-Mail's

CPI/CNPJ 54.848.381/0001-11
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/E 0.000000000000
Cód. Mobiliário 398500
Telefone 35668100
Número 1883
CEP 13631-045
UF SP
País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
QUANTIDADE	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	QUANTIDADE	VALOR TOTAL
9	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS - SOBREAVISO ORTOPEDIA P2	1.650,0000	1,00	1.650,00

Valor Total dos Serviços - R\$1.650,00

Serviços médicos prestados - Sobreaviso Ortopedia P2
Referente a 8 plantões 12 horas
Realizados pelo Dr. Fábio Eduardo Infantina
Competência: Fevereiro/2023
Valor: R\$ 1.650,00
Conta para depósito:
Banco SANTANDER 033
Agência 3858
Conta 13000263-5
IMPOSTO ESTIMADO 16,33%
CALCULO IMPOSTO ESTIMADO R\$269,45
FONTE : IBPT

Fund. legal art. 116, da Lei n.º 866/1992 e art. 141, parágrafo primeiro da Constituição Federal de 1988.
Lei: _____ Data: _____
Convênio n.º 16/2022
Órgão: P.M. PIRASSUNUNGA
Despesa: Senior médico
Valor: R\$ 1.650,00
Confere com a Original
Ass: _____

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

Maria Isabel Kopp
Administradora Hospitalar

VALOR TOTAL DA NOTA: R\$ 1.650,00				
Atividade 4.01-MEDICINA E BIOMEDICINA				
Operação	Dedução de Materiais/Equipamentos		Responsável pelo imposto	
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não		Prestador dos Serviços	
Situação da Nota Fiscal	Local do Serviço			
Simplex Nacional	Dentro do Município			
Alíquota (%)	Base de Cálculo (R\$)	Vlr. Total das Deduções (R\$)	Vlr. Total Retido (R\$)	Vlr. do ISS (R\$)
2,0100	1.650,00	0,00	0,00	33,18
VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 1.650,00				

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)	
NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA	

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 1216 emitida em 08/03/2023 às 13:08:14 - Cód. Verif. 0928-2197-3839 Condições de Pagamento: <u>Vencimento: 08/03/2023</u> Valor Total R\$ 1.650,00 Valor Líquido R\$ 1.650,00 Ass: _____ em _____ Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura	
---	--

Maria Isabel Rocha
Administradora Hospitalar



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRASSUNUNGA

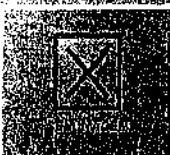
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
2808

Data de Emissão
08/03/2023

Data e Hora da
Competência
08/03/2023 às 12:24:37

Código de Verificação
0952-6599-9066



CNPJ 14.517.434/0001-78 Cód. Mobiliário 1381700 Insc. Mun. 1381700
Nome CLINICA DE TRAUMATOLOGIA E ORTOPEdia DE PIRASSUNUNGA LTDA
Logradouro RUA-JOSE BONIFACIO Número 989
Bairro CENTRO CEP 13830-010
Município PIRASSUNUNGA UF SP

Autenticação



Situação Não Optante do Simples Nacional
Telefones
E-Mail's zerzur.solucoescontabeis@outlook.com

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 reglenehortencio@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

Quantidade	Descrição	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
2	MEDICINA E BIOMEDICINA	5.500,0000	11.000,00

Valor Total dos Serviços - R\$5.500,00

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - SOBREAVISO ORTOPEdia P2

REFERENTE A 20 PLANTÕES DE 12 HORAS

REALIZADOS PELO DR. RONALDO GOMES SATHLER JUNIOR

COMPETÊNCIA: FEVEREIRO /2023

VALOR: R\$ 5.500,00

CONTA PARA DEPOSITO:

BANCO 033

AGENCIA 0028

CONTA 13002809-5

Lei n.º 866/1992 e Lei n.º 199, promulgada
pelo Congresso Nacional de 1995

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

Despesa: Honorários médicos
Valor: R\$ 4.996,75

Confere com a Original
Visto:

TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
35,79	165,00	82,50	55,00			
CIDE (R\$)	IOP (R\$)	IPJ (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL

Atividade 4.01-MEDICINA E BIOMEDICINA	Dedução de Materiais/Equipamentos Não	Responsável pelo imposto Tomador dos Serviços
Operação Sem Lançamento de Materiais/Equipamentos	Local do Serviço Dentro do Município	
Situação da Nota Fiscal Normal		
Aliquota (%) 3,0000	Base de Cálculo (R\$) 6.500,00	Vlr. Total das Deduções (R\$) 0,00
		Vlr. Total Retido (R\$) 503,26
		Vlr. de ISS (R\$) 165,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4281 / 003 / 00000319-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM STA CASA MISER PIRASSUNUNGA
CPF/CNPJ:	54.848.361/0001-11

