



PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da  
NFS-e  
67



Data e Hora da Emissão	14/06/2020 12:53:35	Competência	14/6/2020	Código de Verificação	TVEZ2KXEB
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - SP

Razão Social/Nome						PINHEIRO & RIBEIRO CLINICA MEDICA LTDA					
Nome Fantasia											
CNPJ/CPF	28.310.701/0001-46	Inscrição Municipal	89105	Município	FRANCA - SP						
Endereço e Cep	RUA HEITOR DOS PRAZERES ,491 - PARQUE RESIDENCIAL NOVA FRANCA CEP: 14409-208										
Complemento:		Telefone:	(16)3406-7072	e-mail:	hgycontabilidade@gmail.com						

Razão Social/Nome						IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IGARAPAVA					
CNPJ/CPF	49.376.858/0001-44	Inscrição Municipal		Município	IGARAPAVA - SP						
Endereço e CEP	R CEL. FRANCISCO MARTINS ,769 - CENTRO CEP: 14540-000										
Complemento:		Telefone:		e-mail:							

**Determinação dos Serviços**

Plantao pronto atendimento mes 05/2020  
R\$ 100,00 por horas 55 horas trabalhadas Valor Total R\$ 5.500,00 bruto  
Dr. Frederich Barbosa Sena Ribeiro - CRM/SP 198241  
Banco Santander  
Agencia 0137  
Conta Corrente: 13001301-6

*Marcelo Ribeiro Sena Ribeiro  
CPF: 139.756.577-74  
Irmã Frequentadora  
Santa Casa de Igarapava*

**SANTA CASA DE IGARAPAVA  
COMUNIDADE DE  
CONCELHOS IMPRÓPRIOS.**

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

<b>Detalhamento Específico da Construção Civil</b>					
Código da Obra			Código ART		

PIS	35,75	COFINS	165,00	IR(R\$)	82,50	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	55,00
-----	-------	--------	--------	---------	-------	-----------	--	-----------	-------

Valor dos Serviços			Cálculo do ISSQN devido no Município		
Valor dos Serviços R\$	5.500,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	5.500,00	
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei		
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado		
(-) Retenções Federais	338,25	0-Nenhum	Base de Cálculo	5.500,00	
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00	
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	5.161,75	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R\$	110,00	
		2-Não			

**Avisos**

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

*long. 2019*

PAGO COM RECURSOS  
MUNICÍPIO DE CRISTAIS PAULISTA.  
CONVÊNIO Nº.: 011/2019



### Emissão de comprovantes

G3372306320036541  
23/06/2020 07:25:32

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/06/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.25.32  
0419700419 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA CASA C PAULISTA  
AGENCIA: 0419-7 CONTA: 33.287-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : SANTA CASA C PAULISTA  
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
AGENCIA: 0137-6 - PEDREGULHO  
CONTA: 13.001.301-6



FAVORECIDO: PINHEIRO E RIBEIRO CLINICA MEDICA L  
CPF/CNPJ: 28.310.701/0001-46  
VALOR: R\$ 5.161,75  
DEBITO EM: 22/06/2020

=====

DOCUMENTO: 062201  
AUTENTICACAO SISBB: 9.82D.18C.47B.237.D95





	<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e</b>			Número da NFS-e <b>52</b>	
	Data e Hora da Emissão	12/06/2020 11:10:19	Competência	12/6/2020	

Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	IGARAPAVA - SP
---------------	--	--------------------------	--	--------------------	----------------

Razão Social/Nome		BIANCA FADUL DE OLIVEIRA PEIXOTO EIRELI			
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	32.287.814/0001-45	Inscrição Municipal	86137	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA EURÍPEDES BARSANULFO ,1111 - VILA FORMOSA CEP: 14405-160				
Complemento:		Telefone:	(16)3403-0680	e-mail:	contato@carvalhoassociados.com.br

Razão Social/Nome		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IGARAPAVA			
CNPJ/CPF	49.376.858/0001-44	Inscrição Municipal		Município	IGARAPAVA - SP
Endereço e CEP	RUA CEL. FRANCISCO MARTINS ,769 - CENTRO CEP: 14540-000				
Complemento:		Telefone:	(16)3172-1090	e-mail:	financeiro@scig.com.br

Plantao pronto atendimento mes 05/2020  
R\$ 100,00 por horas 12 horas trabalhadas Valor Total R\$ 1.200,00 bruto

DRA. BIANCA FADUL DE OLIVEIRA

OBS: DADOS BANCÁRIOS  
banco sicoob  
ag.3171  
c/c. 54.497-3

PAGO COM RECURSOS  
MUNICÍPIO DE CRISTAIS PAULISTA.  
CONVÊNIO Nº.: 01/2019

PAGO COM RECURSOS  
MUNICÍPIO DE CRISTAIS PAULISTA.  
CONVÊNIO Nº.: 01/2019

PAGO COM RECURSOS  
MUNICÍPIO DE CRISTAIS PAULISTA.  
CONVÊNIO Nº.: 01/2019

Município de Franca - SP  
 Rua Cel. Francisco Martins, 769 - Centro - Franca - SP  
 CEP: 14540-000  
 Telefone: (16) 3172-1090  
 E-mail: financeiro@scig.com.br

4.01 / 863050301 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS (MÉDICO PROFISSIONAL LIBERAL)

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

PIS		COFINS		IR(R\$)		INSS(R\$)		CSLL(R\$)	
-----	--	--------	--	---------	--	-----------	--	-----------	--

Definição de Valores - Prestação de Serviço			Cálculo do ISSQN devido no Município		
Valor dos Serviços R\$	1.200,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	1.200,00	
(-) Desconto Incondicionado		2-Tributação fora do município	(-) Deduções permitidas em lei		
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado		
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	1.200,00	
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,00	
(-) ISS Retido		1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	1.200,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R\$	0,00	
		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, franca.ginfes.com.br 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.

Município de Franca - SP  
 Rua Cel. Francisco Martins, 769 - Centro - Franca - SP  
 CEP: 14540-000  
 Telefone: (16) 3172-1090  
 E-mail: financeiro@scig.com.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/06/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.25.32  
0419700419 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: SANTA CASA C PAULISTA  
AGENCIA: 0419-7 CONTA: 33.287-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : SANTA CASA C PAULISTA  
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 3171-2 - SICOOB SAROMCREDI  
CONTA: 54.497-3

FAVORECIDO: BIANCA FADUL DE OLIVEIRA PEIXOTO EI  
CPF/CNPJ: 32.287.814/0001-45  
VALOR: R\$ 1.200,00  
DEBITO EM: 22/06/2020

=====

DOCUMENTO: 062202  
AUTENTICACAO SISBB: C.F1A.C1A.EA9.189.187







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

Número da Nota  
329

Data de Emissão  
12/06/2020

Data e Hora da  
Competência  
12/06/2020 às 12:40:48

Código de Verificação  
5421-8353-5596

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



CNPJ 24.393.690/0001-54 Cód. Mobiliário 2802 Insc. Mun. 3149  
 Nome CLINICA MEDICA OCHSENDORF LTDA - ME IE ISENT0  
 Logradouro RUA-XV DE NOVEMBRO Número 321  
 Bairro CENTRO CEP 17360-000  
 Município TORRINHA UF SP

Autenticação



Situação Não Oplante do Simples Nacional  
 Telefones (14) 3652-2397  
 E-Mail's

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ 49.376.858/0001-44 IE 349026957112  
 Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0  
 Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IGARAPAVA  
 E-mail Telefone  
 Inf. Comp. Número 769  
 Logradouro RUA-CEL FRANCISCO MARTINS CEP 14540-000  
 Bairro CENTRO UF SP  
 Município IGARAPAVA País BRASIL  
 Complemento

