

**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:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 018236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1 / 63513725-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CMED SAUDE SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	48.912.991/0001-05
Valor:	R\$ 19.402,02
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 12:23:03

Código da operação:	00144516
Chave de segurança:	X559L4Y04VGJNJPE

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

		PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FERREIRA SECRETARIA DE FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e			Número da NFS-e 52		
Data de Emissão		08/03/2023 14:40:11		Data de Verificação		8/3/2023	
Número do RPS		00000000000000000000		Código de Verificação		NHCM8TTXN	
Nome do Prestador CLINICA MEDICA VIVERCLINICA LTDA.							
CNPJ do Prestador		37.487.992/0001-33		Município		PORTO FERREIRA - SP	
Endereço do Prestador		RUA ROBERTO DE LARA, 250 - JARDIM BELA VISTA CEP: 13661-256					
Complemento				Telefone		(19)3582-1833	
E-mail		contato@contabilimperial.com					
Nome do Tomador do Serviço Irmadade da Santa Casa de Misericórdia de Pirassununga							
CNPJ do Tomador		54.848.361/0001-11		Município		PIRASSUNUNGA - SP	
Endereço do Tomador		Avenida Newton Prado, 1883 - Centro CEP: 13631-040					
Complemento				Telefone			
E-mail							
Descrição do Serviço Serviços médicos prestados e Pronto Socorro e 12 horas Referente a 9 plantões de 12 horas. Realizados pelo Dr André Luiz Esteves Competência: Fevereiro/2023 Valor: R\$ 14.850,00							
Conta para depósito Banco Itáu 341 Agência 0121 Conta 0099867-8				Convênio n.º <u>16/2022</u> Órgão: <u>P.M. PIRASSUNUNGA</u> Despesa: <u>Suécior Medico</u> Valor: <u>R\$ 13.936,72</u>			
Descrição do Serviço / Atividade 4.03 / 4.03. - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulat							
Detalhamento do Serviço / Atividade							
Tributos Federais							
PIS(PIS)		96,53		COFINS(COFINS)		445,50	
IR(R)		222,75		INSS(INSS)		140,50	
Valor do Serviço - R\$		14.850,00		Valor do Serviço - R\$		14.850,00	
(a) Desconto Condicionado		0,00		(a) Desconto Condicionado		0,00	
(b) Desconto Condicionado		0,00		(b) Desconto Condicionado		0,00	
(c) Retenção Previdenciária		913,28		(c) Retenção Previdenciária		14.850,00	
(d) Outras Retenções		0,00		(d) Outras Retenções		3,00	
INSS(Contribuição)		0,00		INSS(Contribuição)		() Sim (X) Não	
(e) Valor Total de R\$		13.936,72		(e) Valor Total de R\$		445,50	
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, com a utilização do Código de Verificação.							
Avisos							

**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:	121 / 99867-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA MEDICA VIVERCLINICA LTDA
CPF/CNPJ:	37.487.992/0001-33
Valor:	R\$ 13.936,72
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 12:17:32

Código da operação:	00143932
Chave de segurança:	JQS4F4HRFLNU1KF7

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRASSUNUNGA

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

Número da Nota
234

Data de Emissão
08/03/2023

Data e Hora da
Competência
08/03/2023 às 14:02:06

Código de Verificação
6349-4062-2713



PRESTADOR DE SERVIÇOS
CNPJ 26.108.012/0001-28 Cód. Mobiliário 1700100 Insc. Mun. 1700100
Nome LMP CLINICA MEDICA LTDA
Logradouro AVENIDA-OAS FLORES Número 832
Bairro CIDADE JARDIM CEP 13632-490
Município PIRASSUNUNGA UF SP

Autenticação



Situação Não Optante do Simples Nacional
Telefones 33059030
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 (R\$)	Qtd	Total
2	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS	24.750,0000	1,00	24.750,00

Valor Total dos Serviços - R\$24.750,00

INFORMAÇÕES REFERENTES À DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - PRONTO SOCORRO - 12 HORAS
REFERENTE A 15 PLANTÕES DE 12 HORAS E 1 PLANTÃO DE 6 HORAS
REALIZADOS PELO DR. LEANDRO MARTINS DE OLIVEIRA PINHO
REPASSE: FEVEREIRO/2023

VALOR: R\$ 24.750,00

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

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\$)
160,88	742,50		371,25	247,50		
CIDE (R\$)	IOP (R\$)	IPI (R\$)	ICMS (R\$)			

Maria Isabel Pinheiro
Administradora Hospitalar

Fund. legal art 116, da lei n
8666/1992 e art 199, paragrafo primeiro

Lei: 200 Constituição Data: Federal de 1988

Convênio n.º 161/2022

Órgão: P.M. PIRASSUNUNGA

Despesa: Honorários Médicos

Valor: R\$ 22.485,37

Confere com a Original

Visto:

VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 24.750,00

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\$)

Vlr. Total das Deduções (R\$)

Vlr. Total Retido (R\$)

Vlr. do ISS (R\$)

3,0000

24.750,00

0,00

2.264,83

742,50

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 22.485,37

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recibitinho do Prestador: IMC CLINICA MEDICA LTDA CNPJ: 26.108.012/0001-28

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 234 emitida em 08/03/2023 às 14:02:06 - Cód Verif 6349-4062-2713
Condições de Pagamento: Vencimento: 08/03/2023 Valor Total R\$ 24.750,00 Valor Líquido R\$ 22.485,37

Ass: _____

em _____

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

Maria Isabel Rodrigues
Administradora Hospitalar



PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

NÚMERO DA NOTA
00055
DATA DA EMISSÃO
08/03/2023 17:15:29
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
51E0BE0B

SÉRIE: NFS COMPETÊNCIA: 08/03/2023 LOCAL DO SERVIÇO: LIMEIRA - SP NFS SUBSTITUÍDA: RPS:

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL:
EZEQUIEL DOS SANTOS SERVIÇOS MÉDICOS - EIRELI
NOME FANTASIA:
ENDEREÇO:
RUA PASCHOAL PINTO FERRAZ, 771 - RESIDENCIAL DOS
GIRASSÓIS
COMPLEMENTO:
-sala a

CPF/CNPJ:
18.137.625/0001-65
MUNICÍPIO:
LIMEIRA - SP - BRASIL
TELEFONE:
(17) 3305-9030

INSC.MUNICIPAL:
48729
CEP:
13482-404
E-MAIL:
gestor.societario@risscontabilidade.com.br
SIMPLES NACIONAL
() SIM (x) NÃO
INSC. ESTADUAL:
REGIME ESPECIAL:
NENHUM

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PIRASSUNUNGA
ENDEREÇO:
AVENIDA NEWTON PRADO, 1883 - CENTRO
COMPLEMENTO:

CPF/CNPJ/NIF:
54.848.361/0001-11
MUNICÍPIO:
PIRASSUNUNGA - SP
TELEFONE:
() -

CEP:
13631-045
E-MAIL:
fiscal01@risscontabilidade.com.br
PAÍS:
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4.01 | Medicina e biomédicina.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Discriminação do Serviço	Observações	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	SubTotal
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS		UN	1,00	6.600,00	6.600,00
Total dos Itens					6.600,00

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS ? (PRONTO SOCORRO) ? 12 HORAS
REFERENTE A 4 PLANTÕES 12 HORAS
REALIZADAS PELO DR. EZEQUIEL DOS SANTOS
COMPETÊNCIA: FEVEREIRO/2022
VALOR: R\$ 6.600,00

BANCO 0260 NU PAGAMENTOS S.A - AGÊNCIA: 0001 - CONTA: 33580502-3

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS CONFORME LEI 12.741 R\$ 1102,20 (16,70%) FONTE: IBPT

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.

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS	DEDUÇÕES / DESCONTOS	VALOR DO SERVIÇO	
MS..... R\$ 42,90	Alíquota do ISS..... 4,00 %	Base de Cálculo.....	R\$ 6.600,00
COFINS..... R\$ 198,00	Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00	Total Deduções/Descontos.....	R\$ 0,00
IR..... R\$ 99,00	Desconto Condicionado..... R\$ 0,00	Total de Imp. Federais.....	R\$ 405,90
INSS..... R\$ 0,00	Outras Retenções..... R\$ 0,00	Valor do ISS.....	R\$ 264,00
CSLL..... R\$ 66,00	Outras Deduções..... R\$ 0,00	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 6.194,10

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OUTRAS INFORMAÇÕES



- 1 - Responsável Tributário: (X) Prestador () Tomador.
- 2 - O ISS desta Nota Fiscal é devido DENTRO do município de LIMEIRA - SP.
- 3 - Uma via desta Nota Fiscal foi enviada para o e-mail do Tomador do Serviço.
- 4 - A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site <https://www.limeira.sp.gov.br> com a utilização do Código de Verificação.

Confero com a Original

Visito:



PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP
Série | Número NFS-e
NFS | 00055
Data da Emissão
08/03/2023 17:15:29
Código de Verificação
51E0BE0B

Recebi a NFS-e emitida pelo prestador: EZEQUIEL DOS SANTOS SERVIÇOS MÉDICOS - EIRELI

Identificação do receptor

Data do recebimento

**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:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 018236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1 / 33580502-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	EZEQUIEL DOS SANTOS SERVICOS MEDICOS EIR
CPF/CNPJ:	18.137.625/0001-65
Valor:	R\$ 6.194,10
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 12:33:24

