Remova Marca d'água Wondershare PDFelement

PREFEITURA DE ITARARÉ

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00000918	14/05/2021

Data e Hora de Emissão: 17/05/2021 09:20:58

Código de Verificação: EJUZCP-000918/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **09.025.516/0001-65** Inscrição Municipal: **9353** Inscrição Estadual:

Nome/Razão Social: **CLINICA MEDICA CARVALHO DE SOUZA LTDA** Telefone: **(15) 3532-4406**

Endereço: **RUA XV DE NOVEMBRO 500, - CENTRO - CEP: 18460000**

E-mail: **DOCUMENTOS@ECMARTINS.COM.BR** Celular: **() 99711-9073**

Município: **ITARARE** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **50.055.250/0001-05** Insc.Municipal: **11204** Insc.Estadual:

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE**

Endereço: **RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460009**

Município: **ITARARE** UF: **SP** Email: **FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR** Telefone:

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

REF: PL. DIST CL CIRURGICA - ABRIL/2021

VALOR LÍQUIDO: R$9.189,79

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 9.792,00

Código do Serviço: 04.01
Medicina e biomedicina.

Base de Cálculo (R$):	Alíquota (%):	ISS tributado ao Prestador (R$):
0,00	3,50	0,00

I.R. (R$):	I.N.S.S. (R$):	COFINS (R$):	C.S.L.L. (R$):	P.I.S. (R$):
146,88	0,00	293,76	97,92	63,65

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "fixo"
- A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://itarare.cidadeonline.inf.br/autenticidade.aspx

- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação " FIXO"

- Local da Prestação = ITARARE / SP

Verifique aqui a autenticidade

Recebi (emos) de: **CLINICA MEDICA CARVALHO DE SOUZA LTDA**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00000918** - Série **ELETRONICA**

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: ____/_____/_____ Assinatura:_____

Remova Marca d'água Wondershare PDFelement

PREFEITURA DE ITARARÉ

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

000051

Número da Nota	Data do Serviço
00000915	13/05/2021

Data e Hora de Emissão: 14/05/2021 09:02:17

Código de Verificação: PWWZDR-000915/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **09.025.516/0001-65** Inscrição Municipal: **9353** Inscrição Estadual:

Nome/Razão Social: **CLINICA MEDICA CARVALHO DE SOUZA LTDA** Telefone: **(15) 3532-4406**

Endereço: **RUA XV DE NOVEMBRO 500, - CENTRO - CEP: 18460000**

E-mail: **DOCUMENTOS@ECMARTINS.COM.BR** Celular: **() 99711-9073**

Município: **ITARARE** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **50.055.250/0001-05** Insc.Municipal: **11204** Insc.Estadual:

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE**

Endereço: **RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460009**

Município: **ITARARE** UF: **SP** Email: **FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR** Telefone:

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

REF: AIH - ABRIL/2021

VALOR LÍQUIDO: R$1.482,07

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.579,19

Código do Serviço: 04.03
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Base de Cálculo (R$):	Aliquota (%):	ISS tributado ao Prestador (R$):
0,00	3,50	0,00

I.R. (R$):	I.N.S.S. (R$):	COFINS (R$):	C.S.L.L. (R$):	P.I.S. (R$):
23,69	0,00	47,38	15,79	10,26

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "fixo"
- A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://itarare.cidadeonline.inf.br/autenticidade.aspx

- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação " FIXO"

- Local da Prestação = ITARARE / SP

Verifique aqui a autenticidade

Recebi (emos) de: **CLINICA MEDICA CARVALHO DE SOUZA LTDA**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00000915** - Série **ELETRONICA**

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: ____/_____/_____ Assinatura:_____

Remova Marca d'água Wondershare PDFelement

PREFEITURA DE ITARARÉ

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

000052

Número da Nota	Data do Serviço
00000917	13/05/2021

Data e Hora de Emissão: 14/05/2021 09:08:06

Código de Verificação: ORCWUI-000917/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **09.025.516/0001-65** Inscrição Municipal: **9353** Inscrição Estadual:

Nome/Razão Social: **CLINICA MEDICA CARVALHO DE SOUZA LTDA** Telefone: **(15) 3532-4406**

Endereço: **RUA XV DE NOVEMBRO 500, - CENTRO - CEP: 18460000**

E-mail: **DOCUMENTOS@ECMARTINS.COM.BR** Celular: **() 99711-9073**

Município: **ITARARE** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **50.055.250/0001-05** Insc.Municipal: **11204** Insc.Estadual:

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE**

Endereço: **RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460009**

Município: **ITARARE** UF: **SP** Email: **FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR** Telefone:

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

REF: AMBESP - ABRIL/2021

VALOR LÍQUIDO: R$4.410,95.

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 4.700,00

Código do Serviço: 04.03
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Base de Cálculo (R$):	Alíquota (%):	ISS tributado ao Prestador (R$):
0,00	3,50	0,00

I.R. (R$):	I.N.S.S. (R$):	COFINS (R$):	C.S.L.L. (R$):	P.I.S. (R$):
70,50	0,00	141,00	47,00	30,55

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "fixo"
- A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://itarare.cidadeonline.inf.br/autenticidade.aspx

- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação " FIXO"

- Local da Prestação = ITARARE / SP

Verifique aqui a autenticidade

Recebi (emos) de: **CLINICA MEDICA CARVALHO DE SOUZA LTDA**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00000917** - Série **ELETRONICA**

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: ____/_____/_____ Assinatura:_____

Remova Marca d'água Wondershare PDFelement

PREFEITURA DE ITARARÉ

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

000053

Número da Nota	Data do Serviço
00000135	18/05/2021

Data e Hora de Emissão: 18/05/2021 14:04:59

Código de Verificação: OLYEXX-000135/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **24.995.674/0001-31** Inscrição Municipal: **15141** Inscrição Estadual:

Nome/Razão Social: **DIEGO ROBERTO CALSONE** Telefone: ()

Endereço: **RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460000**

E-mail: **CONTABIL.SMADALENA@GMAIL.COM** Celular: ()

Município: **ITARARE** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **50.055.250/0001-05** Insc.Municipal: **11204** Insc.Estadual:

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE**

Endereço: **RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460009**

Município: **ITARARE** UF: **SP** Email: **FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR** Telefone:

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

REMOÇÃO PACIENTES INTERNOS - MARÇO DE 2021

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.200,00

Código do Serviço: 04.03
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Base de Cálculo (R$):	Alíquota (%):	ISS tributado ao Prestador (R$):		
1.200,00	3,50	42,00		
I.R. (R$):	**I.N.S.S. (R$):**	**COFINS (R$):**	**C.S.L.L. (R$):**	**P.I.S. (R$):**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://itarare.cidadeonline.inf.br/autenticidade.aspx

Verifique aqui a autenticidade

- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação " VARIÁVEL"

- Local da Prestação = ITARARE / SP

Recebi (emos) de: **DIEGO ROBERTO CALSONE**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00000135** - Série **ELETRONICA**

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: ____/_____/_____ Assinatura:_____

Remova Marca d'água Wondershare PDFelement

PREFEITURA DE ITARARÉ

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

000054

Número da Nota	Data do Serviço
00000134	14/05/2021

Data e Hora de Emissão: 14/05/2021 15:06:19

Código de Verificação: CPEMNW-000134/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **24.995.674/0001-31** Inscrição Municipal: **15141** Inscrição Estadual:

Nome/Razão Social: **DIEGO ROBERTO CALSONE** Telefone: ()

Endereço: **RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460000**

E-mail: **CONTABIL.SMADALENA@GMAIL.COM** Celular: ()

Município: **ITARARE** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **50.055.250/0001-05** Insc.Municipal: **11204** Insc.Estadual:

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE**

Endereço: **RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460009**

Município: **ITARARE** UF: **SP** Email: **FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR** Telefone:

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

PL PEDIATRIA - ABRIL DE 2021

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 21.120,00

Código do Serviço: 04.03
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Base de Cálculo (R$):	Alíquota (%):	ISS tributado ao Prestador (R$):
21.120,00	3,50	739,20

I.R. (R$):	I.N.S.S. (R$):	COFINS (R$):	C.S.L.L. (R$):	P.I.S. (R$):
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://itarare.cidadeonline.inf.br/autenticidade.aspx

Verifique aqui a autenticidade

- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação " VARIÁVEL"

- Local da Prestação = ITARARE / SP

Recebi (emos) de: **DIEGO ROBERTO CALSONE**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00000134** - Série **ELETRONICA**

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: ____/_____/_____ Assinatura:_____

Remova Marca d'água
Wondershare PDFelement

PREFEITURA MUNICIPAL DE POMPÉIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

000055

Número da Nota: **35**

Data e Hora de Emissão: **13/05/2021 15:02:40**

Código de Verificação *: **KSQP-Q2AD**

Série: **NE**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **32.912.247/0001-70** Inscrição Municipal: **8320**

Nome/Razão Social: **PAULA DUMAS FIGUEIREDO ME**

Endereço: **Outros EMBAIXADOR MACEDO SOARES 378 - - CENTRO - CEP: 17580000**

Municipio: **POMPEIA** UF: **SP** E-mail: **leo@life.com.br**

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE**

CPF/CNPJ: **50.055.250/0001-05** Inscrição Municipal:

Endereço: **Rua SÃO PEDRO - ATÉ 2600/2601 30 - - CENTRO - CEP: 18460009**

Municipio: **ITARARE** UF: **SP** E-mail: **itarare@vazefonseca.com.br**

ITEM DA LISTA DE SERVIÇO DO MUNICÍPIO

8610102 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

LISTA DE SERVIÇOS ANEXA À LEI COMPLEMENTAR Nº 116, DE 31 DE JULHO DE 2003

4.21 - Unidade De Atendimento, Assistência Ou Tratamento Móvel E Congêneres

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NO DIA 13/05/2021, EM ITARARE - SP

TRANSFERÊNCIA DE PACIENTE DE UMA SEMI UTI ATÉ A SANTA CASA DE SÃO PAULO

Valor do Serviço	Deduções	Desconto Incond.	Base de Cálculo	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)
R$ 1.200,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.200,00	2,00	24,00

Desconto Cond.	Retenção INSS	Retenção PIS	Retenção COFINS	Retenção CSLL	Retenção IRRF	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.200,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 1.200,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Empresa optante pelo Simples Nacional desde: 2019-02-27
- Alíquota do ISS do Simples Nacional: Anexo III: 2,00%

RESULTADO DA VALIDAÇÃO DE AUTENTICIDADE DA NFS-E

Os dados acima estão gravados no banco de dados da Prefeitura Municipal de Pompéia. Qualquer dúvida sobre a autencidade de uma nota fiscal de serviço eletrônica impressa, deve ser sanada realizando a consulta de Validação de Autenticidade da NFS-e que exibirá todos os dados gravados oficialmente no banco de dados. A igualdade das informações entre os documentos apresentados, confere veracidade.
Consulta realizada pela internet através do IP 192.168.240.1 em 13/05/2021 às 15:23.

Remova Marca d'água
Wondershare PDFelement

PREFEITURA DE ITARARÉ

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

000056

Número da Nota	Data do Serviço
00000948	13/05/2021

Data e Hora de Emissão: 13/05/2021 20:18:10

Código de Verificação: NQYUSG-000948/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **09.025.499/0001-66** Inscrição Municipal: **9350** Inscrição Estadual:

Nome/Razão Social: **CLINICA MEDICA MENDES LTDA - EPP** Telefone: **(15) 3532-5765**

Endereço: **RUA DOM JOSE CARLOS DE AGUIRRE 351, - VILA CRUZEIRO - CEP: 18460000**

E-mail: **DRANDREYCOLOMBO@GMAIL.COM** Celular: **() 99155-0794**

Município: **ITARARE** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **50.055.250/0001-05** Insc.Municipal: **11204** Insc.Estadual:

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE**

Endereço: **RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460009**

Município: **ITARARE** UF: **SP** Email: **FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR** Telefone:

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

PL DIST ANESTESIA- ABRIL DE 2021

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 42.500,00

Código do Serviço: 04.01
Medicina e biomedicina.