PAGO COM RECURSOS  
 MUNICÍPIO DE CRISTAIS PAULISTA.  
 CONVÊNIO Nº.: 01/2019

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

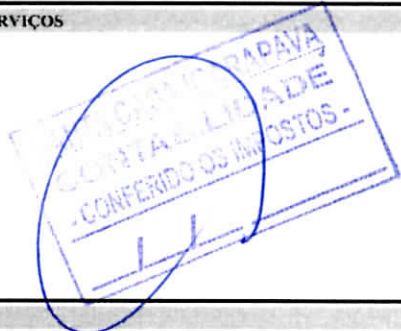
Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Total
1	PLANTÃO MEDICO	100,0000	46,00	0,00	4.600,00

Valor Total dos Serviços - R\$4.600,00

**INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

PLANTÃO MÉDICO: FAUZER CURY OCHSENDORF  
 DADOS BANCARIOS: BANCO BRADESCO S/A  
 AGENCIA 191  
 CONTA 1580-6

*Handwritten signature and stamp:*  
 Marcelo...  
 Santa Casa de Igarapava



**IMPOSTOS**

PIS (RS) 29,90	COFINS (RS) 138,00	INSS (RS)	IR (RS) 69,00	CSLL (RS) 46,00	Outras Retenções (RS)
CIDE (RS)	ICMS (RS)	IOF (RS)	IPI (RS)		Outros Tributos (RS)

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.600,00**

**Atividade**

C2-8630503-Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

**Lista de serviço**

04.01-MEDICINA E BIOMEDICINA

**Operação**

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

**Dedução de Materiais**

Não

**Responsável pelo imposto**

Prestador dos Serviços

**Situação da Nota Fiscal**

Normal

**Local do Serviço**

Fora do Município

**Local de Prestação**

IGARAPAVA - SP

Aliquota (%)

Base de Cál. (RS)

Vlr. Total das Deduções (RS)

Vlr. Total Retido (RS)

Vlr. do ISS (RS)

2,0000

4.600,00

0,00

282,90

92,00

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 4.317,10**

**OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)**

A PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TORRINHA INFORMA: O tomador desta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica (NFS-e) deverá apresentar Declaração Mensal de Serviços Tomados, independentemente de haver ou não ISSQN retido na fonte a recolher. A Declaração Mensal de Serviços Tomados deverá ser gerada através do Sistema de ISS online disponível no endereço eletrônico <http://www.torrinha.sp.gov.br> no menu 'Informações Úteis' e menu 'ISS ONLINE'.



**Recebi(emos) do Prestador: CLINICA MEDICA OCHSENDORF LTDA - ME CNPJ: 24.393.690/0001-54**

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 329 emitida em 12/06/2020 às 12:40:48 - Cód Verif 5421-8353-5596

Condições de Pagamento: Vencimento: 12/06/2020 Valor Total R\$ 4.600,00 Valor Líquido R\$ 4.317,10

Ass: \_\_\_\_\_ em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

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



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/06/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.25.32  
0419700419 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA CASA C PAULISTA  
AGENCIA: 0419-7 CONTA: 33.287-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : SANTA CASA C PAULISTA  
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 0191-0 - TORRINHA  
CONTA: 1.580-6

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA OCHSENDORF LTDA  
CPF/CNPJ: 24.393.690/0001-54  
VALOR: R\$ 4.317,10  
DEBITO EM: 22/06/2020

=====

DOCUMENTO: 062203  
AUTENTICACAO SISBB: 8.BF9.6E4.E6A.A17.4CC





**PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS**  
**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e**

Número da NFS-e  
7



Data e Hora da Emissão	15/06/2020 08:11:46	Competência	15/6/2020	Código de Verificação	5SF2YU2TN
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	CRISTAIS PAULISTA - SP

<b>Razão Social/Nome</b>					
HELIO JOAQUIM SA PINTO LASCALLA LTDA					
<b>Nome Fantasia</b>					
CNPJ/CPF	35.804.306/0001-85	Inscrição Municipal	90528	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA DOMINGOS ALARCON GARCIA ,680 - RESIDENCIAL BALDASSARI CEP: 14401-263				
Complemento:		Telefone:	(16)3711-8110	e-mail:	fiscal@francontec.com.br

<b>Razão Social/Nome</b>					
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IGARAPAVA					
CNPJ/CPF	49.376.858/0001-44	Inscrição Municipal		Município	IGARAPAVA - SP
Endereço e CEP	R CEL FRANCISCO MARTINS ,769 - CENTRO CEP: 14540-000				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	

Plantão Pronto Atendimento competência 05/2020  
 Carga Horária de 117 horas, sendo R\$ 100,00 a hora Valor Total R\$ 11.700,00  
 Médico: Dr. HELIO JOAQUIM SÁ PINTO LASCALLA

Caixa Econômica Federal (banco 104)  
 Agência: 1676  
 c/c: 2565-1  
 Operação: 003  
 Valor aproximado dos tributos R\$1.573,65 ( 13,45% Fonte IBPT)

*Handwritten signature and stamp:*  
 Mercado Municipal  
 CPF: 13.156.596/94  
 Santa Casa de Igarapava

*Handwritten signature and stamp:*  
 Prefeitura Municipal de Franca  
 Nº 53705

4.01 / 863059900 - ATIVIDADES DE ATENÇÃO AMBULATORIAL NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

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

PIS		COFINS		IR(R\$)		INSS(R\$)		CSLL(R\$)	
-----	--	--------	--	---------	--	-----------	--	-----------	--

Resumo do ISSQN devido no Município				
Valor dos Serviços R\$	11.700,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	11.700,00
(-) Desconto Incondicionado		2-Tributação fora do município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	11.700,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,01
(-) ISS Retido		1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	11.700,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R\$	0,00
		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, franca.ginfes.com.br 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.

**PAGO COM RECURSOS**  
**MUNICÍPIO DE CRISTAIS PAULISTA.**  
**CONVÊNIO Nº.: 011/2019**

*Handwritten signature:* Rangel



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/06/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.25.32  
0419700419 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA CASA C PAULISTA  
AGENCIA: 0419-7 CONTA: 33.287-9

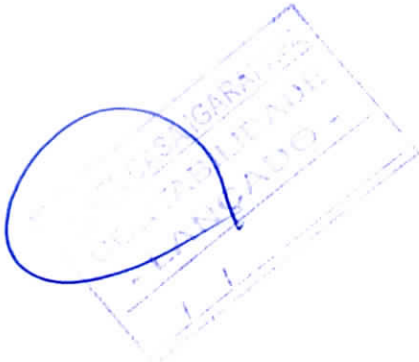
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : SANTA CASA C PAULISTA  
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 1676-4 - AV MAJOR NICACIO  
CONTA: 2.565-1

FAVORECIDO: HELIO JOAQUIM SA PINTO LASCALLA LTD  
CPF/CNPJ: 35.804.306/0001-85  
VALOR: R\$ 11.700,00  
DEBITO EM: 22/06/2020

=====

DOCUMENTO: 062204  
AUTENTICACAO SISBB: B.498.AFB.914.E5F.B8A





PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da  
NFS-e  
65



Data e Hora da Emissão	15/06/2020 09:43:11	Competência	15/6/2020	Código de Verificação	FY5XWYQ1X
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	CRISTAIS PAULISTA - SP