Código da operação:	00145860
Chave de segurança:	YLNLY84XPUTYVCV2

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

MARINELLI SOCIEDADE MEDICA S/S

CNPJ : 11.269.408/0001-80 I. Mun. : 16551 I. Est. : ISENTO

Telefone : (19) 3571-5205

RUA RAFAEL MARADEI, 91, - VILA BELA VISTA

Leme - SP CEP: 13611440

E-mail : fiscal@escontabilidade.com.br

NOTA FISCAL
ELETRÔNICA DE
SERVIÇO

NÚMERO

00000132

SÉRIE

NFS

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE

046369408000142661000010070016880311261324



Consulte a Autenticidade em : leme.sigfssweb.com

REMETENTE / DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PIRASSUNUNGA

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

54.848.361/0001-11

INS. MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

AV NEWTON PRADO, 1883

BAIRRO / DISTRITO

Centro

MUNICÍPIO

Pirassununga

UF

SP

CEP

13631-045

TELEFONE / FAX

E-MAIL

cristianemartins@santacasapirassununga.com.br

DATA EMISSÃO

08/03/2023

FORMA DE PAGAMENTO

DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).

Serviços médicos prestados - Pronto Socorro - Referente a 13 plantões de 12 horas
Dra. Denise Marinelli

Repasse: Fevereiro/2023

Conta para depósito:

Banco 756

Agência 5032-6

Conta 102.061-7

Maria Isabel Rodrigues
Administradora Hospitalar

Supl. legal art 116, da Lei n 866/1993
e art 194, parágrafo primeiro da Constituição
Lei: Pirassununga Data: 1988.

Convênio n.º 4612038

Órgão: P.M. PIRASSUNUNGA

Despesa: Seniores médicos

Valor: R\$ 20.130,82

Conferir com a Original

Visto:

CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS

	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR
PIS	R\$ 21.450,00	0,65	R\$ 139,43
COFINS	R\$ 21.450,00	3,00	R\$ 643,50
CSLL	R\$ 21.450,00	1,00	R\$ 214,50
IRRF	R\$ 21.450,00	1,50	R\$ 321,75

TOTAL DE IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS

R\$ 1.319,18

VALOR POR EXTENSO

vinte e um mil, quatrocentos e cinquenta reais

VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL

R\$ 21.450,00

DEDUÇÕES

R\$ 0,00

VALOR DO(S) SERVIÇO(S)

R\$ 21.450,00

INSTRUÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS

O ISS NÃO DEVE SER RETIDO

ALÍQUOTA ISS(%)

0,000000000

VALOR I.S.S.

R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO A RECEBER

R\$ 20.130,82

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Nota Fiscal Eletrônica Autorizada pelo Decreto n° 6545/2015

Empresa enquadrada no Regime de Apuração Especial.

Conf. Lei Federal 12741/12 a Carga Tributária Aproximada desta NF é de 13,46% Federal (IBPT).

RECEBEMOS DE 11269408000180 - MARINELLI SOCIEDADE MEDICA S/S OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

N° 00000132

SÉRIE NFS

**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 / 102061-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MARINELLI SOCIEDADE MEDICA SS
CPF/CNPJ:	11.269.408/0001-80
Valor:	R\$ 20.130,82
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 15:01:09

Código da operação:	00166572
Chave de segurança:	E27WJU3Q08T5PLAW

6. ITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISÃO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

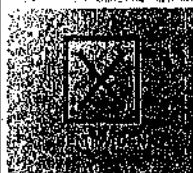
Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

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
46Data de Emissão
08/03/2023Data e Hora da
Competência
08/03/2023 às 17:01:34Código de Verificação
2697-6212-2461**PRESTADOR DE SERVIÇOS**
CNPJ 45.656.924/0001-89 Cód. Mobiliário 60001203 Insc. Mun. 60001203
Nome LGLK SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro RUA-LUIZ FERNANDO ANDRIELLI Número 924
Bairro JARDIM BANDEIRANTES CEP 13831-865
Município PIRASSUNUNGA UF SP

Autenticação

Situação Optante do Simples Nacional
Telefones
E-Mail's**Tomador de Serviços**
CPF/CNPJ 54.848.361/0001-11 RG/IE 0.000000000000
Inscrição Mun. 398500 Cód. Mobiliário 398500
Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PIRASSU
E-mail regianehortencio@santacasapirassununga.com.br; Telefone 35658100
Inf. Comp.
Logradouro AVENIDA - NEWTON PRADO Número 1083
Bairro CENTRO CEP 13631-045
Município PIRASSUNUNGA UF SP
Complemento País BRASIL

Serviço	Descrição	Valor Unitário	Qtd	Total
1	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS	17.325,0000	1,00	17.325,00

Valor Total dos Serviços - R\$17.325,00

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - PRONTO SOCORRO
REFERENTE A 10 PLANTÕES DE 12 HORAS E 1 PLANTÃO DE 6 HORAS
DRA LAÍS G LAMEIRA KRAWULSKIREPASSE: FEVEREIRO/2023 - VALOR: R\$ 17.325,00
NUBANK: AG: 0001 - C/C: 72554938-4

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS CONFORME LEI 12.741 R\$233,70 (16,70%) FONTE: IBPT

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.

