



RELATORIO DE REPASSE MÉDICO

REPASSE: 00000331 REPASSE MES 01/2023 COORDENAÇÃO PS
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
000043	ALVARO LUIZ DOS SANTO	482 0,00	0,00	0,00	0,00	4.000,00	0,00	0,00	4.000,00	0,00	4.000,00
001536	JARDIM E BERNARDES SE	0,00	0,00	0,00	0,00	4.000,00	0,00	0,00	4.000,00	0,00	4.000,00
Totais:		0,00	0,00	0,00	0,00	4.000,00	0,00	0,00	4.000,00	0,00	4.000,00

Maria Isabela
Administradora Hosp



santa casa de misericórdia de pirassununga

RELATORIO DE REPASSE MÉDICO

REPASSE: 00000323 REPASSE MES 01/2023 COORDENACAO SAMU

DATA: 02/02/2023

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

Codigo	Prestador	Apresentado	Retenção	A Repassar	Glosas	Acrescimos	Glosas Rec	Deduções	Bruto	Descontos	Liquido
000126	CLEBER BENEVELI	0,00	0,00	0,00	0,00	4.000,00	0,00	0,00	4.000,00	0,00	4.000,00
000462	CLEBER BENEVELLI EIRE	0,00	0,00	0,00	0,00	4.000,00	0,00	0,00	4.000,00	0,00	4.000,00
Totais:		0,00	0,00	0,00	0,00	4.000,00	0,00	0,00	4.000,00	0,00	4.000,00

Maria Isabel Rocha
Administradora Hospitalar

06/02/23
as 10h
Raquel
03/02

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRASSUNUNGA**

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota

357

Data de Emissão

07/02/2023

Data e Hora da

Competência
07/02/2023 às 11:51:38

Código de Verificação

4031-0011-8950

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ 19.512.865/0001-65

Cód. Mobiliário 1508000

Insc. Mun. 1508000

Autenticação

Nome JOSE LEANDRO VIOTO SERVICOS MEDICOS EIRELI

RG/IE 0.000000000000

Logradouro RUA-BENEDITO FORTUNATO DA SILVA

Número 1811

Bairro JARDIM DO LAGO

CEP 13633-090

Município PIRASSUNUNGA

UF SP

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.

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	4.000,0000	1,00	4.000,00

Valor Total dos Serviços - R\$4.000,00

INFORMAÇÕES REFERENTES À DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOSServiços médicos prestados -
Pronto Socorro - Coordenação
Realizados pelo Dr. José Leandro Vioto
Repasso: Janeiro/2023
Valor: R\$ 4.000,00Fund Legal art 116 da Lei nº 264/1973
Data: fevereiro de 1988

Convênio n.º 1.612022

Órgão: P.M. PIRASSUNUNGA

Despesa: Serviços médicos

Valor: R\$ 3634,00

BANCO DO BRASIL - AG: 6551-X-CIC: 11344-1.

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS CONFORME LEI 12.741 R\$ 688,00 (16,70%) FONTE: IBPT

Confere com a Original

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

Visto: 22/02/2023

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\$)	IPI (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$ 4.000,00

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

Normal

Dentro do Município

Alíquota (%)

Base de Cálculo (R\$)

Vlr. Total das Deduções (R\$)

Vlr. Total Retido (R\$)

Vlr. 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

Maria Isabel Rodrigues
Administradora Hospitalar

SANTA CASA DE PIRASSUNUNGA

Setor:
SAMU -

Responsável:
RAQUEL MARIA DOS SANTOS

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

Médico																														
ALVARO LUIZ DOS SANTOS JARDIM	MEDICO	CRM	45734	2	24																									
ANTONIO MOREIRA DE ALMEIDA FILHO	MEDICO	CRM	62550	17	204																									
CLEBER BENEVELI	MEDICO	CRM	85326	19	228																									
MARCELO MARTINELLI MIGUEL	MEDICO	CRM	135049	14	168																									
VALTER FABRICIO FERREIRA DARI	MEDICO	CRM	168558	10	120																									

48-12 HORAS SAMU DIURNO 49-12 HORAS SAMU NOTURNO 50-18 HORAS SAMU 52-24 HORAS SAMU 54-06 HORAS SAMU MANHA 55-06 HORAS SAMU TARDE

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

Maria Isabele Rodrigues
Administradora Hospitalar

06/02/23
as 10h



RELATORIO DE REPASSE MÉDICO

REPASSE: 00000313 REPASSE MES 01/2023 SAMU

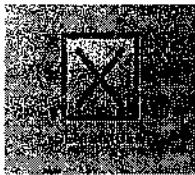
DATA: 02/02/2023

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

Codigo	Prestador	Apresentado	Retenção	A Repassar	Glosas	Acréscimos	Glosas Rec	Deduções	Bruto	Descontos	Líquido
000084	ANTONIO MOREIRA DE AL	427 0,00	17 0,00	0,00	0,00	28.050,00	0,00	0,00	28.050,00	0,00	28.050,00 ✓
001531	ANTONIO M DE ALMEIDA	17 0,00	17 0,00	0,00	0,00	28.050,00	0,00	0,00	28.050,00	0,00	28.050,00 ✓
000126	CLEBER BENEVELI	1728 0,00	19 0,00	0,00	0,00	31.350,00	0,00	0,00	31.350,00	0,00	31.350,00 ✓
000462	CLEBER BENEVELLI EIRE	1728 0,00	19 0,00	0,00	0,00	31.350,00	0,00	0,00	31.350,00	0,00	31.350,00 ✓
001447	VALTER FABRICIO FERRE	273 0,00	10 0,00	0,00	0,00	18.150,00	0,00	0,00	18.150,00	0,00	18.150,00 ✓
001765	FERREIRA DARI SERVICO	273 0,00	10 0,00	0,00	0,00	18.150,00	0,00	0,00	18.150,00	0,00	18.150,00 ✓
000043	ALVARO LUIZ DOS SANTO	484 0,00	2 0,00	0,00	0,00	3.300,00	0,00	0,00	3.300,00	0,00	3.300,00 ✓
001536	JARDIM E BERNARDES SE	484 0,00	2 0,00	0,00	0,00	3.300,00	0,00	0,00	3.300,00	0,00	3.300,00 ✓
000313	MARCELO MARTINELLI M	963 0,00	14 0,00	0,00	0,00	23.100,00	0,00	0,00	23.100,00	0,00	23.100,00 ✓
002256	MARTINELLI E ROMAO SE	963 0,00	14 0,00	0,00	0,00	23.100,00	0,00	0,00	23.100,00	0,00	23.100,00 ✓
Totais:		0,00	0,00	0,00	0,00	103.950,00	0,00	0,00	103.950,00	0,00	103.950,00 ✓