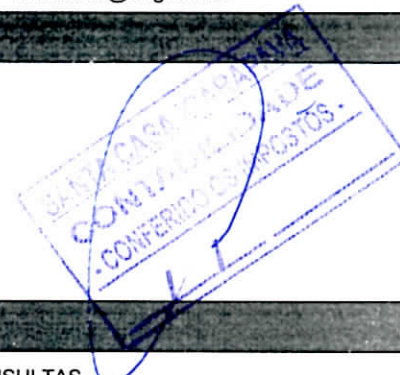
Razão Social/Nome	LIVIA P F L SERVICOS MEDICOS EIRELI				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	30.369.271/0001-80	Inscrição Municipal	83753	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA DOUTOR AFONSO PENA , 1877 - CIDADE NOVA CEP: 14401-141				
Complemento:		Telefone:	(16)9189-2028	e-mail:	ildoaeleuterio@bol.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	IRMANDADE DA SANTA DE MISERICORDIA DE IGARAPAVA				
CNPJ/CPF	49.376.858/0001-44	Inscrição Municipal		Município	IGARAPAVA - SP
Endereço e CEP	RUA CEL FRANCISCO MARTINS , 769 - CENTRO CEP: 14540-000				
Complemento:		Telefone:	(16)3172-1090	e-mail:	financeiro@scig.com.br

PLANTAO PRONTO ATENDIMENTO COMP 05/2020  
R\$ 100,00 por hora, sendo 28 Horas trabalhadas  
Valor Total: R\$ 2.800,00  
Medica: LIVIA PAULA FERREIRA LOPEZ  
Dados Bancarios:  
Banco: Santander  
Agencia: 0009  
Conta Corrente: 13008014-4

Marcelo Ottoni  
Cep: 133.256.546-94  
Inf. e Cont. 133-256-546-94  
Santa Casa de Igarapava



4.03 / 863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

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

PIS		COFINS		IR(R\$)		INSS(R\$)		CSLL(R\$)	
-----	--	--------	--	---------	--	-----------	--	-----------	--

Resumo do ISSQN devido no Município				
Valor dos Serviços R\$		Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	
2.800,00		2-Tributação fora do município	2.800,00	
(-) Desconto Incondicionado		Regime especial Tributação	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Opção Simples Nacional	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	1 - Sim	Base de Cálculo	2.800,00
Outras Retenções		2-Não	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido			ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	2.800,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R\$	0,00

- Avisos
- 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
  - 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, franca.ginfes.com.br 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.

PAGO COM RECURSOS  
MUNICÍPIO DE CRISTAIS PAULISTA.  
CONVÊNIO Nº.: 01/2019

15/06/2020



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/06/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.25.32  
0419700419 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA CASA C PAULISTA  
AGENCIA: 0419-7 CONTA: 33.287-9

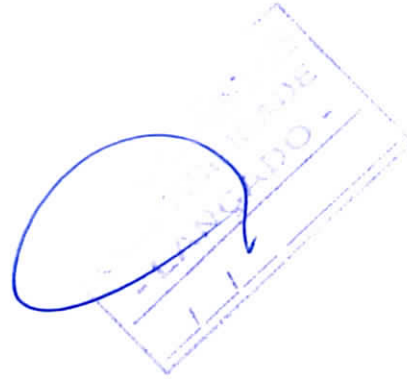
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : SANTA CASA C PAULISTA  
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
AGENCIA: 0009-4 - FRANCA  
CONTA: 13.008.014-4

FAVORECIDO: LIVIA P F L SERVICOS MEDICOS EIRELI  
CPF/CNPJ: 30.369.271/0001-80  
VALOR: R\$ 2.800,00  
DEBITO EM: 22/06/2020

=====

DOCUMENTO: 062205  
AUTENTICACAO SISBB: D.30F.1C1.307.14F.D51





PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da  
NFS-e  
1472



Data e Hora da Emissão	12/06/2020 11:22:13	Competência	12/6/2020	Código de Verificação	7TLZ9H5Q4
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	IGARAPAVA - SP

Razão Social/Nome	CLINICA MÉDICA SANTA GIANNA S.S.				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	10.725.203/0001-07	Inscrição Municipal	51429	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA ANTÔNIO TORRES PENEDO ,408 - SÃO JOAQUIM CEP: 14406-352				
Complemento:		Telefone:	37204600	e-mail:	wrcontabilidade@netsite.com.br

Razão Social/Nome	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IGARAPAVA				
CNPJ/CPF	49.376.858/0001-44	Inscrição Municipal		Município	IGARAPAVA - SP
Endereço e CEP	RUA CEL FRANCISCO MARTINS ,769 - CENTRO CEP: 14540-000				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	financeiro@scig.com.br

PLANTÃO PRONTO ATENDIMENTO, COMP. 05/2020.

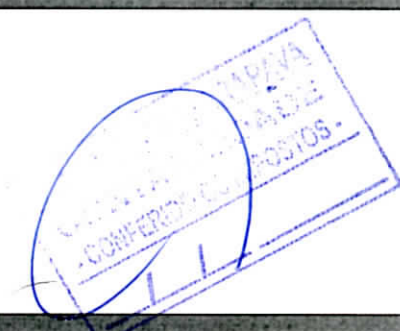
VALOR R\$ 5.500,00.

DR JOÃO JOAQUIM FERREIRA.

DADOS BANCÁRIOS:  
BCO. Credimed - 756  
CONTA. 4160-2  
AG. 4277

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 733,15 - 13,33%

*Handwritten signature and stamp:*  
Município de Franca - SP  
CNPJ nº 10.725.203/0001-07  
Inscrição nº 51429  
Rua Antônio Torres Penedo, 408 - São Joaquim - Franca - SP



4.03 / 863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

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

PIS	35,75	COFINS	165,00	IR(R\$)	82,50	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	55,00
-----	-------	--------	--------	---------	-------	-----------	--	-----------	-------

		Cálculo do ISSQN devido no Município			
Valor dos Serviços R\$	5.500,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	5.500,00	
(-) Desconto Incondicionado		2-Tributação fora do município	(-) Deduções permitidas em lei		
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado		
(-) Retenções Federais	338,25	0-Nenhum	Base de Cálculo	5.500,00	
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00	
(-) ISS Retido		2 - Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	5.161,75	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R\$	110,00	
		2-Não			

Avisos

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

PAGO COM RECURSOS  
MUNICÍPIO DE CRISTAIS PAULISTA.  
CONVÊNIO Nº.: 01/2019

*Handwritten signature and date:*  
22/06/2020



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/06/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.25.32  
0419700419 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA CASA C PAULISTA

AGENCIA: 0419-7 CONTA: 33.287-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA CASA C PAULISTA

BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.

AGENCIA: 4277-3 - SICOOB CREDIMOGIANA

CONTA: 4.160-2

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA SANTA GIANNA S.S.

CPF/CNPJ: 10.725.203/0001-07

VALOR: R\$ 5.161,75



DEBITO EM: 22/06/2020

=====

DOCUMENTO: 062206

AUTENTICACAO SISBB: B.781.E4E.451.D3C.9F1



	<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e</b>			Número da NFS-e <b>7</b>	
	Data e Hora da Emissão 12/06/2020 13:47:52	Competência 12/6/2020	Código de Verificação NTBLBSVTS		

Número do RPS	No. da NFS-e substituída	Local da Prestação IGARAPAVA - SP
---------------	--------------------------	--------------------------------------

<b>Razão Social/Nome</b> MHVSHO CASTRO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA					
<b>Nome Fantasia</b>					
<b>CNPJ/CPF</b> 36.524.111/0001-44	<b>Inscrição Municipal</b> 91347	<b>Município</b> FRANCA - SP			
<b>Endereço e Cep</b> RUA RÔMULO BONFIM , 1236 - JARDIM SÃO VICENTE CEP: 14400-295					
<b>Complemento:</b>	<b>Telefone:</b> 16981314830	<b>e-mail:</b> LIGIA_CP@HOTMAIL.COM			

<b>Razão Social/Nome</b> IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IGARAPAVA					
<b>CNPJ/CPF</b> 49.376.858/0001-44	<b>Inscrição Municipal</b>	<b>Município</b> IGARAPAVA - SP			
<b>Endereço e CEP</b> RUA CORONEL FRANCISCO MARTINS , 769 - CENTRO CEP: 14540-000					
<b>Complemento:</b>	<b>Telefone:</b>	<b>e-mail:</b>			

Plantão pronto atendimento mes 05/2020  
 R\$ 100,00 por horas 12 horas trabalhadas Valor Total R\$ 1.200,00 bruto  
 MEDICO: LIGIA DE CASTRO PAGANUCCI  
 Dados Bancários  
 Banco Santander  
 Agência - 0522  
 Conta Corrente - 130005040  
 Empresa optante pelo Simples Nacional  
 Serviços prestados pelos próprios sócios no exercício de profissão regulamentada por legislação federal, isento de retenção no INSS, conforme previsto no art. 120, inciso III, § 2º de IN/RPB Nº 971/2009.