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

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

Maria Isabel Rodrigues
Administradora HospitalarFund legal art 116, da Lei n° 866/1993
e art 149 parágrafo primeiro da Constituição
federal de 1988.

Lei: - Data: -

Convênio n.º 16/2022

Órgão: P.M. PIRASSUNUNGA

Despesa: Serviços médicos

Valor: R\$ 16.938,65

Confere com a Original

Visto: -

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 17.325,00

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

Simplex 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\$)

2,2300

17.325,00

0,00

386,35

386,35

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 16.938,65

OUTRAS INFORMAÇÕES RELACIONADAS AO FISCO

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebimento do Prestador: EGTN SERVIÇOS MEDICOS LTDA CNPJ 45.656.914/0001-89

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 46 emitida em 08/03/2023 às 17:01:34 - Cód Verif 2697-6212-2461

Condições de Pagamento: Vencimento: 08/03/2023 Valor Total R\$ 17.325,00 Valor Líquido R\$ 16.938,65

Ass:

em

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

Maria Isabel Rodrigues
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: **00026**SÉRIE: **ELETRÔNICA**DATA: **08/03/2023**PÁGINA: **1 de 1**HORA DE EMISSÃO: **13:35:02****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	Aliq.	ISS	Valor Total
1,0000	4.01	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - (PRONTO SOCORRO) 12 HORAS REFERENTE A 27 PLANTÕES DE 12 HORAS REALIZADO PELO DR. LAÉRCIO DIAS PIMENTEL REALIZADOS NO MÊS DE FEVEREIRO DE 2023.	R\$ 44.550,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	3,00%	R\$ 1.336,50	R\$ 44.550,00

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS**R\$44.550,00****VALOR LÍQUIDO****R\$44.550,00****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\$ 44.550,00
- 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\$ 44.550,00
- ISS DEVIDO R\$ 1.336,50

COD. DE VERIFICAÇÃO
417D-D08A

**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**

MEDICO 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 Isabel Rodrigues
Administradora Hospitalar

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

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

Fund. legal art 116, cl. II n 866/19
art 191 parágrafo primeiro da Constituição
Data: 1988
Convênio n.º 1612022
Órgão: P.M. PIRASSUNUNGA

Despesa: Serviços Médicos
Valor: R\$ 44.550,00

Confere com a Original
Visto:



Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>



Série do Documento
**Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-e**
Número da Nota Fiscal
187

Dados do Prestador de Serviço

Albacete & Maia Servicos Medicos Ambulatoriais Ltda

Rua Soldado Eliseu dos Santos, 000392 - City Ribeirão
CEP 14021-200 - Fone: (01) 03621-0132 - Ribeirão Preto/ SP
realcont@real.cnt.br
Inscrição Municipal 20010894 - CPF/CNPJ 17.617.238/0001-63

Data de Geração da NFS-e
08/03/2023 17:38:59

Data de Competência/Emissão
08/03/2023

Cód. de Autenticidade
7268EACC7

Responsável pela Retenção



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Dados do Intermediário de Serviços

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

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - PRONTO SOCORRO - 12 HORAS
REFERENTE A 2 PLANTÕES 12 HORAS

REALIZADAS PELO DR. FLÁVIO MURILO DE ANDRADE MAIA

REPASSE: FEVEREIRO/2023

VALOR R\$ 3.300,00

Conta para depósito:
Banco Santander
Agência 3966
Conta Corrente 13.002.642-6

VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS: R\$ 439,89

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

Convênio n.º 1612022

Órgão: P.M. PIRASSUNUNGA

Despesa: Serviços médicos

Valor: R\$ 3.097,05

Confere com a Original

Visto: *[assinatura]*

Alinhamento dos Tributos

Atividade do Município 40101 - Medicina -				Alíquota 2,00	Item da LC118/2003 401	Cód. NBS	Cód. CNAE 8630503				
Vi. Total dos Serviços R\$ 3.300,00		Desconto Incondicionado R\$ 0,00		Deduções Base Cálculo R\$ 0,00		Base de Cálculo R\$ 3.300,00		Total do ISSQN R\$ 66,00	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
PIS R\$ 21,45		COFINS R\$ 99,00		INSS R\$ 0,00		IRRF R\$ 49,50		CSLL R\$ 33,00	Outras Retenções R\$ 0,00	Vi. ISSQN Retido R\$ 0,00	Vi. Líquido da Nota Fiscal R\$ 3.097,05
Construção Civil				Cód. Obra :					Art. :		

Informações Adicionais

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

Maria Isabel Rodrigues
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:	3966 / 13002642-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ALBACETE E MAIA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	17.617.238/0001-63
Valor:	R\$ 3.097,05
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 11:29:45