Banco:	033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A. - 090400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	26 / 13002609-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA DE TRAUMATOLOGIA E ORTOPEDIA DE
CPF/CNPJ:	14.517.434/0001-78
Valor:	R\$ 14.990,25
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	10/03/2023
Data / Hora da operação:	10/03/2023 12:03:20

Código da operação:	00142078
Chave de segurança:	6JF39QX426ZZ6EVK

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



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

Número da Nota
41

Data de Emissão
08/03/2023

Data e Hora da
Competência
08/03/2023 às 14:40:05

Código de Verificação
1135-4276-7271



PRESTADOR DE SERVIÇOS
CNPJ 45.699.151/0001-18 Cód. Mobiliário 60001238 Insc. Mun. 60001238
Nome L G LANDGRAF SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro RUA-NICOLA BAPTISTELLA Número 1727
Bairro JARDIM ROSIM CEP 13634-102
Município PIRASSUNUNGA

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
Telefones
E-Mail's

*Junid Legal cit 146, da Lei n° 8066/1993
e art 171, parágrafo primeiro da Constituição
Lei: Data: 16/02/2022
Convênio n° 16120322*

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

Despesa: *Senhor médicos*
Valor: *R\$ 3.766,45*
Cód. Mobiliário 398500
Telefone 35658100
Confere com a Original
Visto: *X*

Número 1883
CEP 13631-045
UF SP
País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Valor	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
1 SERVIÇOS MÉDICOS	3.850,0000	1,00		3.850,00

Valor Total dos Serviços - R\$3.850,00

INFORMAÇÕES REFERENTES À DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados - *Sobrasvio Ortopedia P2*
Referente a 14 plantões de 12 horas
Realizados pela Dr Luis Gustavo de Silva Landgraf
Competência: Fevereiro/2023
Valor: R\$ 3.850,00
Conte para depósito:
Banco do Brasil Ag. 341-7
C/c 00565-3

*Maria Isabela Korig -
Administradora Hospitalar*

IMPOSTOS

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\$ 3.850,00

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

Simples Nacional

Local do Serviço

Dentro do Município

Alíquota (%)

2,1700

Base de Cálculo (R\$)

3.850,00

Valor Total das Deduções (R\$)

0,00

Valor Total Retido (R\$)

83,55

Valor do ISS (R\$)

83,55

VALOR LÍQUIDO DA NOTA - R\$ 3.766,45

OUTRAS INFORMAÇÕES RESERVADAS AO USUÁRIO

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebemos do Prestador: L G LANDGRAF SERVICOS MEDICOS LTDA CNPJ 45.699.151/0001-18

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 41 emitida em 08/03/2023 às 14:40:05 - Cód Verif 1135-4276-7271
Condições de Pagamento: Vencimento: 08/03/2023 Valor Total R\$ 3.850,00 Valor Líquido R\$ 3.766,45

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

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4281 / 003 / 00000319-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM STA CASA MISER PIRASSUNUNGA
CPF/CNPJ:	54.848.361/0001-11

Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. - 000000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	341 / 80565-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	L G LANDGRAF SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	45.699.151/0001-18
Valor:	R\$ 11.299,36
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	10/03/2023
Data / Hora da operação:	10/03/2023 14:58:40

Código da operação:	00166254
Chave de segurança:	AE93YVRNCX01QEX5

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRASSUNUNGA

Secretaria Municipal da Fazenda

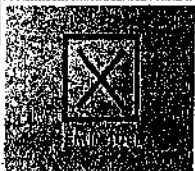
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
149

Data de Emissão
08/03/2023

Data e Hora da
Competência
08/03/2023 às 13:49:38

Código de Verificação
0880-2885-3078



CNPJ 30.817.310/0001-64 Cód. Mobiliário 1993500 Insc. Mun. 1993500
Nome NIAGAVA SERVICOS MEDICOS LTDA RG/IE 0.000000000000
Logradouro RUA-CORONEL FRANCO Número 460
Bairro CENTRO CEP 13830-138
Município PIRASSUNUNGA