Nome do Serviço / Atividade

4.03 / 863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

<b>Código da Obra</b>	<b>Código ART</b>
-----------------------	-------------------

<b>PIS</b>	<b>COFINS</b>	<b>IR(R\$)</b>	<b>INSS(R\$)</b>	<b>CSLL(R\$)</b>
------------	---------------	----------------	------------------	------------------

Valor dos Serviços R\$		Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	
	1.200,00				1.200,00
(-) Desconto Incondicionado		2-Tributação fora do município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum		Base de Cálculo	1.200,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,17
(-) ISS Retido		1 - Sim		ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	1.200,00	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	0,00
		2-Não			

Avisos  
 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.  
 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, franca.ginfes.com.br 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.

*Handwritten signature: Ligia Castro*

**PAGO COM RECURSOS**  
**MUNICÍPIO DE CRISTAIS PAULISTA.**  
**CONVÊNIO Nº.: 01/2019**



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/06/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.25.32  
0419700419 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: SANTA CASA C PAULISTA  
AGENCIA: 0419-7 CONTA: 33.287-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : SANTA CASA C PAULISTA  
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
AGENCIA: 0522-3 - CRISTAIS PAULISTA  
CONTA: 13.000.504-0

FAVORECIDO: MHVSHO CASTRO SERVICOS MEDICOS LTDA  
CPF/CNPJ: 36.524.111/0001-44  
VALOR: R\$ 1.200,00  
DEBITO EM: 22/06/2020

=====

DOCUMENTO: 062207  
AUTENTICACAO SISBB: 6.7ED.30F.BFB.6ED.415





PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DA BELA VISTA

FISCALIZAÇÃO DE RENDAS - SETOR DE TRIBUTOS  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Rua Major João Soares, nº 1.236-Cx. P.03 CEP:  
14440-000

Número  
00000192

Data/Hora Emissão  
15/06/2020 08:33:56  
Competência  
06/2020

Código Verificação  
XUUD-NUCP



PRESTADOR DE SERVIÇOS

	Razão Social	Nome Fantasia	Email
	JOSE DONIZETE SPIRLANDELLI COMODARO CLINICA MEDICA EIRELI	JOSE DONIZETE SPIRLANDELLI COMODARO CLINICA MEDICA EIRELI	celsorachid@gmail.com
	CNPJ/CPF	Ins. Estadual	Insc. Municipal
	19.317.485/0001-70		
Endereço	Bairro	CEP	
RUA: MONSENHOR ROSA, 417	CENTRO	14440-000	
Município	UF	Fone	
São José da Bela Vista	SP	(016) 9999-1958	

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social	CNPJ/CPF	Ins. Estadual	Insc. Municipal	Nº Licença
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IGARAPAVA	49.376.858/0001-44	349.026.957,112		
Email	Bairro	CEP		
financeiro@scig.com.br	CENTRO	14.540-00		
Endereço	UF / País	Fone		
R CEL. FRANCISCO MARTINS, 769,	SP / BRASIL			
Município				
IGARAPAVA				

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS E DEDUÇÕES

Código	Serviço	Alíq. (%)	Base Cálculo (R\$)	Iss Ret. (%)	Iss Ret. (R\$)
04.03	SERVIÇOS MÉDICOS EM PLANTÕES NO PRONTO ATENDIMENTO NA COMP 05/2020- DR. JOSÉ DONIZETE SPIRLANDELLI COMODARO- DADOS BANCÁRIO- BANCO BRADESCO, AGENCIA: 0263-1, CONTA CORRENTE: 204463-3.	2.00	5.500,00	0,00	

CLASSIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS

04.03-HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÓMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CO ||

Base de Cálculo (R\$)	Valor do ISS (R\$)	Total da Nota (R\$)	Líquido (R\$)
5.500,00	110,00	5.500,00	5.161,75

DISCRIMINAÇÃO ADICIONAIS DOS ITENS ACIMA

SERVIÇOS MÉDICOS EM PLANTÕES NO PRONTO ATENDIMENTO NA COMP 05/2020- DR. JOSÉ DONIZETE SPIRLANDELLI COMODARO- DADOS BANCÁRIO- BANCO BRADESCO, AGENCIA: 0263-1, CONTA CORRENTE: 204463-3.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Val. Aprox. Tributos: Federal (0.00%) R\$0,00, Estadual (0.00%) R\$0,00, Municipal (0.00%) R\$0,00

ISS Devido em Outro Município : NÃO

- Esta NF-e foi emitida com respaldo na Lei nº 1561/2015 no Decreto nº 1.706/2015 - Tomador de Serviços está localizado fora do município. Se localiza na cidade de IGARAPAVA
- Local da prestação CRISTAIS PAULISTA
- Retenção de IRRF 1.50% com valor de R\$ 82,50
- Retenção de CSLL 1.00% com valor de R\$ 55,00
- Retenção de COFINS 3.00% com valor de R\$ 165,00
- Retenção de PIS 0.65% com valor de R\$ 35,75
- Total de retenções da nota 338,25
- Identificação do Tomador fora do País:

PAGO COM RECURSOS  
MUNICÍPIO DE CRISTAIS PAULISTA.  
CONVÊNIO Nº.: 01/2019

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IGARAPAVA  
CONTABILIDADE  
- CONFERIDO OS IMPOSTOS

*danj. dallas*

Autenticidade no link: <http://sjbv.eddydata.comacesso/tomadores/autenticidade NFE/> digite o código de verificação.

Declaro que recebi a efetiva Prestação de Serviço constante na Nota Fiscal.

Data: \_\_/\_\_/\_\_ Assinatura:



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/06/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.25.32  
0419700419 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA CASA C PAULISTA

AGENCIA: 0419-7 CONTA: 33.287-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA CASA C PAULISTA

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0263-1 - FRANCA-CENTRO

CONTA: 204.463-3

FAVORECIDO: JOSE DONIZETE SPIRLANDELLI COMODARO

CPF/CNPJ: 19.317.485/0001-70

VALOR: R\$ 5.161,75

DEBITO EM: 22/06/2020

=====

DOCUMENTO: 062208

AUTENTICACAO SISBB: 5.578.390.65A.8D4.722



	<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e</b>			Número da NFS-e <b>788</b>	
	Data e Hora da Emissão 12/06/2020 12:49:22	Competência 12/6/2020	Código de Verificação GQHVHTF4		

Número do RPS	No. da NFS-e substituída	Local da Prestação IGARAPAVA - SP
---------------	--------------------------	--------------------------------------

<b>Dados do Prestador de Serviços</b>					
Razão Social/Nome		PORTINARI SERVICOS MEDICOS S.S.			
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	03.535.214/0001-50	Inscrição Municipal	13020	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA ABÍLIO COUTINHO ,201 - SÃO JOAQUIM CEP: 14406-355				
Complemento:	SALA 02	Telefone:	(16)9122-5388	e-mail:	wrcontabilidade@netsite.com.br