Código da operação:	00136972
Chave de segurança:	8YYKHA5LVF99MPU1

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
489Data de Emissão
08/03/2023Data e Hora da
Competência
08/03/2023 às 13:53:51Código de Verificação
8365-5505-9094CNPJ 11.223.238/0001-03
Nome JARDIM & BERNARDES SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro RUA-13 DE MAIO
Bairro CENTRO
Município PIRASSUNUNGA

Cód. Mobiliário 1264900

Insc. Mun. 1264900

RG/IE 0.000000000000

Número 1023

CEP 13631-030

UF SP

Autenticação



Situação Não Optante do Simples Nacional

Telefones 00000000

E-mail's

CNP/CNPJ 54.848.361/0001-11

Inscrição Mun. 398500

Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PIRASSU

E-mail regianshortendo@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

Valor Total dos Serviços - R\$1.650,00

Serviços médicos prestados - PRONTO SOCORR - 12 Horas

Referente a 1 plantão de 12 horas

Prestados pelo Dr. Alvaro Luiz dos Santos Jardim

Repasse FEVEREIRO/2023 CONTA P/ DEPOSITO - BANCO BRADESCO - AGÊNCIA 0519 C/C 42032-8

PIS (R\$)

10,72

COFINS (R\$)

48,50

INSS (R\$)

-

IR (R\$)

24,75

CSLL (R\$)

16,50

Outras Retenções (R\$)

Outros Tributos (R\$)

CIDE (R\$)

IOF (R\$)

IPI (R\$)

ICMS (R\$)

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

Aliquota (%)

3,0000

Base de Cálculo (R\$)

1.650,00

Vlr. Total das Deduções (R\$)

0,00

Vlr. Total Retido (R\$)

101,47

Vlr. de ISS (R\$)

49,50

VALOR LÍQUIDO DA NOTA - R\$ 1.548,53

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Convênio n.º 16/2022
Órgão: P.M. PIRASSUNUNGADespacho: Servicos médicos
Valor: R\$ 1.548,53

Conferir com a Original

Visto:

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 489 emitida em 08/03/2023 às 13:53:51 - Cód Verif 8365-5505-9094

Condições de Pagamento: Yendmenho: 08/03/2023 Valor Total R\$ 1.650,00 Valor Líquido R\$ 1.548,53

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

Maria Isabel Rodrigues
Administradora Hospitalar

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

EMAIL: slc@rialma.go.gov.br

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

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-eNÚMERO DA NOTA: **00037**SÉRIE: **ELETRÔNICA**DATA: **08/03/2023**PÁGINA: **1 de 1**HORA DE EMISSÃO: **13:20:19****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: **0000000000000**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 - PRONTO SOCORRO - 12 HORAS REFERENTE A 17 PLANTÕES DE 12 HORAS, 01 PLANTÃO DE 6 HORAS REPASSE REFERENTE A FEVEREIRO DE 2023	R\$ 28.875,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	3,00%	R\$ 866,25	R\$ 28.875,00

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS**R\$28.875,00****VALOR LÍQUIDO****R\$28.875,00****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\$	28.875,00
- 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\$	28.875,00
- ISS DEVIDO	R\$	866,25

COD. DE VERIFICAÇÃO
EDC7-121B**LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO:****PIRASSUNUNGA - SP****IMPOSTO DEVIDO EM:****PIRASSUNUNGA - SP****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**AGÊNCIA: **0001**CONTA: **2550417-0**CNPJ: **46.265.231/0001-28****INFORMAÇÕES IMPORTANTES**• A autenticidade desta nota fiscal eletrônica pode ser verificada em: <http://www.rialma.go.gov.br/>*Isabela Isabela Rodrigues
Administradora Hospitalar**Fund. Legal art 146, da Lei n
8.666/1993 e art 199, parágrafo
1º, da Constituição Federal*Convênio n.º **3612022**Órgão: **P.M. PIRASSUNUNGA**Despesa: *Serviço médico*Valor: **R\$ 28.875,00**

Confere com a Original

Visto: *[assinatura]*

'1910: 28

Maria Isabel Rodríguez
Administradora Hospitalar



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRASSUNUNGA

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

Número da Nota: 232
Substituída: 231

Data de Emissão
08/03/2023

Data e Hora da
Competência
08/03/2023 às 13:46:30

Código de Verificação
9164-3827-0000



CNPJ 26.108.012/0001-28
Nome LMP CLINICA MEDICA LTOA
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 Oitante do Simples Nacional
Telefones 33059030
E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

RG/IE 0.000000000000
Cód. Mobiliário 398500
Telefone 35858100
Número 1883
CEP 13631-045
UF SP
País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Quantidade	Valor Unitário	Quantidade	Valor 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 SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - PRONTO SOCORRO - COORDENAÇÃO
REALIZADOS PELO DR. LEONORO MARTINS DE OLIVEIRA PINHO
REPASSE: FEVEREIRO/2023