Base de Cálculo (R$):	Alíquota (%):	ISS tributado ao Prestador (R$):
0,00	3,50	0,00

I.R. (R$):	I.N.S.S. (R$):	COFINS (R$):	C.S.L.L. (R$):	P.I.S. (R$):
637,50	0,00	1275,00	425,00	276,25

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "fixo"
- A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://itarare.cidadeonline.inf.br/autenticidade.aspx

- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação " FIXO"

- Local da Prestação = ITARARE / SP

Verifique aqui a autenticidade

Recebi (emos) de: **CLINICA MEDICA MENDES LTDA - EPP**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00000948** - Série **ELETRONICA**

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: ____/_____/_____ Assinatura:_____

Remova Marca d'água
Wondershare PDFelement

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

PM DE ITABERÁ

Pref. Mun. de Itaberá

000057

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
809

Código de Verificação de Autenticidade
586BJV1ZC

Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/05/2021 às 18:09:59

Chave de Acesso
60327IBPV1FNUSIZ50HBGYPKQP4TQAST

Para certificação da autenticidade acesse http://spamendola1.dcfiorilli.com.br:8080/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**ITABERA-SP**	**ITARARE - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				13/05/2021

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
08.827.942/0001-50		**040212025**	**000009459**	F.T SERVICOS MEDICOS

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA 13 DE MAIO, 00350		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
18440-000	**ITABERÁ-SP**		

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
50.055.250/0001-05			**Santa Casa de Misericórdia de Itararé**

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua São Pedro, 30		**Centro**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
18460-000	**ITARARE - SP**	**15 35324200**	**financeiro@santacasaitarare.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos referentes a AIH de abril 2021	612,20	R$ 612,20

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.01					
Medicina e biomedicina	**5,00%**	**0000040000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 612,20	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 612,20**	**R$ 30,61**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (612,20 x 0,65%)	COFINS (612,20 x 3,00%)	INSS	IRRF	CSLL (612,20 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 3,98	**R$ 18,37**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 6,12**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 583,73

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **F.T SERVICOS MEDICOS** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **809** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **586BJV1ZC**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

Remova Marca d'água
Wondershare PDFelement

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

PM DE ITABERÁ

Pref. Mun. de Itaberá

000058

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
811

Código de Verificação de Autenticidade
L5AZ7VNX7

Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/05/2021 às 18:16:05

Chave de Acesso
60329WZ3XAFEQJB6KEMEJJ08R4UZH18U

Para certificação da autenticidade acesse http://spamendola1.dcfiorilli.com.br:8080/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**ITABERA-SP**	**ITARARE - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				13/05/2021

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
08.827.942/0001-50		**040212025**	**000009459**	F.T SERVICOS MEDICOS

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA 13 DE MAIO, 00350		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
18440-000	**ITABERÁ-SP**		

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
50.055.250/0001-05			**Santa Casa de Misericórdia de Itararé**

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua São Pedro, 30		**Centro**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
18460-000	**ITARARE - SP**	**15 35324200**	**financeiro@santacasaitarare.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados referentes a Ortopedia - Abril 2021	990,14	R$ 990,14

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	**5,00%**	**0000040000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 990,14	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 990,14**	**R$ 49,51**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (990,14 x 0,65%)	COFINS (990,14 x 3,00%)	INSS	IRRF (990,14 x 1,50%)	CSLL (990,14 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 6,44	**R$ 29,70**	**R$ 0,00**	**R$ 14,85**	**R$ 9,90**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 929,25

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **F.T SERVICOS MEDICOS** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **811** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **L5AZ7VNX7**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

Remova Marca d'água
Wondershare PDFelement

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

PM DE ITABERÁ

Pref. Mun. de Itaberá

000059

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
810

Código de Verificação de Autenticidade
ZP9UB8OR7

Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/05/2021 às 18:13:24

Chave de Acesso
60328SY6BQT3ZP7A9K2SKPB5NC03ZCFP

Para certificação da autenticidade acesse http://spamendola1.dcfiorilli.com.br:8080/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**ITABERA-SP**	**ITARARE - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				13/05/2021

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
08.827.942/0001-50		**040212025**	**000009459**	F.T SERVICOS MEDICOS

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA 13 DE MAIO, 00350		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
18440-000	**ITABERÁ-SP**		

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
LEI Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
50.055.250/0001-05			**Santa Casa de Misericórdia de Itararé**

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua São Pedro, 30		**Centro**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
18460-000	**ITARARE - SP**	**15 35324200**	**financeiro@santacasaitarare.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados referentes ao Plantão a distância - Abril 2021	5.712,00	R$ 5.712,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.01 Medicina e biomedicina	**5,00%**	**0000040000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 5.712,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 5.712,00**	**R$ 285,60**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (5.712,00 x 0,65%)	COFINS (5.712,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (5.712,00 x 1,50%)	CSLL (5.712,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 37,13	**R$ 171,36**	**R$ 0,00**	**R$ 85,68**	**R$ 57,12**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 5.360,71

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **F.T SERVICOS MEDICOS** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **810** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ZP9UB8OR7**.

Data ____/____/_____ CPF/RG _____ Assinatura _____

Remova Marca d'água
Wondershare PDFelement

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Município de Duartina

Município de Duartina

000360

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
136

Código de Verificação de Autenticidade
R9EX259JU

Data e Hora de Emissão da NFS-e
15/05/2021 às 10:27:48

Chave de Acesso
366105U4AJJFUGTVO2VD27O0ZLYRWOR9

Criada em substituição à NFS-e 135

Para certificação da autenticidade acesse http://186.224.0.62:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		DUARTINA-SP	ITARARE - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				14/05/2021

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
20.885.464/0001-30	5.192.715	5101/2014	000021185	MARIA ALICE ANTUNES CLINICA-ME

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ

Logradouro	Complemento	Bairro
AVENIDA FRANCISCO SABBATINI, 599		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17470-031	Duartina-SP		aldopansanato@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
50.055.250/0001-05			SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA SAO PEDRO, 30		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
18460-000	ITARARE - SP	3523206	15 981370764	financeiro@santacasaitarare.com.br;

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	SRV	PRESTAÇO DE SERVIÇOS REF- PLANTAO OBSTETRICIA - ABRIL DE 2021	8.640,00	R$ 8.640,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.01**
Medicina e biomedicina