<b>Dados do Tomador de Serviços</b>					
Razão Social/Nome		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IGARAPAVA			
CNPJ/CPF	49.376.858/0001-44	Inscrição Municipal		Município	IGARAPAVA - SP
Endereço e CEP	RUA CEL FRANCISCO MARTINS ,769 - CENTRO CEP: 14540-000				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	financeiro@scig.com.br

ATENDIMENTO ESPECIALIZADO - PEDIATRIA, COMP 05/2020.  
 VALOR R\$ 5.720,00.  
 DRA. ANA MARIA VILLARON.  
 DADOS BANCÁRIOS  
 BCO. Credimed - 756  
 CONTA. 4173-4  
 AG. 4277

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 762,48 - 13,33%

*Marcelo Oliveira*  
 CPF: 199.379.379  
 Insc. Municipal: 13020  
 Santa Casa de Igarapava

4.21 / 862160200 - SERVIÇOS MÓVEIS DE ATENDIMENTO A URGÊNCIAS, EXCETO POR UTI MÓVEL

<b>Dados da Construção Civil</b>	
Código da Obra	Código ART

PIS	37,18	COFINS	171,60	IR(R\$)	85,80	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	57,20
-----	-------	--------	--------	---------	-------	-----------	--	-----------	-------

<b>Dados do ISS devido no Município</b>				
Valor dos Serviços R\$	5.720,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	5.720,00
(-) Desconto Incondicionado		2-Tributação fora do município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	351,78	0-Nenhum	Base de Cálculo	5.720,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido		2 - Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	5.368,22	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R\$	114,40
		2-Não		

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

*longe de longe*



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/06/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.25.32  
0419700419 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: SANTA CASA C PAULISTA  
AGENCIA: 0419-7 CONTA: 33.287-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : SANTA CASA C PAULISTA  
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 4277-3 - SICOOB CREDIMOGIANA  
CONTA: 4.173-4

FAVORECIDO: PORTINARI SERVICOS MEDICOS S.S  
CPF/CNPJ: 03.535.214/0001-50  
VALOR: R\$ 5.368,22  
DEBITO EM: 22/06/2020

=====

DOCUMENTO: 062209  
AUTENTICACAO SISBB: 5.C2A.C3B.36D.271.89F



**MUNICÍPIO DE PATOS DE MINAS**

MINAS GERAIS

Secretaria Municipal de Finanças e Orçamento

Diretoria de Receita

R. Doutor José Olympio de Mello, 151. B. Eldorado - [www.patosdeminas.mg.gov.br](http://www.patosdeminas.mg.gov.br)**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe**

Competência 06/2020	Data 15/06/2020 08:02:59	Número 186	Código de Verificação D8AV1FWKIY	Número RPS
Município da prestação do serviço Igarapava/SP		Regime de Recolhimento Movimento	Forma de Recolhimento Normal	

**PRESTADOR DOS SERVIÇOS****Razão Social:** SANTA BARBARA ESPECIALIDADES MEDICAS - EIRELI - ME**Endereço:** AV ARAGUAIA, 12 - ROSÁRIO PATOS DE MINAS, MG, 38701-136**CCM:** 37247**CNPJ:** 24.682.447/0001-56**Ins. Est.:****e-mail:** barbara\_souzaeis@hotmail.com**Fone/FAX:****TOMADOR DOS SERVIÇOS****Nome ou Razão Social:** IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IGARAPAVA**Endereço:** RUA CEL. FRANCISCO MARTINS, 769 - CENTRO, IGARAPAVA/SP, 14540-000**CCM:** --x--x--**CPF/CNPJ:** 49.376.858/0001-44**Ins. Est.:** 349026957112**e-mail:** robertopremoldado@hotmail.com**Fone/FAX:** (16)3172-1090**Substituto Tributário:** Não**CÓDIGO DO SERVIÇO:** 04.03 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

Prestação de Serviço referente a Plantão de atendimento especializado em Pediatria mês 05/2020 3.600,00  
 R\$ 150,00 por horas 24 horas trabalhadas. Dr. Bárbara Souza Reis

PAGO COM RECURSOS  
 MUNICÍPIO DE CRISTAIS PAULISTA.  
 CONVÊNIO Nº.: 011/2019

Marcelo C. S. Reis  
 CPF: 111.111.111-11  
 Santa Casa de Igarapava

**Valor dos Serviços:** 3.600,00**RETENÇÕES FEDERAIS: (R\$)**

PIS	23,40	COFINS	108,00	INSS	0,00	IR	54,00	CSLL	36,00
<b>Outras Retenções:</b>									
Descontos:	0,00		Repasse:		0,00				
Retenções Federais:	221,40		Deduções:		0,00				
ISS retido na fonte:	0,00		Base de Cálculo:		3.600,00				
Total das Retenções:	221,40		Aliquota:		2,00 %				
Valor Líquido:	3.378,60		Valor do ISS:		72,00				

**OUTRAS INFORMAÇÕES:** DADOS P/ DEPÓSITO: BANCO Sicoob Credimogiana AGENCIA: 4277-3 CONTA: 6374-6  
 SANTA BARBARA ESPECIALIDADES MEDICAS EIRELI ME

Modelo e emissão definidos pela legislação Vigente.

**Nota:** 186 **Nome:** SANTA BARBARA ESPECIALIDADES MEDICAS - EIRELI - ME **CCM:** 37247 **CNPJ:** 24.682.447/0001-56

Recebi os serviços constantes desta Nota Fiscal em: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/06/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.25.32  
0419700419 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA CASA C PAULISTA  
AGENCIA: 0419-7 CONTA: 33.287-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : SANTA CASA C PAULISTA  
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 4277-3 - SICOOB CREDIMOGIANA  
CONTA: 6.374-6

FAVORECIDO: SANTA BARBARA ESPECIALIDADES MEDICA  
CPF/CNPJ: 24.682.447/0001-56  
VALOR: R\$ 3.378,60

DEBITO EM: 22/06/2020

=====

DOCUMENTO: 062210  
AUTENTICACAO SISBB: 2.117.801.18D.F01.332





PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da  
NFS-e  
531



Data e Hora da Emissão	15/06/2020 08:50:28	Competência	15/6/2020	Código de Verificação	04NBJARFQ
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - SP

Razão Social/Nome	TIAGO BUCCI CLINICA MÉDICA LTDA ME				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	10.813.874/0001-11	Inscrição Municipal	51828	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA ERNESTINA LIMA ,45 - VILA APARECIDA CEP: 14401-254				
Complemento:		Telefone:	(16)3727-8220	e-mail:	wbcontabilidade@netsite.com.br

Razão Social/Nome	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IGARAPAVA				
CNPJ/CPF	49.376.858/0001-44	Inscrição Municipal		Município	IGARAPAVA - SP
Endereço e CEP	R CEL. FRANCISCO MARTINS ,769 - CENTRO CEP: 14540-000				
Complemento:		Telefone:	(16)3172-1090	e-mail:	financeiro@scig.com.br

Discriminação dos Serviços

Plantão atendimento especializado - Psiquiatria - Comp. 05/2020 - R\$ 6.000,00  
Valor faltante referente a Abril/2020 (contrato) - R\$ 1.500,00

R\$ 7.500,00

Retenções:  
PIS (0,65%) R\$ 48,75  
COFINS (3,0%) R\$ 225,00  
IRRF (1,5%) R\$ 112,50  
CSLL (1,0%) R\$ 75,00