Maria Isabel Rodrigues
Administradora Hospitalar

06/02/23
on 102
Faz
10/2

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS****Secretaria Municipal da Fazenda**
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-eNúmero da Nota
427Data de Emissão
07/02/2023Data e Hora da
Competência
07/02/2023 às 13:56:55Código de Verificação
1529-9725-7910**FRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ 17.544.678/0001-53 Cód. Mobiliário 10290 Insc. Mun. 10290
Nome ANTONIO M. DE ALMEIDA FILHO & CIA LTDA
Logradouro RUA-DONA QUITA Número 105
Bairro VILA GUILHERME ZANATTA CEP 13650-000
Município SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS UF SP

Autenticação



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

CONSUMIDOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 54.848.361/0001-11 RG/IE
Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PIRASSUNUNGA
E-mail lazara.nsm.servicosmedicos@gmail.com; Telefone
Inf. Comp.
Logradouro -AVENIDA NEWTON PRADO Número 1883
Bairro CENTRO CEP 13631-040
Município PIRASSUNUNGA UF SP
Complemento País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Valor Mobiliário	Outros	Total
66	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS	28.050,0000	1,00	28.050,00

Valor Total dos Serviços - R\$28.050,00

INFORMAÇÕES REFERENTES À DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados - SAMU
Referente a 17 plantões de 12 horas
Realizados pelo Dr. Antonio Moreira de Almeida filho
Competência: JANEIRO/2023
Valor: R\$ 28.050,00

CONTA PARA DEPÓSITO:

BANCO SANTANDER
AGENCIA: 0028
CONTA: 13.002.823-1

TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
182,32	841,50		420,75	280,50		
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPI (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$ 28.050,00

Atividade

04.01-MEDICINA E BIOMEDICINA.

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Normal

Local do Serviço

Dentro do Município

Aliquota (%)

3,0000

Base de Cálculo (R\$)

28.050,00

Vlr. Total das Deduções (R\$)

0,00

Vlr. Total Retido (R\$)

1.725,07

Vlr. do ISS (R\$)

841,50

VALOR LÍQUIDO DA NOTA - R\$ 26.324,93**OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)**

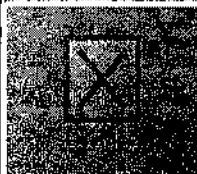
NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Maria Isabel Rodrigues
Administradora Hospitalar

Convenção n.º 461/2022
Orgão: P.M. PIRASSUNUNGA
Despesa: Serviços médicos
Valor: R\$ 26.324,93

Confere com a Original

Visto:

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRASSUNUNGA****Secretaria Municipal da Fazenda**
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-eNúmero da Nota
728Data de Emissão
07/02/2023Data e Hora da
Competência
07/02/2023 às 19:04:25Código de Verificação
3995-0106-2843**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ 18.061.352/0001-12 Cód. Mobiliário 1460600 Insc. Mun. 1460600
Nome CLEBER BENEVELI EIRELI RG/E 0.000000000000
Logradouro ALAMEDA-DOS GUARANIS Número 1881
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/E 0.000000000000
Inscrição Mun. 398500 Cód. Mobiliário 398500
Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PIRASSU
E-mail regianehortencio@santacasapiressununga.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
6	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - SAMU	31.350,0000	1,00	31.350,00

Valor Total dos Serviços - R\$31.350,00

INFORMAÇÕES REFERENTES À DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente a 19 plantões de 12 horas

Realizadas pelo Dr. Cleber Beneveli

Competência: Janeiro/2023

Valor: R\$ 31.350,00

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

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS CONFORME LEI 12.741 R\$ 5.235,45 (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\$)	COPINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
203,78	940,50		470,25	313,50		
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPÍ (R\$)	ICMS (R\$)			

Maria Isabel Rocio
Administradora Hospitalar

Função Legal: art 146, da Lei nº 8666/1993
e art 199, parágrafo primeiro, da Constituição
Lei: _____ Data: Federal de 1988.

Convênio n.º 461/2022

Órgão: P.M. PIRASSUNUNGA

Despesa: Honorários médicos

Valor: R\$ 28.484,47

Confere com a Original

Visto: _____

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 31.350,00

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	31.350,00	0,00	2.868,53	940,50

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 28.481,47

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebido do Prestador: CLEBER BENVENISTE CNPJ: 18.061.352/0001-12

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 728 emitida em 07/02/2023 às 19:04:25 - Cód Verif 3995-0106-2643

Condições de Pagamento: Vencimento: 07/02/2023 Valor Total R\$ 31.350,00 Valor Líquido R\$ 28.481,47

Ass: _____ em _____

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

More com a Original



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRASSUNUNGA

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

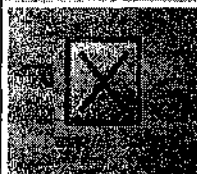
Número da Nota
963

Data de Emissão
08/02/2023

Data e Hora da
Competência
08/02/2023 às 10:59:40

Código de Verificação
4440-3163-8406

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 20.612.139/0001-01
Nome MARTINELLI & ROMAO SERVICOS MEDICOS LTDA ME
Logradouro RUA JOSE BENINI
Bairro VILA GUSMÃO
Município PIRASSUNUNGA

Cód. Mobiliário 1539300

Insc. Mun. 1539300

RG/IE 0.000000000000

Número 2536

CEP 13633-035

UF SP

Autenticação



Situação Não 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	Vir. Unitário	Qtd.	Total
2	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS	23.100,0000	1,00	23.100,00

Valor Total dos Serviços - R\$23.100,00

INFORMAÇÕES REFERENTES À DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - SAMU
REFERENTE A 14 PLANTÕES DE 12 HORAS

REALIZADA PELO DR MARCELO MARTINELLI MIGUEL

COMPETÊNCIA: JANEIRO/2023

VALOR: R\$ 23.100,00

BANCO ITAÚ - AG 8234 CC: 19100-8

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS CONFORME LEI 12.741 R\$ 3340,00 (16,70%) FONTE: IBPT

Convênio n.º 16/2022

Órgão: P.M. PIRASSUNUNGA

Despesa: Suporte Médico

Valor: R\$ 20.986,35

Confere com a Original

Visto:

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\$)
150,15	693,00		346,50	231,00		
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPI (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$ 23.100,00

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

Normal

Dentro do Município

Alíquota (%)

Base de Cálculo (R\$)

Vir. Total das Deduções (R\$)

Vir. Total Retido (R\$)

Vir. do ISS (R\$)

3,0000

23.100,00

0,00

2.113,65

693,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA - R\$ 20.986,35

OUTRAS INFORMAÇÕES RESERVADAS AO FISCO

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Maria Paula
Administradora Hospitalar



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRASSUNUNGA

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

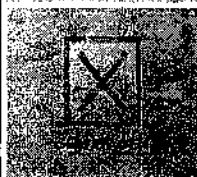
Número da Nota
273

Data de Emissão
08/02/2023

Data e Hora da
Competência
08/02/2023 às 08:54:23

Código de Verificação
5963-3908-8675

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 21.661.767/0001-31 Cód. Mobiliário 1577400 Insc. Mun. 1577400
Nome FERREIRA DARI SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro RUA-CRISTIANO FRANCO Número 3427
Bairro JARDIM VERONA CEP 13632-321
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/IE 0.000000000000
Inscrição Mun. 398500 Cód. Mobiliário 398500
Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PIRASSU
E-mail regianehortencio@santacasapirassununga.com.br; Telefone 35658100
Inf. Comp.
Logradouro AVENIDA - NEWTON PRADO Número 1883
Bairro CENTRO CEP 13631-045
Município PIRASSUNUNGA UF SP
Complemento País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Valor Unitário	Qtd	Total
2	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS	18.150,0000	1,00	18.150,00

Valor Total dos Serviços - R\$18.150,00

INFORMAÇÕES REFERENTES À DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - SAMU
REFERENTE A 10 PLANTÕES DE 12 HORAS (PLANTÃO DOBRADO EM 01/01/2023 DIURNO)
REALIZADA PELO DR. VALTER FABRICIO FERREIRA DARI
COMPETÊNCIA: JANEIRO/2023
VALOR: R\$ 18.150,00

BANCO SANTANDER - AGENCIA 0026 - CONTA CORRENTE 13.002.884-00

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS CONFORME LEI 12.741 R\$ 3.031,05 (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\$)
117,97	544,50		272,25	181,50		
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPI (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 18.150,00

Atividade 4.01-MEDICINA E BIOMEDICINA	Dedução de Materiais/Equipamentos Não	Responsável pelo imposto Tomador dos Serviços
Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Local do Serviço Dentro do Município	
Situação da Nota Fiscal Normal		
Alíquota (%) 3,0000	Base de Cálculo (R\$) 18.150,00	Vlr. Total das Deduções (R\$) 0,00
		Vlr. Total Retido (R\$) 1.660,72
		Vlr. do ISS (R\$) 544,50

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 16.489,28

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

Fund. Legal art. 116, da Lei
nº 8666/1993 e art. 194, parágrafo
primeiro, da Constituição Federal
Data: 15/02/2023

Convênio n.º 16/2022

Órgão: P.M. PIRASSUNUNGA

Despesa: Genitor médico

Valor: R\$ 16.489,28

Confere com a Original

Visto:

Maria Isabel R. de
Administradora Hospitalar



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRASSUNUNGA

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

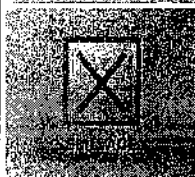
Número da Nota: 725
Substituída: 723

Data de Emissão
07/02/2023

Data e Hora da
Competência
06/02/2023 às 22:48:07

Código de Verificação
4250-0428-7808

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 18.061.352/0001-12 Cód. Mobiliária 1460600 Insc. Mun. 1460600
Nome CLEBER BENEVELI EIRELI RG/E 0.000000000000
Logradouro ALAMEDA-DOS GUARANIS Número 1881
Bairro CIDADE JARDIM CEP 13632-563
Município PIRASSUNUNGA UF SP

Autenticação



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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtd.	Total
5	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS SAMU COORDENAÇÃO	4.000,0000	1,00	4.000,00

Valor Total dos Serviços - R\$4.000,00

INFORMAÇÕES REFERENTES À DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REALIZADOS PELO DR. CLEBER BENEVELI
COMPETÊNCIA: JANEIRO/2023
VALOR: R\$ 4.000,00

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

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS CONFORME LEI 12.741 R\$ 668,00 (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 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\$)
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

4.01-MEDICINA E BIOMEDICINA

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Situação da Nota Fiscal

Normal
Aliquota (%) Base de Cálculo (R\$) Vir. Total das Deduções (R\$) Vir. Total Retido (R\$) Vir. do ISS (R\$)
3,0000 4.000,00 0,00 366,00 120,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.634,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

- Esta Nota Fiscal substitui a nota 723 de 06/02/2023 pelo motivo: DESCRIÇÃO INCORRETA

Maria Isabel Rodrigues
Administradora Hospitalar

Fund. Legal art 146, da Lei n° 8666/1993
e art 146, parágrafo primeiro, da Constituição
Federal de 1988
Lei: - Data: -
Convênio n.º 4612022
Órgão: P.M. PIRASSUNUNGA
Despacha: Sujeição médica
Valor: R\$ 3.634,00

