



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

Número da Nota
276

Data de Emissão
09/03/2023

Data e Hora da
Competência
09/03/2023 às 16:23:22

Código de Verificação
8319-8421-0376



PRESTADOR DE SERVIÇOS
CNPJ 21.681.767/0001-31 Cód. Mobiliário 1577400 Insc. Mun. 1577400
Nome FERREIRA DARI SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro RUA-CRISTIANO FRANCO Número 3427
Bairro VILA NOVA 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
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	Valor Unitário	Quantidade	Valor Total	Total
2 SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS	11.550,0000	1,00	11.550,00	

Valor Total dos Serviços - R\$11.550,00

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - SAMU

REFERENTE A 7 PLANTÕES DE 12 HORAS

REALIZADA PELO DR. VALTER FABRÍCIO FERREIRA DARI

COMPETÊNCIA: FEVEREIRO/2023

VALOR: R\$ 11.550,00

BANCO SANTANDER - AGENCIA 0026 - CONTA CORRENTE 13.002.984-00

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS CONFORME LEI 12.741 R\$ 1870,00 (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 OS PREÇOS ORÇAMENTAIS E PREÇOS DE VENDA ÀS SOCIEDADES, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE OUTROS CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS

Visto:

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
76,08	346,50		173,25	115,50		
CIDE (R\$)	IOP (R\$)	IPI (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$11.550,00

Atividade
4.01-MEDICINA E BIOMEDICINA

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Situação da Nota Fiscal

Normal

Alíquota (%)

3,0000

Base de Cálculo (R\$)

11.550,00

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Local de Serviço

Dentro do Município

Valor Total das Deduções (R\$)

0,00

Responsável pelo imposto

Tomador dos Serviços

Valor Total Retido (R\$)

1.056,83

Valor do ISS (R\$)

346,50

VALOR LÍQUIDO DA NOTA - R\$10.493,17

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVA DO FISCO)
NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Ass:

Recibo (emitido pelo Prestador) FERREIRA DARI SERVICOS MEDICOS LTDA CNPJ 21.681.767/0001-31
Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 276 emitida em 09/03/2023 às 16:23:22 - Cód Verif 8319-8421-0376
Condições de Pagamento: Vencimento: 09/03/2023 Valor Total R\$ 11.550,00 Valor Líquido R\$ 10.493,17
Ass: _____ em _____

Maria Isabela Rios
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 / 13002864-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FERREIRA DARI SERVICOS MEDICOS EIRELI
CPF/CNPJ:	21.661.767/0001-31
Valor:	R\$ 10.493,17
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 12:36:53

Código da operação:	00146310
Chave de segurança:	W7SRXGCHEZ4TNMNU

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: 741

Substituída: 736

Data de Emissão

09/03/2023

Data e Hora da

Competência

08/03/2023 às 16:23:00

Código de Verificação

9314-0859-2000



CNPJ 18.061.352/0001-12
Nome CLEBER BENEVELLI EIRELI
Logradouro ALAMEDA-DOS GUARANIS
Bairro CIDADE JARDIM
Município PIRASSUNUNGA

Cód. Mobiliário 1460600

Insc. Mun. 1460600

RG/IE 0.000000000000

Número 1881

CEP 13632-563

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 IRMANOADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PIRASSU
E-mail reglanehortencio@santacasapirassununga.com.br;
Inf. Comp.
Logradouro AVENIDA - NEWTON PRADO
Cidade CENTRO
Município PIRASSUNUNGA
Complemento

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

Serviço	Descrição	Valor	Quantidade	Valor Unitário
2	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS	4.000,0000	1,00	4.000,00

Valor Total dos Serviços - R\$4.000,00

INFORMAÇÕES SUPLEMENTARES À DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE SAMU - COORDENAÇÃO
REPASSE: FEVEREIRO/2023

DR. CLEBER BENEVELLI

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 116, INCISO III, DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB 2.110, DE 17/10/2022, QUE OS SERVIÇOS SÃO PRESTADOS POR PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, SENDO PRESTADO PESSOALMENTE PELOS SÓCIOS DA EMPRESA, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE OUTROS CONTRIBUÍNTES INDIVIDUAIS.