VALOR: R\$ 4.000,00

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

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 CONTRIBUÍNTES INDIVIDUAIS

VALORES DOS 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

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	4.000,00	0,00	366,00	120,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA - R\$ 3.634,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVA DO FISCO)

- Esta Nota Fiscal substitui a nota 231 de 08/03/2023 pelo motivo: DADOS INCORRETOS DESCRITIVOS

Maria Isabel
Administradora Hospitalar

Handwritten signature and date: 16/02/2023

Convênio nº
Órgão: P.M. PIRASSUNUNGA
Despesa: Honorários médicos
Valor: R\$ 3.634,00

Confere com a Original
Visto:

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRASSUNUNGA****Secretaria Municipal da Fazenda**
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-eNúmero da Nota
467Data de Emissão
08/03/2023Data e Hora da
Competência
08/03/2023 às 10:38:50Código de Verificação
8692-7060-2800**PRESTADOR DE SERVIÇOS**
CNPJ 11.223.236/0001-03 Cód. Mobiliário 1264900 Insc. Mun. 1264900
Nome JARDIM & BERNARDES SERVICOS MEDICOS LTDA RG/E 0.000000000000
Logradouro RUA-13 DE MAIO Número 1823
Bairro CENTRO CEP 13631-030
Município PIRASSUNUNGA UF SP

Autenticação

Situação Não Optante do Simples Nacional
Telefones 00000000
E-Mail's**TOMADOR DE SERVIÇOS**
CPF/CNPJ 54.846.361/0001-11
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
ComplementoRG/E 0.000000000000
Cód. Mobiliário 398500
Telefone 35658100
Número 1883
CEP 13631-046
UF SP
País BRASIL

Serviço	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
2 SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS PELO DR ALVARO LUIZ DOS SANTOS JARDIM	4.000,0000	1,00	4.000,00

Valor Total dos Serviços - R\$4.000,00

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS -PRONTO SOCORRO-Coordenação
Prestados pelo Dr. Alvaro Luiz dos Santos Jardim
Repasso FEVEREIRO/2023
CONTA PJ DEPOSITO - BANCO BRADESCO - AGENCIA 0519 C/C 42032-8

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

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

Operação

Dedução de Materiais/Equipamentos

Responsável pelo Imposto

Som Lançamentos do Materiais/Equipamentos

Não

Tomador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Local do Serviço

Normal

Dentro do Município

Aliquota (%)

Base de Cálculo (R\$)

Vlr. Total das Deduções (R\$)

Vlr. Total Refido (R\$)

Vlr. do ISS (R\$)

3,0000

4.000,00

0,00

366,00

120,00

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$3.634,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVA DO FISCAL)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi (Emiti) do Prestador JARDIM & BERNARDES SERVICOS MEDICOS LTDA CNPJ 11.223.236/0001-03

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 467 emitida em 08/03/2023 às 10:38:50 - Cód Verif 8692-7060-2800

Condições de Pagamento: Vencimento: 08/03/2023 Valor Total R\$ 4.000,00 Valor Líquido R\$ 3.634,00

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

Data: 08/03/2023

Envio n.º 36/2022

Por: P.M. PIRASSUNUNGA

Assinatura: Serviços médicos

Valor: R\$ 3.634,00

Conferir com a Original

Maria Isabela Rozendo
Administradora Hospitalar



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRASSUNUNGA

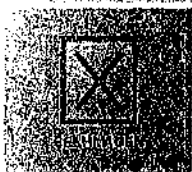
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
360

Data de Emissão
08/03/2023

Data e Hora da
Competência
08/03/2023 às 16:01:47

Código de Verificação
3269-0826-6745



PRESTADOR DE SERVIÇOS
CNPJ 19.512.865/0001-65 Cód. Mobiliário 1508000 Insc. Mun. 1508000
Nome JOSE LEANDRO VIOTO SERVICOS MEDICOS EIRELI RG/E 0.000000000000
Logradouro RUA-BENEDITO FORTUNATO DA SILVA Número 1811
Bairro JARDIM DO LAGO CEP 13633-090
Município PIRASSUNUNGA UF SP

Autenticação



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

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Valor Unitário	Quantidade	Total
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 SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - PRONTO SOCORRO - COORDENAÇÃO

REPASSE: FEVEREIRO/2023

REALIZADOS PELO DR. JOSÉ LEANDRO VIOTO

VALOR: R\$ 4.000,00

BANCO DO BRASIL - AG: 6551-X C/C: 11344-1

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 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\$)
26,00	120,00		60,00	40,00		
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IP1 (R\$)	ICMS (R\$)			

Jaria Isabela Rodrigues
Administradora Hospitalar

Fund. legal art 116, da Lei n° 8666/1993 e
art 151, parágrafo primeiro da Constituição
Federal de Data: 1988.