Conferir com a Original
Data: 07/02/2023



RELATORIO DE REPASSE MÉDICO

REPASSE: 00000318 REPASSE MES 01/2023 FAM

DATA: 02/02/2023

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

Codigo	Prestador	Apresentado	Retenção	A Repassar	Glosas	Acrescimos	Glosas Rec	Deduções	Bruto	Descontos	Liquido
003827	LETICIA VERONA BALDUI	0,00	0,00	0,00	0,00	3.300,00	0,00	0,00	3.300,00	0,00	3.300,00
003828	BALDUINO CLINICA DE M	142 0,00	2 0,00	0,00	0,00	3.300,00	0,00	0,00	3.300,00	0,00	3.300,00
004200	DANIELA RISSI DOS SAN	2 0,00	4 0,00	0,00	0,00	6.600,00	0,00	0,00	6.600,00	0,00	6.600,00
004201	CMED SAUDE SERVICOS M	2 0,00	4 0,00	0,00	0,00	6.600,00	0,00	0,00	6.600,00	0,00	6.600,00
000043	ALVARO LUIZ DOS SANTO	485 0,00	1 0,00	0,00	0,00	1.650,00	0,00	0,00	1.650,00	0,00	1.650,00
001536	JARDIM E BERNARDES SE	485 0,00	1 0,00	0,00	0,00	1.650,00	0,00	0,00	1.650,00	0,00	1.650,00
000274	JUDITH CACILDA LUIS	578 0,00	4 0,00	0,00	0,00	6.600,00	0,00	0,00	6.600,00	0,00	6.600,00
001630	JUDITH CACILDA LUIS E	578 0,00	4 0,00	0,00	0,00	6.600,00	0,00	0,00	6.600,00	0,00	6.600,00
003977	LAERCIO DIAS PIMENTEL	23 0,00	19 0,00	0,00	0,00	33.000,00	0,00	0,00	33.000,00	0,00	33.000,00
003988	LDP MED LTDA	23 0,00	19 0,00	0,00	0,00	33.000,00	0,00	0,00	33.000,00	0,00	33.000,00
002536	LEANDRO MARTINS DE OL	229 0,00	2 0,00	0,00	0,00	3.300,00	0,00	0,00	3.300,00	0,00	3.300,00
002170	IMP CLINICA MEDICA	229 0,00	2 0,00	0,00	0,00	3.300,00	0,00	0,00	3.300,00	0,00	3.300,00
004204	GILMARA RUBIA MACEDO	4 0,00	2 0,00	0,00	0,00	3.300,00	0,00	0,00	3.300,00	0,00	3.300,00
004205	MED MLIMA LTDA	4 0,00	2 0,00	0,00	0,00	3.300,00	0,00	0,00	3.300,00	0,00	3.300,00
003614	ROSIANE FAGUNDES GUIM	118 0,00	20 0,00	0,00	0,00	34.650,00	0,00	0,00	34.650,00	0,00	34.650,00
003794	ROSIMED EIRELI	118 0,00	20 0,00	0,00	0,00	34.650,00	0,00	0,00	34.650,00	0,00	34.650,00
003878	MARCOS ARAUJO VIANA	30 0,00	9 0,00	0,00	0,00	14.850,00	0,00	0,00	14.850,00	0,00	14.850,00
003879	VIANA MEDICAL LTDA	30 0,00	9 0,00	0,00	0,00	14.850,00	0,00	0,00	14.850,00	0,00	14.850,00
Totais:		0,00	0,00	0,00	0,00	107.250,00	0,00	0,00	107.250,00	0,00	107.250,00

06/02/23
- 00102

**PREFEITURA MUNICIPAL DE RIALMA****Secretaria Municipal de Finanças**

EMAIL: sic@rialma.go.gov.br

AVENIDA PEDRO FELINTO REGO, N 780. FONE: (62) 3397-1555

NÚMERO DA NOTA: **00030**SÉRIE: **ELETRÔNICA**DATA: **09/02/2023**PÁGINA: **1 de 1**HORA DE EMISSÃO: **09:50:10****NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e****PRESTADOR DE SERVIÇOS**

NOME FANTASIA: VIANA MEDICAL
CPF/CNPJ: 46.265.231/0001-28
RAZÃO SOCIAL: VIANA MEDICAL LTDA
ENDEREÇO: RUA B, N 60
BAIRRO: SANTA TEREZINHA
CLASSIFICAÇÃO: MICROEMPRESA

INSC. MUN.: 4050
FONE: 000000000000
CEP: 76.310-000

MUNICÍPIO: RIALMA - GO
REGIME TRIB.: SIMPLES NACIONAL

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME/RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PIRASSUNUNGA
CPF/CNPJ: 54.848.361/0001-11
ENDEREÇO: AVENIDA NEWTON PRADO, N 1883
BAIRRO: CENTRO
MUNICÍPIO: PIRASSUNUNGA - SP

CEI:
INSC. MUN.:
INSC. EST.:
CEP: 13.631-045

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtde	Item	Discriminação	Valor Unitário	Desconto	Dedução	Aliq.	ISS	Valor Total
1,0000	5.09	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - PAM (PRONTO SOCORRO) - 12 HORAS REFERENTE A 9 PLANTÕES DE 12 HORAS REPASSE REFERENTE A JANEIRO DE 2023	R\$ 14.850,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	3,00%	R\$ 445,50	R\$ 14.850,00

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS**R\$14.850,00****VALOR LÍQUIDO****R\$14.850,00****RETENÇÕES FEDERAIS****CÁLCULO DO IMPOSTO**

PIS R\$ 0,00
COFINS R\$ 0,00
CSLL R\$ 0,00
INSS R\$ 0,00
IR R\$ 0,00

+ VALOR DO SERVIÇO R\$ 14.850,00
- DESCONTO CONDICIONADO R\$ 0,00
- DESCONTO INCONDICIONADO R\$ 0,00
- DEDUÇÃO R\$ 0,00
- RETENÇÕES FEDERAIS R\$ 0,00
- OUTRAS RETENÇÕES R\$ 0,00

= BASE DE CÁLCULO R\$ 14.850,00
- ISS DEVIDO R\$ 445,50

COD. DE VERIFICAÇÃO
2D3D-64C8

**LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO:**

PIRASSUNUNGA - SP

IMPOSTO DEVIDO EM:

RIALMA - GO

DESCRIÇÃO DOS ITENS DE SERVIÇO

5.09 - Planos de atendimento e assistência médico-veterinária.

DESCRIÇÃO DOS CNAES**INFORMAÇÕES ADICIONAIS**

PLANTÕES REALIZADOS PELO MÉDICO: MARCOS ARAÚJO VIANA

DADOS BANCÁRIOS:

VIANA MEDICAL LTDA

BANCO: CORA SCD - 403

AGENCIA: 0001

CONTA: 2550417-0

CNPJ: 46.265.231/0001-28

Maria Isabel ROG.
Administradora Hospitalar

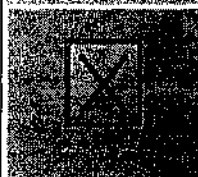
INFORMAÇÕES IMPORTANTES* A autenticidade desta nota fiscal eletrônica pode ser verificada em: <http://www.rialma.go.gov.br/>

fund legal art 116 da lei n° 8666/1991
e art 191 paragrafo primeiro da
Lei Constituinte Data federal de 1988

Convênio n.º 4612022Órgão: P. M. PIRASSUNUNGADespesa: Serviços médicosValor: R\$ 14.850,00

Confere com o Original

Visto:

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRASSUNUNGA****Secretaria Municipal da Fazenda**
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-eNúmero da Nota
142Data de Emissão
08/02/2023Data e Hora da
Competência
08/02/2023 às 12:40:34Código de Verificação
4993-7818-0220**PRESTADOR DE SERVIÇOS****CNPJ** 34.486.840/0001-28 **Cód. Mobiliário** 1918000 **Insc. Mun.** 1918000
Nome BALDUINO CLINICA DE MEDICINA INTEGRAL EIRELI **RG/IE** 0.000000000000
Logradouro RUA-EMILIA VERONA **Número** 3932
Bairro JARDIM VERONA **CEP** 13632-357
Município PIRASSUNUNGA **UF** SP**Autenticação****Situação** Optante do Simples Nacional
Telefones
E-Mail's*Fundo legal: art 146, da lei n.º 126/1993 e art 199 da Constituição Federal de 1988***TOMADOR DE SERVIÇOS****CPE/CNPJ** 54.848.361/0001-11 **Data:** 16/02/2022 **RG/IE** 0.000000000000
Inscrição Mun. 398500 **Cód. Mobiliário** 398500
Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PIRASSUNUNGA
E-mail regianehortencio@santacesapirassununga.com.br
Inf. Comp. **Despesa:** Serviços médicos
Logradouro AVENIDA - NEWTON PRADO **Telefone** 35658100
Bairro CENTRO **Número** 1883
Município PIRASSUNUNGA **CEP** 13631-045
Complemento **UF** SP
Confere com a Original **País** BRASIL
Visto: *[assinatura]***DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviço	Descrição	Valor Unitário	Quantidade	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 - PAM (Pronto Socorro) - 12 horas, Referente a 2 plantões 12 horas,
Realizadas pelo Dra Leticia Verona Balduino da Silva
Repasse: JANEIRO/2023, Valor: R\$ 3.300,00**CONTA PARA DEPÓSITO:**
BANCO DO BRASIL
AGÊNCIA 6551-0
CONTA 19354-2**TRIBUTOS**

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

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$ 3.300,00**Atividade**

4.01-MEDICINA E BIOMEDICINA

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo Imposto

Tomador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Local do Serviço

Dentro do Município

Alíquota (%)

2,7951

Base de Cálcl. (R\$)

3.300,00

Vlr. Total das Deduções (R\$)

0,00

Vlr. Total Retido (R\$)

92,24

Vlr. do ISS (R\$)

92,24

VALOR LIQUIDADO DA NOTA - R\$ 3.207,76**OUTRAS INFORMAÇÕES RESERVADAS AO FISCO**

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebemos do Prestador: BALDUINO CLINICA DE MEDICINA INTEGRAL EIRELI CNPJ: 34.486.840/0001-28

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 142 emitida em 08/02/2023 às 12:40:34 - Cód Verif 4993-7818-0220

Condições de Pagamento: Vencimento: 08/02/2023 Valor Total R\$ 3.300,00 Valor Líquido R\$ 3.207,76

Ass: _____

em _____

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

Maria Isabel Koc...
Administradora Hospitalar

**PREFEITURA MUNICIPAL DE RIALMA****Secretaria Municipal de Finanças**

EMAIL: sic@rialma.go.gov.br

AVENIDA PEDRO FELINTO REGO, N 780. FONE: (62) 3397-1555

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-eNÚMERO DA NOTA: **00023**SÉRIE: **ELETRÔNICA**DATA: **07/02/2023**PÁGINA: **1 de 1**HORA DE EMISSÃO: **14:25:04****PRESTADOR DE SERVIÇOS**

NOME FANTASIA: LDP MED
CPF/CNPJ: 46.422.019/0001-27
RAZÃO SOCIAL: LDP MED LTDA
ENDEREÇO: RUA B, N 60
BAIRRO: SANTA TEREZINHA
CLASSIFICAÇÃO: MICROEMPRESA

INSC. MUN.: 4058
FONE: 000000000000
CEP: 76.310-000

MUNICÍPIO: RIALMA - GO
REGIME TRIB.: TRIBUTADO NO MUNICÍPIO

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME/RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PIRASSUNUNGA
CPF/CNPJ: 54.848.361/0001-11
ENDEREÇO: AVENIDA NEWTON PRADO, N 1883
BAIRRO: CENTRO
MUNICÍPIO: PIRASSUNUNGA - SP

CEI:
INSC. MUN.:
INSC. EST.:
CEP: 13.631-045

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtde	Item	Discriminação	Valor Unitário	Desconto	Dedução	Alíq.	ISS	Valor Total
1,0000	4.01	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - PAM (PRONTO SOCORRO) - 12 HORAS. REFERENTE A 19 PLANTÕES DE 12 HORAS, (PLANTÃO DOBRADO 25/12 DIURNO) REALIZADOS NO MÊS DE JANEIRO DE 2023	R\$ 33.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	3,00%	R\$ 990,00	R\$ 33.000,00

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS**R\$33.000,00****VALOR LÍQUIDO****R\$33.000,00****RETENÇÕES FEDERAIS****CÁLCULO DO IMPOSTO**

PIS R\$ 0,00	+ VALOR DO SERVIÇO R\$ 33.000,00	= BASE DE CÁLCULO R\$ 33.000,00
COFINS R\$ 0,00	- DESCONTO CONDICIONADO R\$ 0,00	- ISS DEVIDO R\$ 990,00
CSLL R\$ 0,00	- DESCONTO INCONDICIONADO R\$ 0,00	
INSS R\$ 0,00	- DEDUÇÃO R\$ 0,00	
IR R\$ 0,00	- RETENÇÕES FEDERAIS R\$ 0,00	
	- OUTRAS RETENÇÕES R\$ 0,00	

COD. DE VERIFICAÇÃO
63CB-4433**LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO:**

PIRASSUNUNGA - SP

IMPOSTO DEVIDO EM:

PIRASSUNUNGA - SP

DESCRIÇÃO DOS ITENS DE SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

DESCRIÇÃO DOS CNAES**INFORMAÇÕES ADICIONAIS**

MÉDICO RESPONSÁVEL PELOS ATENDIMENTOS: LAERCIO DIAS PIMENTEL

DADOS BANCÁRIOS

LDP MED LTDA

BANCO: SICOOB - 756

AGÊNCIA: 5024

CONTA: 62.773-9

PIX CNPJ: 46.422.019/0001-27

Maria Isabela
Administradora Hcs

INFORMAÇÕES IMPORTANTES* A autenticidade desta nota fiscal eletrônica pode ser verificada em: <http://www.rialma.go.gov.br/>