Dados Bancário:  
Agência: 4277  
Conta: 7512-4

Tiago Bucci da Silveira  
CRM: 134.313

*Marcelo Oliveira*  
CNPJ: 08.546.896/04  
Santo Casa de Igarapava



4.03 / 863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

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

PIS	48,75	COFINS	225,00	IR(R\$)	112,50	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	75,00
-----	-------	--------	--------	---------	--------	-----------	--	-----------	-------

Resumo do Serviço no Município					
Valor dos Serviços R\$	7.500,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	7.500,00	
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei		
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado		
(-) Retenções Federais	461,25	0-Nenhum	Base de Cálculo	7.500,00	
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00	
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	7.038,75	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R\$	150,00	
		2-Não			

Avisos

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

PAGO COM RECURSOS  
MUNICÍPIO DE CRISTAIS PAULISTA.  
CONVÊNIO Nº.: 01/2019

*Abraço. 20/06*



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/06/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.25.32  
0419700419 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: SANTA CASA C PAULISTA  
AGENCIA: 0419-7 CONTA: 33.287-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : SANTA CASA C PAULISTA  
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 4277-3 - SICOOB CREDIMOGIANA  
CONTA: 7.512-4

FAVORECIDO: TIAGO BUCCI CLINICA MEDICA LTDA  
CPF/CNPJ: 10.813.874/0001-11  
VALOR: R\$ 7.038,75  
DEBITO EM: 22/06/2020

=====

DOCUMENTO: 062211  
AUTENTICACAO SISBB: 1.2DD.4C5.0AE.52A.537





PREFEITURA MUNICIPAL DE CRATAIS PAULISTA  
FISCALIZAÇÃO DE RENDAS - SETOR DE TRIBUTOS  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Avenida Antônio Prado, 2720

Número  
00000044

Data/Hora Emissão  
12/06/2020 18:13:24  
Competência  
06/2020

Código Verificação  
RMXX-BHXX



PRESTADOR DE SERVIÇOS

 NÃO HÁ LOGO	Razão Social	Nome Fantasia	Email
	FZS SERVIÇOS MÉDICOS	FZS SERVIÇOS MÉDICOS	flavia.zs@hotmail.com
	CNPJ/CPF	Ins. Estadual	Insc. Municipal
	33.992.811/0001-75		760529
Endereço	Bairro	CEP	
AV JONAS BASILIO DA SILVA, 2234	BELO HORIZONTE II	14460-000	
Município	UF	Fone	
CRATAIS PAULISTA	SP	(016) 3720-2324	

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social	CNPJ/CPF	Ins. Estadual	Insc. Municipal	Nº Licença
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IGARAPAVA	49.376.858/0001-44			
Email	Bairro	CEP		
financeiro@scig.com.br	CENTRO	14.540-00		
Endereço	UF / País	Fone		
R CEL. FRANCISCO MARTINS, 769,	SP / BRASIL			
Município				
IGARAPAVA				

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS E DEDUÇÕES

Código	Serviço	Aliq.(%)	Base Cálculo (R\$)	Iss Ret. (%)	Iss Ret. (R\$)
04.01	Plantao atendimento especializado Ginecologia mes 05/2020 Serviços Membro do comitê - COVID19 - Valor Total R\$ 2.000,00 bruto Dra. Flavia Zero	3.00	2.000,00	0,00	

PAGO COM RECURSOS  
MUNICÍPIO DE CRATAIS PAULISTA.  
CONVÊNIO Nº.: 011/2019

Marcelo Opromeneze  
CPF nº 226.896.94  
Insc. Estadual nº 14.540.000-00  
Santa Casa de Igarapava

CLASSIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS

04.01-MEDICINA E BIOMEDICINA. | 8630-5/99-Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente |

Base de Cálculo (R\$)	Valor do ISS (R\$)	Total da Nota (R\$)	Líquido (R\$)
2.000,00	60,00	2.000,00	1.877,00

DISCRIMINAÇÃO ADICIONAIS DOS ITENS ACIMA

Plantao atendimento especializado Ginecologia mes 05/2020 Serviços Membro do comitê - COVID19 - Valor Total R\$ 2.000,00 bruto Dra. Flavia Zero

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00, Estadual (0,00%) R\$0,00, Municipal (0,00%) R\$0,00

ISS Devido em Outro Município : NÃO  
Plantao atendimento especializado Ginecologia mes 05/2020 Serviços Membro do comitê - COVID19 - Valor Total R\$ 2.000,00 bruto Dra. Flavia Zero  
- Esta NF-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 1977 - Tomador de Serviços está localizado fora do município. Se localiza na cidade de IGARAPAVA  
- Local da prestação IGARAPAVA  
- Retenção de IRRF 1.50% com valor de R\$ 30,00  
- Retenção de CSLL 1.00% com valor de R\$ 20,00  
- Retenção de COFINS 3.00% com valor de R\$ 60,00  
- Retenção de PIS 0.65% com valor de R\$ 13,00  
-----  
- Total de retenções da nota 123,00  
Identificação do Tomador fora do País:

06/06/2020

IGARAPAVA  
MUNICÍPIO DE  
COMISSÃO DE IMPOSTOS

Autenticidade no link: <https://pmcristaispaulista.eddydata.com/enota/acesso/tomadores/autenticidade NFE/> digite o código de verificação.

Declaro que recebi a efetiva Prestação de Serviço constante na Nota Fiscal.  
Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Assinatura:



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/06/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.25.32  
0419700419 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA CASA C PAULISTA  
AGENCIA: 0419-7 CONTA: 33.287-9

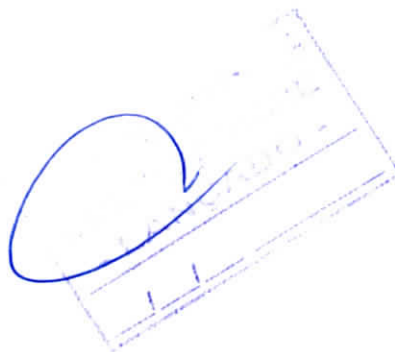
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : SANTA CASA C PAULISTA  
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 2136-9 - PC.ESTACAO-U.FRANCA  
CONTA: 42.582-6

FAVORECIDO: FZS SERVICOS MEDICOS LTDA  
CPF/CNPJ: 33.992.811/0001-75  
VALOR: R\$ 1.877,00  
DEBITO EM: 22/06/2020

=====

DOCUMENTO: 062212  
AUTENTICACAO SISBB: 4.3D3.92E.23F.4ED.0E9





UBERABA  
200  
ANOS

**Prefeitura Municipal de Uberaba**

Secretaria Municipal de Fazenda

Central Tributária - ISSQN

R. Dom Luiz Maria de Santana, 141 - Mercês Fone: (34) 3318-2000



**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e**

Emissão (Horário de Brasília) **12/06/2020 15:22** Período de Competência **6/2020** Município de Prestação do Serviço **Igarapava - SP**  
Reg. Especial Tributação **Nenhum** Natureza da Operação **Tributação no município de Uberaba**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social **CLINICA FERRARI EIRELI** CPF/CNPJ **15.363.217/0001-33**  
Inscrição Municipal **84933** Fone/Fax **(34)3321-5589** Simples Nacional **Não** Incentivador Cultural **Não** E-mail  
Endereço **BARAO DE ITUBERABA, 653 Bairro ESTADOS UNIDOS CEP 38015-110 Uberaba - MG**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IGARAPAVA** CPF/CNPJ **49.376.858/0001-44**  
Inscrição Municipal Fone/Fax **(16)3172-1090** E-mail **financeiro@scig.com.br**  
Endereço **RUA CORONEL FRANCISCO MARTINS, 769 Bairro Centro CEP 14540-000 Igarapava - SP**

Código Tributação Município: 0401-Medicina e biomedicina.