Convênio n.º 16120022

Órgão: P. M. PIRASSUNUNGA

Despesa: Serviços médicos

Valor: R\$ 3634,00

Confere com a Original

Visto: *

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 RESERVADAS AO FISCO

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recall (chamada) de Preços: JOSÉ LEANDRO PROTOSERVIÇOS MEDICOS DIRETORIA ID 312.865/0001265

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 360 emitida em 08/03/2023 às 16:01:47 - Cód Verif 3269-0926-6745

Condições de Pagamento: Vencimento: 08/03/2023 Valor Total R\$ 4.000,00 Valor Líquido R\$ 3.634,00

Ass:

em

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

Maria Isabel Roriz
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:	26 / 13003294-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	JOSE LEANDRO VIOTO SERVICOS MEDICOS EIRE
CPF/CNPJ:	19.512.865/0001-65
Valor:	R\$ 3.634,00
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 14:25:13

Código da operação: 00160463
Chave de segurança: 3R2PJVYTHZWNYMFG

BITO 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 SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS****Secretaria Municipal da Fazenda**
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-eNúmero da Nota
428Data de Emissão
08/03/2023Data e Hora da
Competência
08/03/2023 às 14:10:34Código de Verificação
0575-7047-9611**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ 17.844.878/0001-53 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

TOMADOR 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	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
66	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS	29.700,0000	1,00	29.700,00

Valor Total dos Serviços - R\$29.700,00

INFORMAÇÕES SUPLENTE À DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados - SAMU
Referente a 18 plantões de 12 horas
Realizados pelo Dr. Antonio Moreira de Almeida filho
Competência: Fevereiro/2023
Valor: R\$ 29.700,00.

CONTA PARA DEPÓSITO:

BANCO SANTANDER
AGENCIA: 0026
CONTA: 13.002.823-1

Lei Municipal nº 146, de 1994, art. 199, parágrafo primeiro da Constituição
Lei: 146 de Data: 1994
Convênio nº 1612022
Órgão: P.M. PIRASSUNUNGA
Despesa: Honorários médicos
Valor: R\$ 27.873,45
Conferir com a Original
Visto:

IMPOSTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outros Impostos (R\$)	Outros Tributos (R\$)
193,05	691,00		445,50	297,00		
CIDJ (R\$)	IOF (R\$)	IPI (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$ 29.700,00

Atividade
04.01-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
Prestador dos Serviços

Alíquota (%)	Base de Cálculo (R\$)	Valor Total das Deduções (R\$)	Valor Total Retido (R\$)	Valor do ISS (R\$)
3,0000	29.700,00	0,00	1.826,55	891,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA - R\$ 27.873,45**OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)**

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Maria Isaura
Administradora Hospitalar

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica nº 428 emitida em 08/03/2023 às 14:10:34 - Cód Verif 0575-7047-9611
Condições de Pagamento: Valor Total R\$ 29.700,00 Valor Líquido R\$ 27.873,45

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:	033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A. - 090400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	26 / 13002823-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ANTONIO M DE ALMEIDA FILHO E CIA LTDA
CPF/CNPJ:	17.844.678/0001-53
Valor:	R\$ 27.873,45
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 11:35:34

Código da operação:	00137876
Chave de segurança:	MTGWT000R5FCJ4VZ

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
734

Data de Emissão
08/03/2023

Data e Hora da
Competência
08/03/2023 às 15:46:51

Código de Verificação
7807-9705-8708



CNPJ 18.061.352/0001-12 Cód. Mobiliário 1460800 Insc. Mun. 1460800
Nome CLEBER BENEVELI EIRELI RG/IE 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

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Val. Unitário	Qtde	Total
2	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS	29.700,0000	1,00	29.700,00

Valor Total dos Serviços - R\$29.700,00

INFORMAÇÕES DIFERENTES À DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SAMU
REFERENTE A 18 PLANTÕES DE 12 HORAS
COMPETÊNCIA: FEVEREIRO/2023

DR. CLEBER BENEVELI

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

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS CONFORME LEI 12.741 R\$ 4.959,90 (16,70%) FONTE: IBPT

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\$)
103,05	891,00		445,50	297,00		
CIDE (R\$)	IOP (R\$)	IMI (R\$)	ICMS (R\$)			

Maria Isabel Rodrigues
Administradora Hospitalar

Fund legal art 116, da Lei n° 8666/1993 e
art 149, parágrafo primeiro da Constituição
Federal de 1988

Convênio n.º 1612022
Órgão: P.M. PIRASSUNUNGA
Despesa: Serviços médicos
Valor: R\$ 26.982,45

Confero com a Original
Visto:

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 29.700,00

Atividade

4.01-MEDICINA E BIOMEDICINA

Operação

sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Tomador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Local do Serviço

Normal

Dentro do Município

Aliquota (%)

Base de Cálculo (R\$)

Valor Total das Deduções (R\$)