Juncl. legal. art 46, da Lei n. 8666/90
e art 109, parágrafo primeiro da
Lei: Constituição Data: Federal de 1988

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

Despesa: Serviços médicos
Valor: R\$ 33.000,00

Confere com a Original
Visto: [assinatura]

	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e			Número da NFS-e 578	

Data e Hora da Emissão	07/02/2023 19:15:46	Competência	7/2/2023	Código de Verificação	7YTPYDUJQ
Número do RPS		Nº da NFS-e substituída	577	Local da Prestação	CAPIVARI - SP

Razão Social/Nome	JUDITH CACILDA LUIS - EIRELI				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	18.036.134/0001-28	Inscrição Municipal	17234	Município	CAPIVARI - SP
Endereço e Cep	RUA JOSE CARLOS MELIKARDI,7 - RESIDENCIAL FLAMBOYANT III CEP: 13366-124				
Complemento		Telefone	33059030	e-mail	

Razão Social/Nome	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PIRASSUNUNGA				
CNPJ/CPF	54.848.361/0001-11	Inscrição Municipal		Município	PIRASSUNUNGA - SP
Endereço e Cep	AVENIDA NEWTON PRADO, 1883 - CENTRO CEP: 13631-045				
Complemento		Telefone		e-mail	financeiro@santacasapirassununga.com.br

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - PAM Pronto Socorro Referente a 4 plantões de 12 horas Realizados pela Dra. Judith Cacilda Luis Repasso: Janeiro/2023 Valor: R\$ 6.600,00 Banco do Brasil - Agência: 6551-x - Conta Corrente: 9.463-3					
---	--	--	--	--	--

Convenção n.º 1612022
Órgão: P.M. PIRASSUNUNGA
Despesa: *Serviços médicos*
Valor: *R\$ 6.194,10*

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS CONFORME LEI 12.741 R\$ 2.396,79 (16,14%) 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

Confere com a Original
Assinatura: *[Assinatura]*

4.03 / 863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS					
--	--	--	--	--	--

Código da obra		Código ART	
-----------------------	--	-------------------	--

PIS	42,90	COFINS	198,00	IR(RF)	99,00	INSS(RA)		CSLL(RF)	66,00
------------	-------	---------------	--------	---------------	-------	-----------------	--	-----------------	-------

Valor dos Serviços - R\$	6.600,00	Natureza Operação	1-Tributação no município	Valor dos Serviços - R\$	6.600,00
(-) Desconto Incondicionado		Regime Especial Tributação	0-Nenhum	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Desconto Condicionado		Opção Simples Nacional	2 - Não	(-) Desconto Condicionado	
(-) Retenções Federais	405,90	Incentivador Cultural	2-Não	Base de Cálculo	6.600,00
Outras Retenções				(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00			ISS a reter	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido - R\$	6.194,10			(=) Valor do ISS - R\$	132,00

Avisos	1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, Capivari.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
	Maria Isabel Rodrigues Administradora Hospitalar



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRASSUNUNGA

Secretaria Municipal da Fazenda

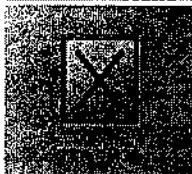
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
485

Data de Emissão
07/02/2023

Data e Hora da
Competência
07/02/2023 às 15:28:10

Código de Verificação
6187-1456-9637



CNPJ 11.223.236/0001-03
Nome JARDIM & BERNARDES SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro RUA-13 DE MAIO
Bairro CENTRO
Município PIRASSUNUNGA

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Cód. Mobiliário 1264900 Insc. Mun. 1264900
RG/IE 0.000000000000
Número 1623
CEP 13631-030
UF SP

Autenticação



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

CPF/CNPJ 54.848.361/0001-11
Inscrição Mun. 398500
Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PIRASSU
E-mail reglanehortencio@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	Quantidade	Total
2	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS PELO DR ALVARO LUIZ DOS SANTOS JARDIM	1.650,0000	1,00	1.650,00

Valor Total dos Serviços - R\$1.650,00

INFORMAÇÕES REFERENTES À DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados - PAN PRONTO SOCORRO - 12 horas

Referente a 1 plantões de 12 horas

Prestados pelo Dr. Alvaro Luiz dos Santos Jardim

Repasse JANEIRO/2023

Fund. Legal art 116, da Lei n. 866/89 e
art 149, parágrafo primeiro da Constituição
Lei: _____ Data: 16/02/2023

Convênio n.º 1612022

Órgão: P.M. PIRASSUNUNGA

Despesa: Honorários médicos

Valor: R\$ 1548,53

Confere com a Original

Visto: _____

CONTA P/ DEPOSITO - BANCO BRADESCO - AGENCIA 0519 C/C 42032-8

TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
10,72	49,50		24,75	16,50		
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IP1 (R\$)	ICMS (R\$)			

Maria Isabel Rodrigues
Administradora Hospitalar

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.650,00

Atividade

4.21-UNIDADE DE ATENDIMENTO, ASSISTÊNCIA OU TRATAMENTO MÓVEL E CO

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador 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	1.650,00	0,00	101,47	49,50

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.548,53

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi (emos) do Prestador: JARDINE & BERNARDES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA CNPJ: 11.923.236/0001-03

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 485 emitida em 07/02/2023 às 15:28:10 - Cód Verif 6187-1456-9837

Condições de Pagamento: Vencimento: 07/02/2023 Valor Total R\$ 1.650,00 Valor Líquido R\$ 1.548,53

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
2Data de Emissão
07/02/2023Data e Hora da
Competência
07/02/2023 às 14:15:07Código de Verificação
5546-2040-5357**PRESTADOR DE SERVIÇOS****CNPJ** 48.912.991/0001-05 **Cód. Mobiliário** 80001879 **Insc. Mun.** 80001879
Nome CMED SAUDE SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro RUA-RAINHA MARGARIDA **Número** 53
Bairro JARDIM SÃO FERNANDO **CEP** 13631-150
Município PIRASSUNUNGA **UF** SP**Autenticação****Situação** Oplante 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	Vir. Unitário	Qtde.	Total
1	SERVIÇOS MÉDICOS.	6.600,0000	1,00	6.600,00