Autenticação



Situação Não Optante do Simples Nacional
Telefones (35) 9917780
E-Mail's

Junel legal art 146, da LRF SP n° 8666/1993
e art 147, parágrafo primeiro da Constituição
Est. Lidade de Data: 1988.
Convênio n.º 1612022

Órgão:

CPF/CNPJ 54.848.361/0001-11 Despesa *despesa superior mediana* RG/IE 0.000000000000
Inscrição Mun. 398500 Valor: *R\$ 3.997,40* Cód. Mobiliário 398500
Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PIRASSUNUNGA
E-mail regianehortencio@santacasapirassununga.com.br Telefone 35658100

Inf. Comp. Confere com a Original

Visto:

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Valor Unitário	Quantidade	Valor Total
1 SERVIÇO	4.400,0000	1,00	4.400,00

Valor Total dos Serviços - R\$4.400,00

Serviços médicos prestados - Sobreaviso Ortopedia P2

Referente a 16 plantões de 12 horas.

Realizados pela Dra. Isabella Munhoz Niagava

Competência: Fevereiro/2023

Conta para depósito: Banco Itaú Agência 0157 Conta 14540-0

Valor aproximado dos tributos = R\$ 691,80 (13,45%) - Fonte IBPT

Maria Isabella Niagava
Administradora Responsável

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
28,60	132,00		66,00	44,00		
CIDE (R\$)	IOP (R\$)	IPI (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$4.400,00

Atividade

4.01-MEDICINA E BIOMEDICINA

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Situação da Nota Fiscal

Normal

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo Imposto

Tomador dos Serviços

Local do Serviço

Dentro do Município

Aliquota (%)

3,0000

Base de Cálculo (R\$)

4.400,00

Vlr. Total das Deduções (R\$)

0,00

Vlr. Total Retido (R\$)

402,00

Vlr. do ISS (R\$)

132,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA - R\$3.997,40

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO MISSO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 149 emitida em 08/03/2023 às 13:49:38 - Cód Verif 0880-2885-3078

Condições de Pagamento: Vencimento: 08/03/2023 Valor Total R\$ 4.400,00 Valor Líquido R\$ 3.997,40

Ass:

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

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4281 / 003 / 00000319-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM STA CASA MISER PIRASSUNUNGA
CPF/CNPJ:	54.848.361/0001-11

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO BM S.A. - 060701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	157 / 14540-0
po de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	NIAGAVA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	30.817.310/0001-64
Valor:	R\$ 11.992,20
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	10/03/2023
Data / Hora da operação:	10/03/2023 15:13:38

Código da operação:	00168960
Chave de segurança:	RS4KK7GJ06P1910U

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRASSUNUNGA**Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-eNúmero da Nota
1214Data de Emissão
08/03/2023Data e Hora da
Competência
08/03/2023 às 10:40:25Código de Verificação
2276-3779-3005

CNPJ 03.262.824/0001-28 Cód. Mobiliário 673900 Insc. Mun. 673900
Nome CLINICA INFANTINE S/S LTDA EPP
Logradouro RUA-07 DE SETEMBRO
Bairro CENTRO
Município PIRASSUNUNGA

RG/E 0.000000000000
Número 587
CEP 13630-110
UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
Telefones 35618966
E-Mail's

CPF/CNPJ 54.848.361/0001-11
Inscrição Mtn. 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/E 0.000000000000
Cód. Mobiliário 398500
Telefone 35658100
Número 1883
CEP 13631-045
UF SP
País BRASIL

Serviço	Valor Unitário	Quantidade	Valor Total
8 SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS - ORTOPEDIA - COORDENAÇÃO	2.000,0000	1,00	2.000,00

Valor Total dos Serviços - R\$2.000,00

Serviços médicos prestados - Ortopedia - Coordenação

Realizados pelo Dr. Fábio Eduardo Infantino

Repasse: Fevereiro/2023

Valor: R\$ 2.000,00

Conta para depósito:

Banco SANTANDER 033

Agência 3658

Conta 13000263-5

IMPOSTO ESTIMADO 16,33%

CALCULO IMPOSTO ESTIMADO R\$326,60

FONTE : JBPT

PIS (R\$)	COPINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
CIDE (R\$)	IOP (R\$)	IPF (R\$)	ICMS (R\$)			

Func. legal art 116, da Lei n 3666/1993 e
art 199, parágrafo primeiro da Constituição
Federal de 1988

Convênio n.º 1612022

Órgão: P.M. PIRASSUNUNGA

Despesa: Serviços médicos

Valor: R\$ 1.959,80

Confere com a Original

Visto:

Maria Isabel Rodrigues
Administradora Hospitalar

VALOR TOTAL DA NOTA: R\$ 2.000,00				
Atividade 4.01-MEDICINA E BIOMEDICINA				
Operação	Dedução de Materiais/Equipamentos		Responsável pelo imposto	
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não		Tomador dos Serviços	
Situação da Nota Fiscal	Local do Serviço			
Simples Nacional	Centro do Município			
Aliquota (%)	Base de Cálculo (R\$)	Vlr. Total das Deduções (R\$)	Vlr. Total Retido (R\$)	Vlr. do ISS (R\$)
2,0100	2.000,00	0,00	40,20	40,20
VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 1.959,80				

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA	
--	--

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 1214 emitida em 08/03/2023 às 10:40:25 - Cód Verif 2270-3779-3005 Condições de Pagamento: Vencimento: 08/03/2023 Valor Total R\$ 2.000,00 Valor Líquido R\$ 1.959,80 Ass: _____ em _____ Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura	
--	--

Maria Isabel
Administradora Hospitalar

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4281 / 003 / 00000319-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM STA CASA MISER PIRASSUNUNGA
CPF/CNPJ:	54.848.361/0001-11

Banco:	033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A. - 090400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3858 / 13000263-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA INFANTINE SS LTDA
CPF/CNPJ:	03.262.824/0001-28
Valor:	R\$ 6.843,47
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	10/03/2023
Data / Hora da operação:	10/03/2023 12:05:36

Código da operação:	00142360
Chave de segurança:	QVAMNT7GK9TGQK87

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Atô CAIXA: 0800 104 0104

DATA DO RECEBIMENTO
/ /

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Emitida em: 08/03/2023

Código Controle Interno: 369118



PREFEITURA MUNICIPAL DE CERES

Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônico - NFS-e
AIDF 20230000003769



PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 31.262.840/0001-56 Inscrição municipal: 8692
Nome/Razão: ROSIMED EIRELI
Endereço: AV. BRASIL Nº 902 - SALA 02
Bairro: CENTRO
Município: CERES/GO CEP: 76.300-000 Telefone: (62)3307-4207

Nº da 122
Série UNICA
Data emissão 08/03/2023

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 54.848.361/0001-11 Inscrição estadual: Inscrição municipal:
Nome/Razão: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PIRASSUNUNGA
Endereço: AVENIDA NEWTON PRADO Nº 1883
Bairro: CENTRO
Município: PIRASSUNUNGA / SP CEP: 13.631-045 Telefone:

Discriminação dos serviços prestados:

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - PRONTO SOCORRO
REFERENTE A 05 PLANTÕES DE 12 HORAS
REALIZADOS PELO DRA. ROSIANE FAGUNDES GUIMARÃES
COMPETÊNCIA : FEVEREIRO/ 2023

Fund. legal art 146 da Lei n 8666/1997
art 144 paragrafo primeiro da Constituição
Federal de 1988

Lei: Data:
Convênio n.º 46/2022
Órgão: P.M. PIRASSUNUNGA
Despesa: Serviços médicos
Valor: R\$ 8.250,00

Confere com a Original

Visto:

ATIVIDADE (CNAE) / SERVIÇO

8640208 - Serviços de diagnóstico por registro gráfico ECG, EEG e outros exames análogos

4.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Imposto retido pelo tomador: NÃO
Serviço prestado fora do município: NÃO

Maria Isabel Rodrigues
Administradora Hospitalar

Observação: CONTA PARA DEPÓSITO BANCO SICOOB AGENCIA 5024 CONTA CORRENTE 229989 ROSIMED EIRELI

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos serviços	R\$	8.250,00	Valor dos serviços	R\$	8.250,00
(-) Desconto	R\$	0,00	(-) Desconto	R\$	0,00
(-) Retenções federais	R\$	0,00	(=) Valor da nota	R\$	8.250,00
(-) Outras retenções	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(=) Valor líquido	R\$	8.250,00	(=) Base de cálculo	R\$	8.250,00
			(x) Alíquota	%	5,00
			(=) Valor do imposto(ISS)	R\$	412,50
Serviço prestado em GO - CERES	Serviço devido em GO - CERES				
Valor dos serviços 8.250,00	Desconto 0,00		Valor da nota 8.250,00 ✓		

Informações importantes:

- Prestador enquadrado no simples nacional.
- A autenticidade desta nota fiscal pode ser verificada na página da prefeitura em: <http://177.10.239.123:8080/skg/app.html#/servicosonline/validante/>

Vietnam