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

Plantao atendimento especializado Ginecologia mes 05/2020  
R\$ 130,00 por hora. 36 horas trabalhadas. Valor Total R\$ 5.400,00

\*\* FABIANA CARTAFINA FERRARI  
DADOS PARA DEPÓSITO:  
BANCO SANTANDER AG0137 C/C 13001239-0

PAGO COM RECURSOS  
MUNICÍPIO DE CRISTAIS PAULISTA.  
CONVÊNIO Nº.: 01/2019

*Handwritten signature and stamp:*  
MARCIO OLIVEIRA  
CPF: 17.220.596-74  
Diretor  
Santa Casa de Igarapava

*Stamp:*  
IGARAPAVA  
MUNICÍPIO DE  
SANTOS INDIOS

**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
35,10	162,00	0,00	81,00	54,00	0,00

**VALORES**

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)
5.400,00	0,00	0,00	5.400,00	3,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
162,00	0,00	0,00	5.067,90	<b>5.400,00</b>

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

TRIB. APROX.: R\$726,30 FEDERAL E R\$153,36 MUNICIPAL. FONTE: IBPT D26078.

PROG. INCENTIVO A CIDADANIA, COM CRÉDITO AO TOMADOR/LC MUN 422/09 E DEC 1001/10.

*Handwritten signature:* long. 22/110



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/06/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.25.32  
0419700419 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA CASA C PAULISTA

AGENCIA: 0419-7 CONTA: 33.287-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA CASA C PAULISTA

BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0137-6 - PEDREGULHO

CONTA: 13.001.239-0

FAVORECIDO: CLINICA FERRARI EIRELI

CPF/CNPJ: 15.363.217/0001-33

VALOR: R\$

5.067,90



DEBITO EM: 22/06/2020

=====

DOCUMENTO: 062213

AUTENTICACAO SISBB: 1.66D.893.345.F8F.676



	<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e</b>			Número da NFS-e <b>17</b>	
	Data e Hora da Emissão 19/06/2020 12:33:40	Competência 16/6/2020	Código de Verificação ZMRICA2CU		

Número do RPS	No. da NFS-e substituída 16	Local da Prestação IGARAPAVA - SP
---------------	--------------------------------	--------------------------------------

**Dados do Prestador de Serviços**

Razão Social/Nome Nome Fantasia	MATHEUS DIEGO OLIVEIRA PINHEIRO EIRELI				
CNPJ/CPF 29.714.240/0001-30	Inscrição Municipal 89364	Município FRANCA - SP			
Endereço e Cep Rua Floriano Machado, 3611 - Parque São Jorge CEP: 14405-167					
Complemento:	Telefone: (16)8826-8113	e-mail: contexpor@hotmail.com			

**Dados do Tomador de Serviços**

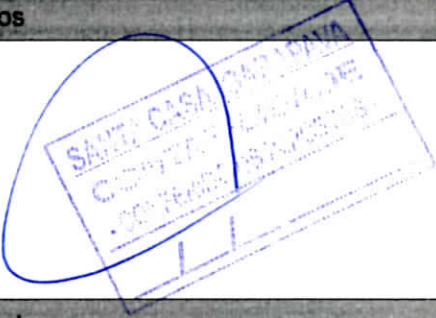
Razão Social/Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IGARAPAVA					
CNPJ/CPF 49.376.858/0001-44	Inscrição Municipal	Município IGARAPAVA - SP			
Endereço e CEP RUA CEL FRANCISCO MARTINS, 769 - Igarapava CEP: 14540-000					
Complemento:	Telefone:	e-mail: financeiro@scig.com.br			

**Discriminação dos Serviços**

PLANTÃO PRONTO ATENDIMENTO MÊS 05/2020  
 R\$ 100,00 A HORA, SENDO 12 HORAS TRABALHADAS.  
 MÉDICO: MATHEUS DIEGO OLIVEIRA PINHEIRO

DADOS BANCÁRIOS  
 Banco Santander  
 Agência 0009  
 C/C 00013008476-0  
 MATHEUS DIEGO OLIVEIRA PINHEIRO EIRELI

*Matheus Oliveira Pinheiro Eireli*  
 CPF: 12.345.678-90  
 Santa Casa de Igarapava



**Código do Serviço / Atividade**

4.03 / 861010200 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS

**Detalhamento Específico da Construção Civil**

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

**Tributos Federais**

PIS	COFINS	IR(R\$)	INSS(R\$)	CSLL(R\$)
-----	--------	---------	-----------	-----------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	1.200,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	1.200,00	
(-) Desconto Incondicionado		2-Tributação fora do município	(-) Deduções permitidas em lei		
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado		
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	1.200,00	
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,26	
(-) ISS Retido		1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	1.200,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R\$	0,00	
		2-Não			

Avisos  
 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.  
 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, franca.ginfes.com.br 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.

**PAGO COM RECURSOS**  
**MUNICÍPIO DE CRISTAIS PAULISTA.**  
**CONVÊNIO Nº.: 011/2019**

*Long 22243*



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/06/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.25.32  
0419700419 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: SANTA CASA C PAULISTA  
AGENCIA: 0419-7 CONTA: 33.287-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : SANTA CASA C PAULISTA  
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
AGENCIA: 0009-4 - FRANCA  
CONTA: 13.008.476-0

FAVORECIDO: MATHEUS DIEGO OLIVEIRA PINHEIRO EIR  
CPF/CNPJ: 29.714.240/0001-30  
VALOR: R\$ 1.200,00  
DEBITO EM: 22/06/2020

=====

DOCUMENTO: 062214  
AUTENTICACAO SISBB: B.54D.42A.CA5.BE2.D98





PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da  
NFS-e  
11



Data e Hora da Emissão	15/06/2020 13:14:38	Competência	31/5/2020	Código de Verificação	HMSX6AJ4E
Número do RPS		No. da NFS-e substituída	9	Local da Prestação	CRISTAIS PAULISTA - SP

Razão Social/Nome		LARA GARCIA SERVIÇOS MEDICOS LTDA			
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	36.098.719/0001-54	Inscrição Municipal	91088	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA MARIA MARTINS DE ARAÚJO ,769 - JARDIM LIMA CEP: 14403-117				
Complemento:		Telefone:	(16)3702-9356	e-mail:	laragarcia360@gmail.com

**Dados do Tomador de Serviços**

Razão Social/Nome		IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IGARAPAVA			
CNPJ/CPF	49.376.858/0001-44	Inscrição Municipal		Município	IGARAPAVA - SP
Endereço e CEP	RUA CEL. FRANCISCO MARTINS ,769 - Igarapava CEP: 14540-000				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	

Plantão Pronto Atendimento comp 05/2020  
Carga Horária de 57 horas, sendo R\$ 100,00 a hora  
Valor Total R\$ 5.700,00

DRA LARA GARCIA FERNANDES PEREIRA  
CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA 3995 OP 003  
CONTA CORRENTE: 167-1

*Handwritten signature and stamp:*  
Município de Igarapava  
CNPJ: 49.376.858/0001-44  
Inscrição Municipal: 91088  
Razão Social: Santa Casa de Igarapava

**Código do Serviço / Atividade**

4.03 / 863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

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

PIS      COFINS      IR(R\$)      INSS(R\$)      CSLL(R\$)

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	5.700,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	5.700,00	
(-) Desconto Incondicionado		2-Tributação fora do município	(-) Deduções permitidas em lei		
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado		
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	5.700,00	
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00	
(-) ISS Retido		1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	5.700,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R\$	0,00	
		2-Não			

- Avisos
- 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
  - 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, franca.ginfes.com.br 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.