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$4.000,00

Atividade				
4.01-MEDICINA E BIOMEDICINA				
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 Retido (R\$)	Vlr. do ISS (R\$)
3,0000	4.000,00	0,00	368,00	120,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA - R\$3.632,00

- Esta Nota Fiscal substitui a nota 736 de 08/03/2023 pelo motivo: ERRO VALOR DOS TRIBUTOS FEDERAIS

Maria Isabel Rodrigues
Administradora Hospitalar

Convênio n.º 16/2022
Órgão: P.M. PIRASSUNUNGA
Despesa: Serviços médicos
Valor: R\$ 3.632,00

Confere com o Original
Visto:

**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: **00036**SÉRIE: **ELETRÔNICA**DATA: **08/03/2023**PÁGINA: **1 de 1**HORA DE EMISSÃO: **13:15:11****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 12 PLANTÕES DE 12 HORAS REPASSE REFERENTE A FEVEREIRO DE 2023	R\$ 19.800,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	3,00%	R\$ 594,00	R\$ 19.800,00

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS**R\$19.800,00****VALOR LÍQUIDO****R\$19.800,00****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\$ 19.800,00
- 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\$ 19.800,00
- ISS DEVIDO R\$ 594,00

COD. DE VERIFICAÇÃO
BA03-DD3B

**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/>

Fund. legal art 156, da Lei n.º 10.406/2002
e art 156, parágrafo primeiro da
Lei n.º 10.406/2002, de 10/03/2002.

Convênio n.º 36/2022
Órgão: P.M. PIRASSUNUNGA

Despesa: Serviços médicos
Valor: R\$ 19.800,00

Confere com a Original
Visto:

**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:	403 - CORA SOCIEDADE DE CREDITO DIRETO S.A. - 037880206
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1 / 2550417-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	VIANA MEDICAL LTDA
CPF/CNPJ:	46.265.231/0001-28
Valor:	R\$ 48.675,00
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 15:25:12

Código da operação:	00171085
Chave de segurança:	L0V65MAL84AHYYVX

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
5

Data de Emissão
08/03/2023

Data e Hora da
Competência
08/03/2023 às 14:22:54

Código de Verificação
4351-3814-7459



CNPJ 48.912.991/0001-05 Cód. Mobiliário 60001879 Insc. Mun. 60001879
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 Opante do Simples Nacional
Telefones
E-Mail's

CPF/CNPJ 54.848.361/0001-11 RGAE 0.000000000000
Inscrição Mun. 398500 Cód. Mobiliário 398500
Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PIRASSU
E-mail reglenehortendo@santacasapirassununga.com.br; Telefone 35658100
Inf. Comp.
Logradouro AVENIDA - NEWTON PRADO Número 1803
Bairro CENTRO CEP 13631-045
Município PIRASSUNUNGA UF SP
Complemento País BRASIL

Serviço	Descrição	Valor Unit.	Quantidade	Valor Total
1	SERVIÇOS MÉDICOS.	6.600,0000	1,00	6.600,00

Valor Total dos Serviços - R\$6.600,00

Serviços médicos prestados - PAM (Pronto Socorro)
- 12 horas
Referente a 4 plantões de 12 horas.
Realizados pela Dra Daniela Rissi dos Santos Godoy
Competência: Fevereiro/2023
Valor: R\$ 6.600,00

Conta para depósito:
Banco: 0260 - Nu Pagamentos S/A - Instituição de Pagamento
Agência: 0001
Conta: 63513725-2

Convênio n.º 1612022
Órgão: P.M. PIRASSUNUNGA
Despesa: Honorários médicos
Valor: R\$ 6.467,34

Confere com a Original

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

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

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRASSUNUNGA

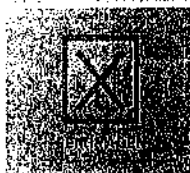
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
233

Data de Emissão
08/03/2023

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

Código de Verificação
0164-0885-1335



PRESTADOR DE SERVIÇOS
CNPJ 26.108.012/0001-28 Cód. Mobiliário 1700100 Insc. Mun. 1700100
Nome LMP CLINICA MEDICA LTDA
Logradouro AVENIDA-DAS FLORES Número 632
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.
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 MÉDICOS PRESTADOS	4.950,0000	1,00	4.950,00