Construção Civil

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2,00%	0000040000001			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 8.640,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 8.640,00	R$ 172,80	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (8.640,00 x 0,65%)	COFINS (8.640,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (8.640,00 x 1,50%)	CSLL (8.640,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 56,16	R$ 259,20	R$ 0,00	R$ 129,60	R$ 86,40	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 8.108,64

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1.162,08 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,31%) R$199,58

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **MARIA ALICE ANTUNES CLINICA=ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **136** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **R9EX259JU**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

Remova Marca d'água
Wondershare PDFelement

Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

000061

Número da Nota/Série	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação	Página
224/NFSE	14/05/2021 17:06:55	41AC2BD99DF5F85D0BE6	1 / 1

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

CNPJ : 24.003.684/0001-43 IE: IM: 27333
Razão Social: FAIÇAL & PIZZOTTI SERVIÇOS MEDICOS LTDA - ME
Endereço : Alameda Toledo Ribas - Num: 856. Bairro: Centro - CEP: 18.400-060
Município : ITAPEVA - SP Telefone: (15)3522-2666
E-mail : ecsudoeste@gmail.com

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/202
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARE

Dados da Nota

TOMADOR

CNPJ : 50.055.250/0001-05 IE:
Razão Social: Santa Casa de Misericórdia de Itarare
Endereço : Rua São Pedro - Num: 30. Bairro: Centro - CEP: 18.460-000
Município : ITARARE - SP

Local de Prestação de Serviço

Endereço :Rua São Pedro - Num: 30. Bairro: Centro - CEP: 18.460-000
Municipio :ITARARE - SP

Discriminação do Serviço

PL OBSTETRÍCIA - ABRIL DE 2.021

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 8.640,00

Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	ISS Retido na Fonte (R$)
0,00	8.640,00	2,84	245,38	0,00

Total Tributos: 245,38. Percentual: 2,84%

Dados do Vencimento

Valor Documento R$: 8.640,00 Forma Pgto: A VISTA
Valor por extenso: Oito Mil Seiscentos e Quarenta Reais

Outras Informações

- Valor aproximado de Tributos:0,00 (0,00%)

Recebi(emos) de FAIÇAL & PIZZOTTI SERVIÇOS MEDICOS LTDA - ME
os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

/ /
Data

Identificação do Recebedor

Dados que identificam a nota
Número da Nota 224/NFSE
Emissão 14/05/2021 17:06:55
Código de verificação 41AC2BD99DF5F85D0BE6

Remova Marca d'água
Wondershare PDFelement

MUNICÍPIO DE SENGÉS

Secretaria Municipal da Fazenda

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

www.esnfs.com.br

000062

Número da Nota:	**475**
Data e Hora da Emissão:	**14/05/2021 14:26:31**
Operador Emissor:	UNIGES C. M. S

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **06091921000193** I.E.: I.M.: **307115** Telefone:
Nome/Razão: **UNIGES CLINICA MEDICA DE SENGES LTDA**
Endereço: **RUA PREF DANIEL JORGE , 268 - CENTRO - 84220000**
Município: **Sengés** UF: **PR** e-Mail:

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **50055250000105** I.E.: I.M.:
Nome/Razão: **SANTA CASA DE ITARARÉ**
Endereço: **RUA SÃO PEDRO, 30 - CENTRO - 18460000**
Município: **Itararé** UF: **SP** e-Mail: **financeiro@santacasaitarare.com.br**

Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cálc.	Alíq.	ISS
4.01	PL. OBSTETRÍCIA - ABRIL DE 2021 RPA Nº 14672	15.660,00	0,00	15.660,00	3,00	469,80

Wondershare PDFelement

Total Serviços (R$)	**15.660,00**					
Total ISS (R$)	**469,80**					
Retenções (R$)	COFINS (3,00%)	ISS (0,00)	PIS (0,65%)	IRRF (1,50%)	CSLL (1,00%)	INSS
	469,80	0,00	101,79	234,90	156,60	0,00
Total Líquido (R$)	**14.696,91**					

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo da Lei 034/2012
A tributação desta NFS-e está definida como: Tributado no município.

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

PROCON

Autenticidade: D47888BD.1BA50C72.D30A39BE.5AA400FA (verificada em 14/05/2021 às 14:26:32) Equiplano - NFS-e 500.2005u

Remova Marca d'água
Wondershare PDFelement

Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

0000063

Número da Nota/Série	187/NFSE
Data e Hora de Emissão	14/05/2021 16:57:09
Código de Verificação	A428CCCCBC3EB15AA526
Página	1 / 1

PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO

CNPJ : 23.365.003/0001-24 IE: IM: 27041
Razão Social: CENTRO MEDICO TASSINARI S/S LTDA - EPP
Endereço : Rua Mário Prandini - Num: 658. Bairro: Centro - CEP: 18.400-170
Município : ITAPEVA - SP Telefone: (15)3522-2524
E-mail : ecsudoeste@gmail.com

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARE

Dados da Nota

TOMADOR

CNPJ : 50.055.250/0001-05 IE: IM:
Razão Social: Santa Casa de Misericórdia de Itarare
Endereço : Rua São Pedro - Num: 30. Bairro: Centro - CEP: 18.460-000
Município : ITARARE - SP

Local de Prestação de Serviço

Endereço :Rua São Pedro - Num: 30. Bairro: Centro - CEP: 18.460-000
Municipio :ITARARE - SP

Discriminação do Serviço

PL OBSTETRÍCIA - ABRIL DE 2.021

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 9.720,00

Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	ISS Retido na Fonte (R$)
0,00	9.720,00	0,00	0,00	0,00

Retenções na Fonte pelo Tomador

IR	PIS	COFINS	CSLL	TOT.TRIB:		
1,50%	0,65%	3,00%	1,00%			
145,80	63,18	291,60	97,20	597,78		

VALOR LIQUIDO = R$ 9.122,22

Dados do Vencimento

Valor Documento R$: 9.720,00 Forma Pgto: A VISTA
Valor por extenso: Nove Mil Setecentos e Vinte Reais

Outras Informações

- Contribuinte sujeito à tributação fixa do ISS
- Valor aproximado de Tributos:0,00 (0,00%)

Recebi(emos) de CENTRO MEDICO TASSINARI S/S LTDA - EPP
os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