Valor Total dos Serviços - R\$6.600,00

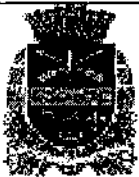
INFORMAÇÕES REFERENTES À DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOSServiços médicos prestados – PAM (Pronto Socorro)
– 12 horas
Referente a 4 plantões de 12 horas.
Realizados pela Dra Daniela Rissi dos Santos Godoy
Competência: Janeiro/2023
Valor: R\$ 6.600,00Conta para depósito:
Banco: 0260 - Nu Pagamentos S/A - Instituição de Pagamento
Agência: 0001
Conta: 63513725-2**TRIBUTOS**

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

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$ 6.600,00

Atividade 4.01-MEDICINA E BIOMEDICINA	Dedução de Materiais/Equipamentos Não	Responsável pelo Imposto Tomador dos Serviços
Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Local do Serviço Dentro do Município	
Situação da Nota Fiscal Simples Nacional	Vir. Total das Deduções (R\$) 0,00	Vir. Total Retido (R\$) 132,66
Aliquota (%) 2,0100	Base de Cálculo (R\$) 6.600,00	Vir. do ISS (R\$) 132,66

VALOR LÍQUIDO DA NOTA - R\$ 6.467,34**OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)** *Final Liquidar art 116 da lei n° 8666/1993 e art 193, parágrafo único da constituição federal*
NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADAMaria Isabel Rodrigues
Administradora HospitalarConvênio n.º 4612022
Órgão: P.M. PIRASSUNUNGA
Despesa: Serviços médicos
Valor: R\$ 6.467,34Confere com a Original
Visto:

	PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FERREIRA SECRETARIA DE FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e		Número da NFS-e 4		
Data e Hora da Emissão	07/02/2023 14:32:11	Competência	7/2/2023	Código de Verificação	BZ2ZJSV7W
Número do RPS		Número NFS-e de Identificação		Local de Prestação	PORTO FERREIRA - SP
Tomador do Serviço					
Razão Social/Nome	MED MLIMA LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	48.564.613/0001-88	Inscrição Municipal	16595	Município	PORTO FERREIRA - SP
Endereço CEP	RUA ELIAS JOSE DE ARAUJO, 260 - JARDIM PORTO NOVO CEP: 13662-084				
Complemento		Telefone	(19)3585-1351	e-mail	via-contabil@hotmail.com
Fornecedor do Serviço					
Razão Social/Nome	Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pirassununga				
CNPJ/CPF	54.848.361/0001-11	Inscrição Municipal		Município	PIRASSUNUNGA - SP
Endereço CEP	AVENIDA NEWTON PRADO, 1883 - CENTRO CEP: 13631-040				
Complemento		Telefone		e-mail	
Serviços Prestados					
Serviços médicos prestados à PAM (Pronto Socorro) à 12 horas Realizados pela Dra Gilmara Rubia Macedo Referente a 2 plantões de 12 horas Competência: Janeiro/2023 Valor: R\$ 3.300,00			Lei: _____ Data: _____ Convênio n.º 1612022 Órgão: P.M. PIRASSUNUNGA Despesa: Serviços médicos Valor: R\$ 3.300,00		
Conta para depósito: Banco do Brasil Agência 0514-2 Conta Corrente 43906-1			Confere com a Original		
4.03 / 4.03. - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulat					
Código da Obra				Código ART	
Retenção de Impostos					
PIS(R\$)		COFINS(R\$)		IR(R\$)	
Data de emissão: 07/02/2023		Data de emissão: 07/02/2023		Data de emissão: 07/02/2023	
Valor do Serviço - R\$	3.300,00	Natureza Operação	Valor do Serviço - R\$	3.300,00	
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00	
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	3.300,00	
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota (%)	2,17	
(-) ISSQN Retido	0,00	1 - Sim	ISSQN a Retor	() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	3.300,00	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN - R\$	0,00	
		2-Não			
Avisos					
1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, com a utilização do Código de Verificação. 3- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.					



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRASSUNUNGA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

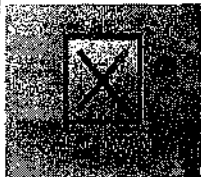
Número da Nota
229

Data de Emissão
08/02/2023

Data e Hora da
Competência
08/02/2023 às 11:05:33

Código de Verificação
2816-1069-6725

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 26.108.012/0001-28
Nome LMP CLINICA MEDICA LTDA
Logradouro AVENIDA-DAS FLORES
Bairro CIDADE JARDIM
Município PIRASSUNUNGA

Cód. Mobiliário 1700100
Insc. Mun. 1700100
Número 832
CEP 13632-490
UF SP

Autenticação



Situação Não Optante do Simples Nacional
Telefones 33059030
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 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	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS	3.300,0000	1,00	3.300,00

Valor Total dos Serviços - R\$3.300,00

INFORMAÇÕES REFERENTES À DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - PAM - PRONTO SOCORRO - 12 HORAS
REFERENTE A 2 PLANTÕES DE 12 HORAS
REALIZADOS PELO DR. LEANDRO MARTINS DE OLIVEIRA PINHO
REPASSE: JANEIRO/2023

VALOR: R\$ 3.300,00

BANCO ITAU - AG: 0157 - C/C: 9005-1

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS CONFORME LEI 12.741 R\$ 551,10 (16,70%) FONTE: IBPT

DECLARO PARA FINS DE DISPENSA DE RETENÇÕES DE CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS DE QUE TRATA O ARTIGO 120, INCISO III, DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB 2.110, DE 17/10/2022, QUE OS SERVIÇOS SÃO PRESTADOS POR PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, SENDO PRESTADO PESSOALMENTE PELOS SÓCIOS DA EMPRESA, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE OUTROS CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.