Valor Total dos Serviços - R\$4.950,00

INFORMAÇÕES REFERENTES À DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - PAM - PRONTO SOCORRO - 12 HORAS
REFERENTE A 3 PLANTÕES DE 12 HORAS
REALIZADOS PELO DR. LEANDRO MARTINS DE OLIVEIRA PINHO
REPASSE: FEVEREIRO/2023

VALOR: R\$ 4.950,00

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\$)
32,18	148,50		74,25	49,50		
CIDE (R\$)	IOP (R\$)	IPI (R\$)	ICMS (R\$)			

Maria Isabel Rodrigues
Administradora Hospitalar

Fund. legal art 146, da Lei n.º 8661/1993 e
art 149, da Constituição, p.º da Constituição
Federal de 1988
Emissão: 08/03/2023 Data: 08/03/2023

Convênio n.º 1612022

Órgão: P.M. PIRASSUNUNGA

Despesa: Serviços médicos

Valor: R\$ 4.950,00

Confere com a Original

Visto:

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$ 4.950,00

Atividade
4.01-MEDICINA E BIOMEDICINA

Operação
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Situação da Nota Fiscal
Normal

Dedução de Materiais/Equipamentos
Não

Local do Serviço
Centro do Município

Responsável pelo imposto
Tomador dos Serviços

Aliquota (%)
3,0000

Base de Cálculo (R\$)
4.950,00

Valor Total das Deduções (R\$)
0,00

Valor Total Retido (R\$)
452,93

Valor de ISS (R\$)
148,50

VALOR LÍQUIDO DA NOTA - R\$ 4.497,07

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebedor(es) do Prestador: EMP. CLÍNICA MÉDICA LTDA CNPJ 026.108.012/0001328

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 233 emitida em 08/03/2023 às 13:53:08 - Cód. Verif. 0164-0885-1335
Condições de Pagamento: Vencimento: 08/03/2023 Valor Total R\$ 4.950,00 Valor Líquido R\$ 4.497,07

Ass: _____

em _____

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

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:	341 - ITAU UNIBANCO BM S.A. - 060701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	157 / 9005-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LMP CLINICA MEDICA EIRELI
CPF/CNPJ:	26.108.012/0001-28
Valor:	R\$ 30,616,44
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 14:56:59

Código da operação:	00166013
Chave de segurança:	EF80VAFYZV6WXYQ9

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.

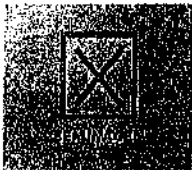
Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

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**
145**Data de Emissão**
08/03/2023**Data e Hora da Competência**
08/03/2023 às 13:50:39**Código de Verificação**
4171-0323-1814**PRESTADOR DE SERVIÇOS**
CNPJ 34.466.840/0001-28 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**TOMADOR DE SERVIÇOS**
CPF/CNPJ 54.848.361/0001-11 RG/IE 0.000000000000
Inscrição Mun. 398500 Cód. Mobiliário 398500
Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PIRASSU
E-mail regianehortencio@santacasapirassununga.com.br; Telefone 35658100
Inf. Comp.
Logradouro AVENIDA - NEWTON PRADO Número 1883
Bairro CENTRO CEP 13631-045
Município PIRASSUNUNGA UF SP
Complemento País BRASIL

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

Valor Total dos Serviços - R\$3.300,00

INFORMAÇÕES REFERENTES À DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS
Serviços médicos prestados - PAM (Pronto Socorro) - 12 horas, Referente a 2 plantões 12 horas, Realizadas pelo Dra Letícia Verona Balduino da Silva
Repasso: Fevereiro/2023
Valor: R\$ 3.300,00
CONTA PARA DEPÓSITO:
BANCO DO BRASIL
AGÊNCIA 6551-0
CONTA 19354-2
Maria Isabel Rodrigues
Administradora Hospitalar

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

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$3.300,00**Atividade**
4.01-MEDICINA E BIOMEDICINA
Operação
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos
Situação da Nota Fiscal
Simples Nacional
Dedução de Materiais/Equipamentos
Não
Local do Serviço
Dentro do Município
Responsável pelo Imposto
Tomador dos Serviços

Aliquota (%)	Base de Cálculo (R\$)	Valor Total das Deduções (R\$)	Valor Total Retido (R\$)	Valor do ISS (R\$)
2,7873	3.300,00	0,00	92,31	92,31

VALOR LÍQUIDO DA NOTA - R\$3.207,69

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Fund. legal art 116, da Lei n. 13.264 de 2015, parágrafo primeiro e da Constituição Federal de 1988.