/ /
Data

Identificação do Recebedor

Dados que identificam a nota	
Número da Nota	187/NFSE
Emissão	14/05/2021 16:57:09
Código de verificação	A428CCCCBC3EB15AA526

Remova Marca d'água
Wondershare PDFelement

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20210517u08518229000124

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00001265	15/05/2021 12:59:31	MXJE-X4DC

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **08.518.229/0001-24** Inscrição Municipal: **3.593.143-4**
Nome/Razão Social: **GESUALDI & CANZIAN SERVICOS MEDICOS LTDA**
Endereço: **R MASSACA 00231, AP 51 E 4 VGS - ALTO DE PINHEIROS - CEP: 05465-050**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

000064

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE**
CPF/CNPJ: **50.055.250/0001-05** Inscrição Municipal:
Endereço: **R Rua Sao Pedro 30 - Centro - CEP: 18460-000**
Município: **Itararé** UF: **SP** E-mail: **financeiro@santacasaitarare.com.br**

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Plantões de Obstetrícia "in loco" - Abril/2021
Honorários médicos: R$7.020,00
IRRF(1,5%): R$105,30
COFINS(3%): R$210,60
CSLL(1%): R$70,20
PIS(0,65%): R$45,63
Valor líquido: R$6.588,27

Wondershare PDFelement

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 7.020,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	7.020,00	2,00%	140,40	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/06/2021;

Remova Marca d'água Wondershare PDFelement

PREFEITURA DE ITARARÉ

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

00000065

Número da Nota	Data do Serviço
00000627	14/05/2021

Data e Hora de Emissão: 17/05/2021 09:41:34

Código de Verificação: HHVCDB-000627/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **05.979.698/0001-52** Inscrição Municipal: **10487** Inscrição Estadual:

Nome/Razão Social: **FUJITA SANTA ROSA EIRELI** Telefone: ()

Endereço: **MARIO CONTIERI 376, - JARDIM CLAUDINA - CEP: 18460000**

E-mail: **MARCIOECM@GMAIL.COM** Celular:

Município: **ITARARE** UF: **SP**

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **50.055.250/0001-05** Insc.Municipal: **11204** Insc.Estadual:

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE**

Endereço: **RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460009**

Município: **ITARARE** UF: **SP** Email: **FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR** Telefone:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

REF: PL PEDRIATRIA - ABRIL/2021

VALOR LÍQUIDO: R$12.388,20

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 13.200,00

Código do Serviço: 04.01
Medicina e biomedicina.

Base de Cálculo (R$):	Alíquota (%):	ISS tributado ao Prestador (R$):
0,00	3,50	0,00

I.R. (R$):	I.N.S.S. (R$):	COFINS (R$):	C.S.L.L. (R$):	P.I.S. (R$):
198,00	0,00	396,00	132,00	85,80

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "fixo"
- A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://itarare.cidadeonline.inf.br/autenticidade.aspx

- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação " FIXO"

- Local da Prestação = ITARARE / SP

Verifique aqui a autenticidade

Recebi (emos) de: **FUJITA SANTA ROSA EIRELI**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00000627** - Série **ELETRONICA**

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: ____/_____/_____ Assinatura:_____

Wondershare PDFelement

Remova Marca d'água
Wondershare PDFelement

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20210515u08518229000124

Número da Nota	00001262
Data e Hora de Emissão	14/05/2021 07:40:35
Código de Verificação	DLNL-VT7T

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **08.518.229/0001-24** Inscrição Municipal: **3.593.143-4**

Nome/Razão Social: **GESUALDI & CANZIAN SERVICOS MEDICOS LTDA**

Endereço: **R MASSACA 00231, AP 51 E 4 VGS - ALTO DE PINHEIROS - CEP: 05465-050**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

0000066

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE**

CPF/CNPJ: **50.055.250/0001-05** Inscrição Municipal: ----

Endereço: **R Rua Sao Pedro 30 - Centro - CEP: 18460-000**

Município: **Itararé** UF: **SP** E-mail: **financeiro@santacasaitarare.com.br**

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Atenção Básica - Abril/2021 (Dra. Alessandra)
Honorários médicos: R$2.200,00
IRRF(1,5%): R$33,00
COFINS: R$66,00
CSLL(1%): R$22,00
PIS(0,65%): R$14,30
Valor líquido: R$2.064,70

Wondershare PDFelement

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 2.200,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	2.200,00	2,00%	44,00	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/06/2021;

Remova Marca d'água
Wondershare PDFelement

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20210515u08518229000124

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00001263	14/05/2021 07:44:33	GDTU-I7MM

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **08.518.229/0001-24** Inscrição Municipal: **3.593.143-4**
Nome/Razão Social: **GESUALDI & CANZIAN SERVICOS MEDICOS LTDA**
Endereço: **R MASSACA 00231, AP 51 E 4 VGS - ALTO DE PINHEIROS - CEP: 05465-050**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

00000067

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE**
CPF/CNPJ: **50.055.250/0001-05** Inscrição Municipal: ---
Endereço: **R Rua Sao Pedro 30 - Centro - CEP: 18460-000**
Município: **Itararé** UF: **SP** E-mail: **financeiro@santacasaitarare.com.br**

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Atenção Básica - Abril/2021 (Dr. Gesualdi)
Honorários médicos: R$8.650,00
IRRF(1,5%): R$129,75
COFINS(3%): R$259,50
CSLL(1%): 86,50
PIS(0,65%): R$56,23
Valor líquido: R$8.118,02

Wondershare PDFelement

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 8.650,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	8.650,00	2,00%	173,00	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/06/2021;

Remova Marca d'água
Wondershare PDFelement

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20210515u08518229000124

Número da Nota
00001260
Data e Hora de Emissão
14/05/2021 07:33:10
Código de Verificação
WPXJ-TUIW

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **08.518.229/0001-24** Inscrição Municipal: **3.593.143-4**
Nome/Razão Social: **GESUALDI & CANZIAN SERVICOS MEDICOS LTDA**
Endereço: **R MASSACA 00231, AP 51 E 4 VGS - ALTO DE PINHEIROS - CEP: 05465-050**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

00000068

TOMADOR DE SERVIÇOS

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE**
CPF/CNPJ: **50.055.250/0001-05** Inscrição Municipal: ----
Endereço: **R Rua Sao Pedro 30 - Centro - CEP: 18460-000**
Município: **Itararé** UF: **SP** E-mail: **financeiro@santacasaitarare.com.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