PAGO COM RECURSOS  
MUNICÍPIO DE CRISTAIS PAULISTA  
CONVÊNIO Nº.: 01/2019

*Handwritten signature and date:*  
Dona J. J. 20/08



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/06/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.25.32  
0419700419 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA CASA C PAULISTA

AGENCIA: 0419-7 CONTA: 33.287-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA CASA C PAULISTA

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 3995-0 - PAB JUSTICA FEDERAL FRANCA

CONTA: 167-1

FAVORECIDO: LARA GARCIA SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 36.098.719/0001-54

VALOR: R\$

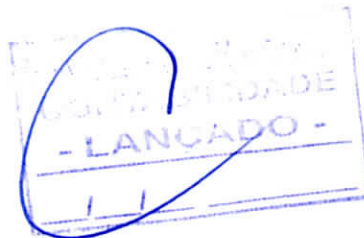
5.700,00

DEBITO EM: 22/06/2020

=====

DOCUMENTO: 062215

AUTENTICACAO SISBB: 3.950.D7A.162.864.730





**PM DE PATROCINIO PAULISTA**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE PATROCINIO PAULISTA**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**



**Número da NFS-e**  
**213**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**AMMH11KFJ**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**12/06/2020 às 10:39:12**  
**Chave de Acesso**  
 105313AITDC4B9QH6JS9C5QG3V66WH1

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS **Exigível** Número do Processo Município de Incidência do ISS **PATROCINIO PAULISTA-SP** Local da Prestação **IGARAPAVA - SP**

Número do RPS Série do RPS Tipo do RPS Data do RPS **12/06/2020** Competência

Optante Simples Nacional **2 - Não** Incentivo Fiscal **2 - Não** Regime Especial Tributação **Não Possui** Tipo ISS **03 - Sobre Faturamento**

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://189.56.93.35:5661/issweb>, menu  
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ **27.565.419/0001-47** RG/Inscrição Estadual **511021133110** Inscrição Municipal **100199102416** Cadastro **100199102416** Nome/Razão Social **CLINICA MEDICA DRA. REGINA HELENA F. LOPES EIRELI**

Logradouro **RUA CONEGO PEREGRINO, 1027** Complemento **SALA 103** Bairro **CENTRO**

CEP **14415-000** Cidade **Patrocínio Paulista-SP** Telefone **163145-1175** E-mail **olinda\_orag@hotmail.com**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento **49.376.858/0001-44** RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Nome/Razão Social **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IGARAPAVA**

Logradouro **RUA CEL FRANCISCO MARTINS, 769** Complemento Bairro **CENTRO**

CEP/Cod.Postal **14540-000** Cidade/Pais **IGARAPAVA - SP** Telefone **16 31721090** E-mail **financeiro@scig.com.br**

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Plantão Pronto Atendimento - Carga Horária de 36 horas, sendo R\$ 100,00 a hora - Competência 05/2020 - Dra Regina Helena de Freitas Lopes	3.600,00	R\$ 3.600,00

*Marcelo Oliveira*  
 CPF: 155.206.047-74  
 Santa Casa de Igarapava

SANTA CASA IGARAPAVA  
 GOV. PAULO DE FREITAS  
 12/06/2020

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003:	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.01	2,00%	0000040000001	8650099		
<b>Medicina e biomedicina</b>					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
<b>R\$ 3.600,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 3.600,00</b>	<b>R\$ 72,00</b>	<b>2 - Não</b>
					Desconto Condicionado
					<b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
0,65 %	3,00 %		1,50 %	1,00 %	
<b>R\$ 23,40</b>	<b>R\$ 108,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 54,00</b>	<b>R\$ 36,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 3.378,60**

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

Dados Bancários: Banco do Brasil, Agência: 2415-5; Conta Corrente: 37835-6

**PAGO COM RECURSOS**  
**MUNICÍPIO DE CRISTAIS PAULISTA.**  
**CONVÊNIO Nº.: 01/2019**

*Lucas de Jesus*

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA DRA. REGINA HELENA F. LOPES EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **213** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **AMMH11KFJ**.

Data

CPF/RG

Assinatura

22/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:50:29  
041900419 SEGUNDA VIA 0005  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA C PAULISTA  
AGENCIA: 0419-7 CONTA: 33.287-9

=====


DATA DA TRANSFERENCIA	22/06/2020
NR. DOCUMENTO	552.415.000.037.835
VALOR TOTAL	3.378,60

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: CLINICA D R H F L EIRELI  
AGENCIA: 2415-5 CONTA: 37.835-6  
NR. DOCUMENTO 550.419.000.033.287  
=====

NR. AUTENTICACAO	8.750.DD5.069.B91.D1A
------------------	-----------------------





 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DA BARRA</b> <b>SECRETARIA DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>	Número do RPS	Número da nota 21
	Data da emissão da nota 19/06/2020 13:42:41	
	Data do fato gerador 19/06/2020 13:42:41	
	Código de verificação XYTXQETDD	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia: M-COR SERVIÇOS MEDICOS EIRELI  
 Nome/Razão social: M-COR SERVIÇOS MEDICOS EIRELI  
 CPF/CNPJ: 32.740.410/0001-65 Inscrição municipal: 1550  
 Endereço: R ALPINOPOLIS Número: 226 Bairro: VILA FURNAS CEP: 37945-000  
 Complemento: SALA 01  
 Município: São José da Barra UF: MG  
 E-mail: MAIACONTABIL1@GMAIL.COM Site:

Inscrição estadual:  
 Telefone: (35) 3413-4644  
 Celular: (35) 99814-4644

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IGARAPAVA  
 Nome/Razão social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IGARAPAVA  
 CPF/CNPJ: 49.376.858/0001-44 Inscrição municipal: Inscrição estadual:  
 CEP: 14540-000  
 Complemento:  
 Município: Igarapava UF: SP  
 E-mail: financeiro@scig.com.br Telefone: Celular:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Plantao pronto atendimento mes 05/2020, R\$ 100, 00 por horas 60 horas trabalhadas Valor Total R\$ 6.000, 00 bruto.	6.000,0000	1,0000	6.000,0000	6.000,00x0,00 =	0,00

MARESSA CAMPOS DE OLIVEIRA

BANCO DO BRASIL  
 AGENCIA: 4431-8  
 CONTA: 12065-0

**Forma de Pagamento**

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	6.000,00								

**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
<b>Valor bruto = R\$ 6.000,00</b>			<b>Valor líquido = R\$ 6.000,00</b>		

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	6.000,00	0,00

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Natureza da operação: Tributação no município  
 Situação tributária do ISSQN: Normal  
 Local da prestação do serviço: São José da Barra

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008.  
 Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 0%  
 Situação desta NFS-e: Normal  
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 807,00 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 170,40 (2,84%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

**PAGO COM RECURSOS**  
**MUNICÍPIO DE CRISTAIS PAULISTA.**  
 CONVÊNIO Nº.: 01/2019

22/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:34:37  
041900419 SEGUNDA VIA 0005  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA C PAULISTA  
AGENCIA: 0419-7 CONTA: 33.287-9

=====

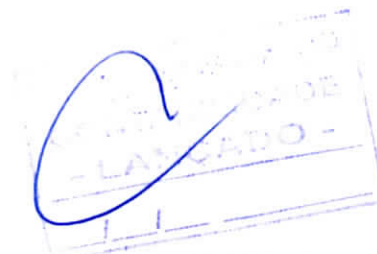
DATA DA TRANSFERENCIA	22/06/2020
NR. DOCUMENTO	554.431.000.012.065
VALOR TOTAL	6.000,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: M COR SERV MEDICOS  
AGENCIA: 4431-8 CONTA: 12.065-0  
NR. DOCUMENTO 550.419.000.033.287

=====

NR. AUTENTICACAO	9.E24.EC4.143.E27.971
------------------	-----------------------



Transação efetuada com sucesso por: JD358516 LARISSA S JACOB.

L