Lei: _____ Data: _____

Convênio n.º 1612022

Órgão: P.M. PIRASSUNUNGA

Despesa: Serviços médicos

Valor: R\$ 3.207,69

Conferir com a Original
Visto: _____

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. - 000000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6551 / 19354-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	BALDUINO CLINICA DE MEDICINA INTEGRAL EI
CPF/CNPJ:	34.486.840/0001-28
Valor:	R\$ 3.207,69
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 11:41:17

Código da operação:	00138885
Chave de segurança:	FPKYR0T26SE6GQKM

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Aiô CAIXA: 0800 104 0104

**PREFEITURA MUNICIPAL DE 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-e

NÚMERO DA NOTA: **00025**
SÉRIE: **ELETRÔNICA**
DATA: **08/03/2023**
PÁGINA: **1 de 1**
HORA DE EMISSÃO: **13:30:46**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

NOME FANTASIA: LDP MED
CPF/CNPJ: 46.422.019/0001-27
RAZÃO SOCIAL: LDP MED LTDA
ENDEREÇO: RUA B, N 80
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 - PAM (PRONTO SOCORRO) - 12 HORAS. REFERENTE A 12 PLANTÕES DE 12 HORAS REALIZADOS NO MÊS DE FEVEREIRO DE 2023	R\$ 19.800,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	3,00%	R\$ 594,00	R\$ 19.800,00

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS**R\$19.800,00****VALOR LÍQUIDO****R\$19.800,00****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\$ 19.800,00
- 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\$ 19.800,00
- ISS DEVIDO R\$ 594,00

COD. DE VERIFICAÇÃO
7777-6A5E

**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: 82.773-9
PIX CNPJ: 46.422.019/0001-27

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° 286
1993 e art 199, parágrafo primeiro
Lei: da Constituição Data: Federal de 1988
Convênio n.º 46/2022
Órgão: P. M. PIRASSUNUNGA
Despesa: Serviços médicos
Valor: R\$ 19.800,00

Confere com a Original
Visto:

**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:	5024 / 62773-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LDP MED
CPF/CNPJ:	46.422.019/0001-27
Valor:	R\$ 64.350,00
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 14:53:20

Código da operação: 00165446
Chave de segurança: HANW0C43TCP1NK4Q

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 CAPIVARI
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
582



Data e Hora da Emissão	08/03/2023 16:28:46	Competência	8/3/2023	Código de Verificação	WITATZH3C
Número do RPS		Nº da NFS-e Substituída		Local da Prestação	CAPIVARI - SP

Dados do Prestador de Serviços

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Detalhamento dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - PAM PRONTO SOCORRO
REFERENTE A 4 PLANTÕES DE 12 HORAS
REALIZADOS PELA DRA. JUDITH CACILDA LUIS
REPASSE: FEVEREIRO/2023
VALOR: R\$ 6.600,00
BANCO DO BRASIL - AGÊNCIA: 6551-X - CONTA CORRENTE: 9.463-3

Contratante: P.M. PIRASSUNUNGA
Convênio n.º 5613022 de 11/08/2022
Órgão: P.M. PIRASSUNUNGA
Despacha: Superior médico
Valor: R\$ 6.594,10
Visto: [assinatura]

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS CONFORME LEI 12.741 R\$ 1.102,20 (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 PROFISSIONAL AUTÔNOMO, REGIMENTADO POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, SENDO PRESTADO PESSOALMENTE PELOS SÓCIOS DA EMPRESA, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE OUTROS CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ARF	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS	42,90	COFINS	198,00	IR(R\$)	99,00	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	66,00
-----	-------	--------	--------	---------	-------	-----------	--	-----------	-------