AIH - Abril/2021
Honorários médicos: R$878,82
IRRF(1,5%): 13,18
COFINS(3%): R$26,36
CSLL(1%): R$8,79
PIS(0,65%): R$5,71
Valor líquido: R$824,78

Wondershare PDFelement

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 878,82

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	878,82	2,00%	17,57	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/06/2021;

Remova Marca d'água
Wondershare PDFelement

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20210515u08518229000124

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00001261	14/05/2021 07:37:28	MYHT-NGXX

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **08.518.229/0001-24** Inscrição Municipal: **3.593.143-4**
Nome/Razão Social: **GESUALDI & CANZIAN SERVICOS MEDICOS LTDA**
Endereço: **R MASSACA 00231, AP 51 E 4 VGS - ALTO DE PINHEIROS - CEP: 05465-050**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

0000369

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE**
CPF/CNPJ: **50.055.250/0001-05** Inscrição Municipal: ----
Endereço: **R Rua Sao Pedro 30 - Centro - CEP: 18460-000**
Município: **Itararé** UF: **SP** E-mail: **financeiro@santacasaitarare.com.br**

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

AIH AMBESP - Abril/2021
Honorários médicos: R$3.000,00
IRRF(1,5%): R$45,00
COFINS(3%): R$90,00
CSLL(1%): R$30,00
PIS(0,65%): R$19,50
Valor liquido: R$2.815,50

Wondershare PDFelement

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 3.000,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	3.000,00	2,00%	60,00	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/06/2021;

Remova Marca d'água
Wondershare PDFelement

MUNICÍPIO DE SENGÉS

Secretaria Municipal da Fazenda

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

www.esnfs.com.br

Número da Nota:	**474**
Data e Hora da Emissão:	**14/05/2021 13:49:26**
Operador Emissor:	UNIGES C. M. S

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **06091921000193** I.E.: I.M.: **307115** Telefone:
Nome/Razão: **UNIGES CLINICA MEDICA DE SENGES LTDA**
Endereço: **RUA PREF DANIEL JORGE , 268 - CENTRO - 84220000**
Município: **Sengés** UF: **PR** e-Mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **50055250000105** I.E.: I.M.:
Nome/Razão: **SANTA CASA DE ITARARÉ**
Endereço: **RUA SÃO PEDRO, 30 - CENTRO - 18460000**
Município: **Itararé** UF: **SP** e-Mail: **financeiro@santacasaitarare.com.br**

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ

Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cálc.	Aliq.	ISS
4.01	A.I.H. - ABRIL DE 2021 RPA Nº 14667	1.071,20	0,00	1.071,20	3,00	32,14

Wondershare PDFelement

Total Serviços (R$)	**1.071,20**					
Total ISS (R$)	**32,14**					
Retenções (R$)	COFINS (3,00%)	ISS (0,00)	PIS (0,65%)	IRRF (1,50%)	CSLL (1,00%)	INSS
	32,14	0,00	6,96	16,07	10,71	0,00
Total Líquido (R$)	**1.005,32**					

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo da Lei 034/2012
A tributação desta NFS-e está definida como: Tributado no município.

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

PROCON

Autenticidade: A87CFEE4.A75384E5.A7DC0104.F30B1643 (verificada em 14/05/2021 às 13:49:27) Equiplano - NFS-e 500.2005u

Remova Marca d'água
Wondershare PDFelement

Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças 00000171

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série	223/NFSE
Data e Hora de Emissão	14/05/2021 17:03:43
Código de Verificação	890F8B460C1132918224
Página	1 / 1

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

CNPJ : 24.003.684/0001-43 IE: IM: 27333
Razão Social: FAIÇAL & PIZZOTTI SERVIÇOS MEDICOS LTDA - ME
Endereço : Alameda Toledo Ribas - Num: 856. Bairro: Centro - CEP: 18.400-060
Município : ITAPEVA - SP Telefone: (15)3522-2666
E-mail : ecsudoeste@gmail.com

Dados da Nota

TOMADOR

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ

CNPJ : 50.055.250/0001-05 IE:
Razão Social: Santa Casa de Misericórdia de Itarare
Endereço : Rua São Pedro - Num: 30. Bairro: Centro - CEP: 18.460-000
Município : ITARARE - SP

Local de Prestação de Serviço

Endereço :Rua São Pedro - Num: 30. Bairro: Centro - CEP: 18.460-000
Municipio :ITARARE - SP

Discriminação do Serviço

AIH - ABRIL DE 2.021

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 551,95

Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	ISS Retido na Fonte (R$)
0,00	551,95	2,84	15,68	0,00

Total Tributos: 15,68. Percentual: 2,84%

Dados do Vencimento

Valor Documento R$: 551,95 Forma Pgto: A VISTA
Valor por extenso: Quinhentos e Cinquenta e Um Reais e Noventa e Cinco Centavos

Outras Informações

- Valor aproximado de Tributos:0,00 (0,00%)

Recebi(emos) de FAIÇAL & PIZZOTTI SERVIÇOS MEDICOS LTDA - ME
os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

/ /
Data

Identificação do Recebedor

Dados que identificam a nota

Número da Nota	223/NFSE
Emissão	14/05/2021 17:03:43
Código de verificação	890F8B460C1132918224

Remova Marca d'água
Wondershare PDFelement

Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

0000072

Número da Nota/Série	186/NFSE
Data e Hora de Emissão	14/05/2021 16:52:02
Código de Verificação	881A97FE4750B09724D9
Página	1 / 1

PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO

CNPJ : 23.365.003/0001-24 IE: IM: 27041
Razão Social: CENTRO MEDICO TASSINARI S/S LTDA - EPP
Endereço : Rua Mário Prandini - Num: 658. Bairro: Centro - CEP: 18.400-170
Município : ITAPEVA - SP Telefone: (15)3522-2524
E-mail : ecsudoeste@gmail.com

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ

Dados da Nota

TOMADOR

CNPJ : 50.055.250/0001-05 IE: IM:
Razão Social: Santa Casa de Misericórdia de Itarare
Endereço : Rua São Pedro - Num: 30. Bairro: Centro - CEP: 18.460-000
Município : ITARARE - SP