Conferir com a Original

TRIBUTOS

Visto:

Outras Retenções (R\$)

Outros Tributos (R\$)

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)
21,45	99,00		49,50	33,00
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPI (R\$)	ICMS (R\$)	

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.300,00

Atividade

4.01-MEDICINA E BIOMEDICINA

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Situação da Nota Fiscal

Normal

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\$)
3,0000	3.300,00	0,00	301,95	99,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.998,05

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebimento do Prestador: LMP CLINICA MEDICA LTDA, CNPJ 26.108.012/0001-28

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 229 emitida em 08/02/2023 às 11:05:33 - Cód Verif 2816-1069-6725
Condições de Pagamento: Vencimento: 08/02/2023 Valor Total R\$ 3.300,00 Valor Líquido R\$ 2.998,05

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

Recebi(mos) de ROSIMED EIRELI os serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
DE SERVIÇOS
Nº 118

PÁGINA: 1/1

NF-e Emitida em: 07/02/2023

Código Controle Interno: 360607



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 118

Série UNICA

Data emissão 07/02/2023

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:

Descrição dos serviços prestados

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - PAM PRONTO SOCORRO
REFERENTE A 20 PLANTÕES DE 12 HORAS (PLANTÃO DOBRADO DIA 01/01/2023 DIURNO)
REALIZADOS PELO DRA. ROSIANE FAGUNDES GUIMARÃES
COMPETÊNCIA : JANEIRO/ 2023

Fund. legal art 16, da lei n 8666/94
e art 419, parágrafo primeiro da
Lei Constituinte Data: Federal de 1988

Convênio n.º 1612022

Órgão: P.M. PIRASSUNUNGA

Despesa: Serviços médicos

Valor: R\$ 34.650,00

Maria Isabel K...
Administradora Hospitalar

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

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\$	34.650,00	Valor dos serviços	R\$	34.650,00
(-) Desconto	R\$	0,00	(-) Desconto	R\$	0,00
(-) Retenções federais	R\$	0,00	(=) Valor da nota	R\$	34.650,00
(-) Outras retenções	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(=) Valor líquido	R\$	34.650,00	(=) Base de cálculo	R\$	34.650,00
Serviço prestado em GO - CERES		Serviço devido em GO - CERES		(x) Alíquota	% 5,00
				(=) Valor do imposto(ISS)	R\$ 1.732,50
Valor dos serviços 34.650,00		Desconto 0,00		Valor da nota 34.650,00	

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/sig/app.html#/servicosonline/validante/>

Código verificação: 1923635216230207

Recebi(mos) de ROSIMED EIRELI os serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
DE SERVIÇOS
Nº 116

PÁGINA: 1/1

NF-e Emitida em: 06/02/2023

Código Controle Interno: 360170



PREFEITURA MUNICIPAL DE CERES

Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - 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 116

Série

UNICA

Data emissão

06/02/2023

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:

Extinção dos serviços prestados

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - PAM (PRONTO SOCORRO) COORDENAÇÃO

DRA. ROSIANE FAGUNDES GUIMARÃES

REPASSE : JANEIRO / 2023

Maria Isabel Rodrigues
Administradora Hospitalar

Lei: Constituição Data: Federal de 1988
Convênio n.º 161/2022
Órgão: P.M. PIRASSUNUNGA

Despesa: Serviços médicos

Valor: R\$ 4.000,00

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

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\$	4.000,00	Valor dos serviços	R\$	4.000,00
(-) Desconto	R\$	0,00	(-) Desconto	R\$	0,00
(-) Retenções federais	R\$	0,00	(=) Valor da nota	R\$	4.000,00
(-) Outras retenções	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(=) Valor líquido	R\$	4.000,00	(=) Base de cálculo	R\$	4.000,00
Serviço prestado em GO - CERES		Serviço devido em GO - CERES		(x) Alíquota	% 5,00
				(=) Valor do imposto(ISS)	R\$ 200,00
Valor dos serviços 4.000,00		Desconto 0,00		Valor da nota 4.000,00	

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/sig/app.html#/servicosonline/validanfe/>

Código verificação: 0874188854230206



RELATORIO DE REPASSE MÉDICO

REPASSE: 00000309 REPASSE MES 01/2023 COORDENACAO
 FILIAL: 01 DATA REPASSE: 10/02/2023 SITUAÇÃO: FECHADO

DATA: 01/02/2023

Codigo	Prestador	Apresentado	Retenção	A Repassar	Glosas	Acrescimos	Glosas Rec	Deduções	Bruto	Descontos	Liquido
000403	ROGERIO CASTELLAN DE	614	0,00	0,00	0,00	2.000,00	0,00	0,00	2.000,00	0,00	2.000,00 ✓
002432	CASTELLAN DE MORAES S		0,00	0,00	0,00	2.000,00	0,00	0,00	2.000,00	0,00	2.000,00 ✓
000286	LEANDRO LOPES RAMOS D	1444	0,00	0,00	0,00	4.000,00	0,00	0,00	4.000,00	0,00	4.000,00 ✓
001133	CLINICA ANESTESICA PI		0,00	0,00	0,00	4.000,00	0,00	0,00	4.000,00	0,00	4.000,00 ✓
000417	SERGIO DE PAULA CARVA	536	0,00	0,00	0,00	4.000,00	0,00	0,00	4.000,00	0,00	4.000,00 ✓
000472	CLINICA DE GINECOL DR		0,00	0,00	0,00	4.000,00	0,00	0,00	4.000,00	0,00	4.000,00 ✓
000170	FABIO EDUARDO INFANTII	1204	0,00	0,00	0,00	2.000,00	0,00	0,00	2.000,00	0,00	2.000,00 ✓
000459	CLINICA INFANTINE SS		0,00	0,00	0,00	2.000,00	0,00	0,00	2.000,00	0,00	2.000,00 ✓
003009	BETHANIA FURQUIM FONS	1050	0,00	0,00	0,00	4.000,00	0,00	0,00	4.000,00	0,00	4.000,00 ✓
003010	FURQUIM CLINICA MEDIC		0,00	0,00	0,00	4.000,00	0,00	0,00	4.000,00	0,00	4.000,00 ✓
000264	JOSE LEANDRO VIOTTO	357	0,00	0,00	0,00	4.000,00	0,00	0,00	4.000,00	0,00	4.000,00 ✓
001538	JOSE LEANDRO VIOTO SE		0,00	0,00	0,00	4.000,00	0,00	0,00	4.000,00	0,00	4.000,00 ✓
002536	LEANDRO MARTINS DE OL	227	0,00	0,00	0,00	4.000,00	0,00	0,00	4.000,00	0,00	4.000,00 ✓
002170	LMP CLINICA MEDICA -		0,00	0,00	0,00	4.000,00	0,00	0,00	4.000,00	0,00	4.000,00 ✓
003614	ROSIAINE FAGUNDES GUIM	116	0,00	0,00	0,00	4.000,00	0,00	0,00	4.000,00	0,00	4.000,00 ✓
003794	ROSIMED EIRELI		0,00	0,00	0,00	4.000,00	0,00	0,00	4.000,00	0,00	4.000,00 ✓
Totais:			0,00	0,00	0,00	28.000,00	0,00	0,00	28.000,00	0,00	28.000,00

Maria Isabel Robins
 Administradora Hospitalar

06/02/23
 em 102