Detalhamento Valores Prestados Serviços		Outras Retenções		Retenções ISS em Regime Municipal	
Valor dos Serviços - R\$	6.600,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços - R\$	6.600,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas (sim/não)	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(+) Retenções Federais	405,90	0-Nenhum		Base de Cálculo	6.600,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(X) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não		ISS Valor	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido - R\$	6.194,10	Incentivador Cultural		(=) Valor do ISS - R\$	132,00
		2-Não			

Avisos

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

Maria Sabar Pereira
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:	001 - BCO DO BRASIL S.A. - 000000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6551 / 9463-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	JUDITH CACILDA LUIS EIRELI
CPF/CNPJ:	18.036.134/0001-28
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 14:49:24

Código da operação:	00164832
Chave de segurança:	LF7QVW4MNPJTJQ133

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 PORTO FERREIRA
SECRETARIA DE FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
6



Data e Hora de Emissão	08/03/2023 13:00:31	Competência	8/3/2023	Código de Verificação	JGXYGQ28T
Número da NFS		Nº da NFS e sua validade		Local de Emissão	PORTO FERREIRA - SP

Detalhamento 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

Detalhamento do Serviço

Razão Social/Nome	Irmãdade 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 médicos prestados à PAM (Pronto Socorro) à 12 horas
Realizados pela Dra Glímaria Rubla Macedo
Referente a 5 plantões de 12 horas
Competência: Fevereiro/2023
Valor: R\$ 8.250,00

Conta para depósito:
Banco do Brasil
Agência 0514-2
Conta Corrente 43908-1

Maria Isabel Rodrigues -
Administradora Hospitalar

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

Despesa serviços médicos
Valor: R\$ 8.250,00

Confere com a Original

Código do Serviço/Atividade

4.03 / 4.03. - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulat

Detalhamento Específico da Construção e/ou

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS(R\$)	COFINS(R\$)	IR(R\$)	INSS(R\$)	CSLL(R\$)
Valor do Serviço - R\$	8.250,00	Natureza Operação	Valor do Serviço - R\$	8.250,00
(-) 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
(-) Retenção em fonte	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	8.250,00
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(X) Alíquota %	2,01
(-) ISSQN Retido	0,00	1 - Sim	ISSQN a Retirar	() Sim (X) Não
(-) Valor Lido R\$	8.250,00	Incentivador Cultural	(-) Valor do ISSQN R\$	0,00
		2-Não		

Avisos

- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, com a utilização do Código de Verificação.
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.



PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FERREIRA
SECRETARIA DE FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
7



Data e Hora de Emissão	08/03/2023 13:05:33	Competência	8/3/2023	Código de Verificação	882S80G5Z
Número de RPS		Nº da NFS-e original		Local de Emissão	PORTO FERREIRA - SP

Determinação do Serviço

Razão Social/Nome	MED MLIMA LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	48.564.613/0001-88	Inscrição Municipal	16585	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	vla-contabil@hotmail.com

Determinação do Serviço

Razão Social/Nome	Irmãdade 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	Fund. Legal art 146, da Lei n 866

Determinação do Serviço

Serviços médicos prestados à PAM (Pronto Socorro) à 12 horas
Realizados pelo Dr Anselmo Mesquita Lima
Referente a 2 plantões de 12 horas
Competência: Fevereiro/2023
Valor: R\$ 3.300,00

Conta para depósito:
Banco do Brasil
Agência 0514-2
Conta Corrente 43906-1

Maria Isabel Rodrigues
Administradora Hospitalar

Convenção n.º 161/2022
Órgão: P.M. PIRASSUNUNGA
Despesa: Serviços médicos
Valor: R\$ 3.300,00

Conferir com a Original

Código do Serviço/Atribuição

4.03 / 4.03. - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulat

Detalhamento do tipo de serviço de competência civil

Código do Serviço		Código do Serviço	
-------------------	--	-------------------	--