Local de Prestação de Serviço

Endereço :Rua São Pedro - Num: 30. Bairro: Centro - CEP: 18.460-000
Municipio :ITARARE - SP

Discriminação do Serviço

AIH - ABRIL DE 2.021

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 450,15

Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	ISS Retido na Fonte (R$)
0,00	450,15	0,00	0,00	0,00

Retenções na Fonte pelo Tomador

PIS	0,65%	COFINS	3,00%	CSLL	1,00%	TOT.TRIB:			
2,93		13,50		4,50		20,93			

VALOR LIQUIDO = R$ 429,22

Dados do Vencimento

Valor Documento R$: 450,15 Forma Pgto: A VISTA
Valor por extenso: Quatrocentos e Cinquenta Reais e Quinze Centavos

Outras Informações

- Contribuinte sujeito à tributação fixa do ISS
- Valor aproximado de Tributos:0,00 (0,00%)

Recebi(emos) de CENTRO MEDICO TASSINARI S/S LTDA - EPP
os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

/ /
Data

Identificação do Recebedor

Dados que identificam a nota
Número da Nota 186/NFSE
Emissão 14/05/2021 16:52:02
Código de verificação 881A97FE4750B09724D9

Remova Marca d'água
Wondershare PDFelement

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Município de Duartina

0000073

Município de Duartina

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
134

Código de Verificação de Autenticidade
AUCMIJLXG

Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/05/2021 às 17:48:55

Chave de Acesso
364992SXVBXJV2PUF67MEAGZL31MP49X

Para certificação da autenticidade acesse http://186.224.0.62:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**DUARTINA-SP**	**ITARARE - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				13/05/2021

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
20.885.464/0001-30	**5.192.715**	**5101/2014**	**000021185**	MARIA ALICE ANTUNES CLINICA=ME

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ

Logradouro	Complemento	Bairro
AVENIDA FRANCISCO SABBATINI, 599		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17470-031	**Duartina-SP**		**aldopansanato@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
50.055.250/0001-05			**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA SAO PEDRO, 30		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
18460-000	**ITARARE - SP**	**3523206**	**15 981370764**	**financeiro@santacasaitarare.com.br;**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	PRESTAÇAO DE SERVIÇOS MEDICOS DE AIH - ABRIL DE 2021	1.120,46	R$ 1.120,46

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	**2,00%**	**0000040000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.120,46	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.120,46**	**R$ 22,41**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (1.120,46 x 0,65%)	COFINS (1.120,46 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.120,46 x 1,50%)	CSLL (1.120,46 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 7,28	**R$ 33,61**	**R$ 0,00**	**R$ 16,81**	**R$ 11,20**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.051,56

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$150,70 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,31%) R$25,88

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **MARIA ALICE ANTUNES CLINICA=ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **134** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **AUCMIJLXG**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

Remova Marca d'água
Wondershare PDFelement

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARIAÍVA

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

000074

Número do RPS	Número da nota
	163

Data da emissão da nota: 14/05/2021 10:43:48

Data do fato gerador: 14/05/2021 10:43:48

Código de verificação: VYYMN94QP

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: DASE - CLINICA MEDICA E DIAGNOSTICO LTDA - ME

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 04.788.524/0001-40 Inscrição municipal:

Telefone:

Endereço: R CAPIVARI Número: 85 Bairro: CIDADE ALTA CEP: 84200-000

Complemento: SALA

Município: Jaguariaíva UF: PR

Celular:

E-mail: Site:

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: SANTA CASA DE ITARARÉ

CPF/CNPJ: 50.055.250/0001-05 Inscrição municipal: Inscrição estadual:

Endereço: SAO PEDRO Número: 30 CEP: 18460-000

Complemento:

Município: Itararé UF: SP

E-mail: financeiro@santacasaitarare.com.br Telefone: (15) 3532-4200 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS - AIH - ABRIL DE 2021	955,3600	1,0000	955,3600	955,36x2,00 =	19,11

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	896,61								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 6,21	R$ 28,66	R$ 0,00	R$ 14,33	R$ 9,55	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 955,36 | **Valor líquido = R$ 896,61**

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	955,36	19,11

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Itararé

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 128,50 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 38,21 (4,00%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

Remova Marca d'água
Wondershare PDFelement

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARIAÍVA

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

0 0000 0775

Número do RPS	Número da nota
	164

Data da emissão da nota: 14/05/2021 14:44:34

Data do fato gerador: 14/05/2021 14:44:34

Código de verificação: YDFLFCBL3

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: DASE - CLINICA MEDICA E DIAGNOSTICO LTDA - ME

CPF/CNPJ: 04.788.524/0001-40 Inscrição municipal:

Endereço: R CAPIVARI Número: 85 Bairro: CIDADE ALTA CEP: 84200-000

Complemento: SALA

Município: Jaguariaíva UF: PR

E-mail: Site:

Inscrição estadual:

Telefone:

Celular:

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: SANTA CASA DE ITARARÉ

CPF/CNPJ: 50.055.250/0001-05 Inscrição municipal: Inscrição estadual:

Endereço: SAO PEDRO Número: 30 CEP: 18460-000

Complemento:

Município: Itararé UF: SP

E-mail: financeiro@santacasaitarare.com.br Telefone: (15) 3532-4200 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS - PL OBSTETRICIA - ABRIL DE 2021	9.720,0000	1,0000	9.720,0000	9.720,00x2,00 =	194,40

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	9.122,22								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 63,18	R$ 291,60	R$ 0,00	R$ 145,80	R$ 97,20	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 9.720,00 **Valor líquido = R$ 9.122,22**

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	9.720,00	194,40

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Itararé

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 1.307,34 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 388,80 (4,00%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

Remova Marca d'água
Wondershare PDFelement

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

NFS-e
58

Data e Hora da Emissão	17/05/2021 08:38:39	Competência	17/5/2021	Código de Verificação	JELBIKIR4
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ITARARE - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	CMSS - COORDENACAO DE MEDICOS NO SERVICO DA SAUDE LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	31.917.154/0001-76	Inscrição Municipal	2921828	Município	SANTOS - SP
Endereço e Cep	AVENIDA DOUTOR BERNARDINO DE CAMPOS ,47 - VILA BELMIRO CEP: 11075-355				
Complemento:	0000	Telefone:	(11)3107-7729	e-mail:	stefany@ortecsp.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE				
CNPJ/CPF	50.055.250/0001-05	Inscrição Municipal		Município	ITARARE - SP
Endereço e CEP	RUA SÃO PEDRO ,30 - CENTRO CEP: 18460-009				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