Valor Total Retido (R\$)

Valor do ISS (R\$)

3,0000

29.700,00

0,00

2.717,55

891,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 26.982,45

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recibo (emitido pelo Prestador) GILBERTO DE NEVES LEBRELL CNEI 18.068.352/0001-72

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 734 emitida em 08/03/2023 às 15:46:51 - Cód Verif 7807-9705-8708

Condições de Pagamento: Vencimento: 08/03/2023 Valor Total R\$ 29.700,00 Valor Líquido R\$ 26.982,45

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
488Data de Emissão
08/03/2023Data e Hora da
Competência
08/03/2023 às 10:41:24Código de Verificação
0679-9682-3403

CNPJ 11.223.236/0001-03 Cód. Mobiliário 1264900 Insc. Mun. 1264900
Nome JARDIM & BERNARDES SERVICOS MEDICOS LTDA RG/E 0.000000000000
Logradouro RUA-13 DE MAIO Número 1823
Bairro CENTRO CEP 13631-030
Município PIRASSUNUNGA UF SP

Autenticação



Situação Não Optante do Simples Nacional
Telefones 00000000
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 Telefone 35658100
E-mail regianehortencio@santacasepirassununga.com.br
Inf. Comp.
Logradouro AVENIDA - NEWTON PRADO Número 1883
Bairro CENTRO CEP 13631-045
Município PIRASSUNUNGA UF SP
Complemento País BRASIL

SERVIÇO	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	QUANTIDADE	TOTAL
2	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS PELO DR ALVARO LUIZ DOS SANTOS JARDIM	3.300,0000	1,00	3.300,00
Valor Total dos Serviços - R\$3.300,00				

Serviços médicos prestados - SAMU - 12 Horas
Prestados pelo Dr. Alvaro Luiz dos Santos Jardim
Roxas FEVEREIRO/2023
CONTA P/ DEPÓSITO - BANCO BRADESCO - AGENCIA 0519 C/C 42032-B

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
21,45	99,00		49,50	33,00		
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IMI (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$ 3.300,00				
Atividade				
4.21-UNIDADE DE ATENDIMENTO, ASSISTÊNCIA OU TRATAMENTO MÓVEL E CO				
Operação	Dedução de Materiais/Equipamentos		Responsável pelo imposto	
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não		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	3.300,00	0,00	301,95	99,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA - R\$ 2.998,05				

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi (em nome do) Tomador JARDIM & BERNARDES SERVICOS MEDICOS LTDA CNPJ 11.223.236/0001-03
Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 488 emitida em 08/03/2023 às 10:41:24 - Cód. Verif 0679-9682-3403
Condições de Pagamento: Vencimento: 08/03/2023 Valor Total R\$ 3.300,00 Valor Líquido R\$ 2.998,05
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura
Convênio n.º 1612022
Orgão: P.M. PIRASSUNUNGA
Despesa: Serviços médicos
Valor: R\$ 2.998,05

Maria Isabel Rodighiero
Administradora Hospitalar

Conferir com a Original

**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:	237 - BCO BRADESCO S.A. - 060746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	519 / 42032-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	JARDIM E BERNARDES SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ:	11.223.236/0001-03
Valor:	R\$ 8.180,58
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 14:08:51

Código da operação:	00157750
Chave de segurança:	216RKXMSRRWLLSZQ

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRASSUNUNGA

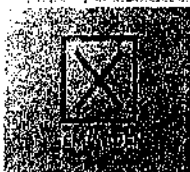
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
993

Data de Emissão
08/03/2023

Data e Hora da
Competência
08/03/2023 às 15:48:21

Código de Verificação
8078-9110-0994



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 54.848.361/0001-11 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	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 11 plantões de 12 hora
Realizada pelo Dr Marcelo Martinelli Miguel
Competência: Fevereiro/2023
Valor: R\$ 18.150,00

BANCO ITAÚ - AG 8234 CC: 19100-8

18.150,00 e art 199, parágrafo primeiro
de 1.º contrato Data: 16/02/2023
Convênio n.º 1612022
Órgão: P.M. PIRASSUNUNGA
Despesa: Serviços médicos
Valor: R\$ 16.489,28

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS CONFORME LEI 12.741 R\$ 3.031,05 (16,70%) FONTE: IBPT
Visito:

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\$)
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

Operação

Som 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

Alíquota (%)
3,0000

Base de Cálculo (R\$)
18.150,00

Valor Total das Deduções (R\$)
0,00

Valor Total Retido (R\$)
1.860,72

Valor de ISS (R\$)
544,50

VALOR LÍQUIDO DA NOTA - R\$16.489,28

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO USUÁRIO)

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:	8234 / 19100-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MARTINELLI E ROMAO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	20.612.139/0001-01
Valor:	R\$ 24.983,75
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 15:05:48

Código da operação:	00167643
Chave de segurança:	0K4NEE7A2VJTNZJK

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