Detalhamento do tipo de serviço de competência civil

ISS(R\$)	COFINS(R\$)	IR(R\$)	NSS(R\$)	CSLL(R\$)
Legislação de Valor: 3.300,00 de 08/03/2023		Legislação de Valor: 3.300,00 de 08/03/2023		Legislação de Valor: 3.300,00 de 08/03/2023
Valor do Serviço - R\$	3.300,00	Natureza Operação	Valor do Serviço - R\$	3.300,00
(0) Desconto incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(0) Desconto incondicionado	0,00
(1) Desconto condicionado	0,00	Regime Especial tributação	(1) Desconto condicionado	0,00
(2) Ração de Renda	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	3.300,00
(3) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(X) Alíquota %	2,01
(4) ISSQN Retido	0,00	1 - Sim	ISSQN - R\$	() Sim (X) Não
(5) Valor líquido	3.300,00	Incentivado Cultural	(1) 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.



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. - 000000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	514 / 43906-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MED MLIMA LTDA
CPF/CNPJ:	48.564.613/0001-88
Valor:	R\$ 11.550,00
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 15:08:20

Código da operação:	00168068
Chave de segurança:	FLUJL8889EFEWN9J

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

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
DE SERVIÇOS
Nº 121

PÁGINA: 1/1

NF-e Emitida em: 08/03/2023

Código Controle Interno: 369046



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 121

Série UNICA

Data emissão 08/03/2023

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 54.848.361/0001-11

Inscrição estadual:

Inscrição municipal:

Nome/Razão: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PIRASSUNUNGA

Endereço: AVENIDA NEWTON PRADO Nº 1883

Bairro: CENTRO

Município: PIRASSUNUNGA / SP

CEP: 13.631-045

Telefone:

discriminação dos serviços prestados

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

Nº 8666/1413 e cont 191, município
Pirassununga, São Paulo, 19/02/2023
Data: 19/02/2023

Convênio n.º 46/2022

Órgão: P.M. PIRASSUNUNGA

Despesa: senhor médico

Valor: R\$ 19.800,00

Conferir com a Original

Visto: [assinatura]

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 CONCEGNERES.

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

Maria Isabel Rodrigues
Administradora Hospitalar

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\$	19.800,00	Valor dos serviços	R\$	19.800,00
(-) Desconto	R\$	0,00	(-) Desconto	R\$	0,00
(-) Retenções federais	R\$	0,00	(=) Valor da nota	R\$	19.800,00
(-) Outras retenções	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(=) Valor líquido	R\$	19.800,00	(=) Base de cálculo	R\$	19.800,00
			(x) Alíquota	%	5,00
			(=) Valor do imposto(ISS)	R\$	990,00
Serviço prestado em GO - CERES	Serviço devido em GO - CERES				
Valor dos serviços 19.800,00	Desconto 0,00		Valor da nota 19.800,00		

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/>

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 120

PÁGINA: 1/1

NF-e Emitida em: 08/03/2023

Código Controle Interno: 369043



PREFEITURA MUNICIPAL DE CERES

Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônico - NFS-e
AIDF 2023000003769



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 120

Série UNICA

Data emissão 08/03/2023

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 54.848.361/0001-11

Inscrição estadual:

Inscrição municipal:

Nome/Razão: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PIRASSUNUNGA

Endereço: AVENIDA NEWTON PRADO Nº 1883

Bairro: CENTRO

Município: PIRASSUNUNGA / SP

CEP: 13.631-045

Telefone:

Descrição dos serviços prestados

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - PAM (PRONTO SOCORRO)- COORDENAÇÃO
REALIZADOS PELO DRA. ROSIANE FAGUNDES GUIMARÃES
REPASSE: FEVEREIRO/ 2023

Maria Isabele Rodrigues
Administradora Hospitalar

Fund. legal art 116, da Lei nº 466
e art 174, parágrafo primeiro da Const
Fed. de Data: 1989.

Convênio n.º 16/2022

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
			(x) Alíquota	%	5,00
			(=) Valor do imposto(ISS)	R\$	200,00
Serviço prestado em GO - CERES	Serviço devido em GO - CERES				
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/validar/f/>

**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:	5024 / 22998-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ROSIMED EIRELI
CPF/CNPJ:	31.262.840/0001-56
Valor:	R\$ 32.050,00
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 15:16:52

Código da operação:	00169471
Chave de segurança:	223EU05MG1TR0SGF

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Aiô CAIXA: 0800 104 0104