SERV.MÉDICOS PLANTÃO PRONTO SOCORRO - ABRIL DE 2021

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 869099903 - outras atividades de atenção à saúde humana não especificadas anteriormente - outros profissionais d

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS	565,50	COFINS	2.610,00	IR(R$)	1.305,00	INSS(R$)		CSLL(R$)	870,00

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	87.000,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	87.000,00
(-) Desconto Incondicionado		2-Tributação fora do município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	5.350,50	0-Nenhum	Base de Cálculo	87.000,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido		2 - Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	81.649,50	Incentivador Cultura 2-Não	(=) Valor do ISS: R$	1.740,00

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, santos.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

Remova Marca d'água
Wondershare PDFelement

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

Número da NFS-e: 57

Data e Hora da Emissão	17/05/2021 08:33:20	Competência	17/5/2021	Código de Verificação	FUF4ZW3WQ
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ITARARE - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	CMSS - COORDENACAO DE MEDICOS NO SERVICO DA SAUDE LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	31.917.154/0001-76	Inscrição Municipal	2921828	Município	SANTOS - SP
Endereço e Cep	AVENIDA DOUTOR BERNARDINO DE CAMPOS ,47 - VILA BELMIRO CEP: 11075-355				
Complemento:	0000	Telefone:	(11)3107-7729	e-mail:	stefany@ortecsp.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE				
CNPJ/CPF	50.055.250/0001-05	Inscrição Municipal		Município	ITARARE - SP
Endereço e CEP	RUA SÃO PEDRO ,30 - CENTRO CEP: 18460-009				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

SERV.MÉDICOS PL.DIST. CL.MÉDICA - ABRIL DE 2021

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 869099903 - outras atividades de atenção à saúde humana não especificadas anteriormente - outros profissionais d

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS	282,75	COFINS	1.305,00	IR(R$)	652,50	INSS(R$)		CSLL(R$)	435,00

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	43.500,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	43.500,00
(-) Desconto Incondicionado		2-Tributação fora do município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	2.675,25	0-Nenhum	Base de Cálculo	43.500,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido		2 - Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	40.824,75	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R$	870,00
		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, santos.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

Remova Marca d'água
Wondershare PDFelement

Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

000078

Número da Nota/Série	777/NFSE
Data e Hora de Emissão	05/05/2021 19:18:13
Código de Verificação	EB42641A92EF9C106C98
Página 1 / 1	

PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO

CNPJ : 06.373.184/0001-11 IE: ISENTO IM: 18103
Razão Social: ESAMI - SERVICOS DE SAUDE LTDA
Endereço : Avenida Professor Aristeu de Almeida Camargo - Num: 155 - SALA 1
Bairro : Jardim Ferrari - CEP: 18.405-001
Município : ITAPEVA - SP
E-mail : cesarmizobuchi@hotmail.com

Dados da Nota

TOMADOR

CNPJ : 50.055.250/0001-05 IE: IM:
Razão Social: Santa Casa de Misericórdia de Itarare
Endereço : Rua São Pedro - Num: 30. Bairro: Centro - CEP: 18.460-000
Município : ITARARE - SP
E-mail : financeiro@santacasaitarare.com.br (+)

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ

Local de Prestação de Serviço

Municipio :ITARARE - SP

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTE A RESPONSABILIDADE TÉCNICA DE MAMOGRAFIA E RADIOLOGIA NO MÊS DE ABRIL DE 2021

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 3.000,00

Código do Serviço: 04.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASA DE SAÚDE, PRONTOS SOCORROS, AMBULA

Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	ISS Retido na Fonte (R$)
0,00	3.000,00	0,00	0,00	0,00

Retenções na Fonte pelo Tomador

IR	PIS	COFINS	CSLL	TOT.TRIB:		
1,50%	0,65%	3,00%	1,00%			
45,00	19,50	90,00	30,00	184,50		

VALOR LIQUIDO = R$ 2.815,50

Dados do Vencimento

Valor Documento R$: 2.815,50 Forma Pgto: A VISTA
Valor por extenso: Dois Mil Oitocentos e Quinze Reais e Cinquenta Centavos

Outras Informações

- Contribuinte sujeito à tributação fixa do ISS
- Valor aproximado de Tributos:0,00 (0,00%)

Recebi(emos) de ESAMI - SERVICOS DE SAUDE LTDA
os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

/ /
Data

Identificação do Recebedor

Dados que identificam a nota

Número da Nota 777/NFSE

Emissão 05/05/2021 19:18:13

Código de verificação EB42641A92EF9C106C98

Remova Marca d'água
Wondershare PDFelement

Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Data de Prestação: 01/05/2021

Número da Nota/Série	347/NFSE
Data e Hora de Emissão	11/05/2021 20:05:27
Código de Verificação	F84249587C5C56828C1B
Página	1 / 1

PRESTADOR

CNPJ : 31.460.665/0001-01 IE: IM: 30181
Razão Social: SAME EMERGÊNCIAS MEDICAS LTDA
Endereço : Rua José Pedro de Oliveira Campos - Num: 35
Bairro : Jardim Beija-Flor - CEP: 18.401-480
Município : ITAPEVA - SP Telefone: (15)3521-1212

Dados da Nota

TOMADOR

CNPJ : 50.055.250/0001-05 IE: IM:
Razão Social: Santa Casa de Misericórdia de Itarare
Endereço : Rua São Pedro - Num: 30. Bairro: Centro - CEP: 18.460-000
Município : ITARARE - SP
E-mail : gestor@santacasaitarare.com.br

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ

Local de Prestação de Serviço

Endereço :Rua São Pedro - Num: 30. Bairro: Centro - CEP: 18.460-000
Municipio :ITARARE - SP

Discriminação do Serviço

Remoção em ambulância UTI da paciente Simone da Silva da Santa Casa de Misericórdia de Itararé para o Conjunto Hospitalar de Sorocaba.

Dedução / Outras Informações

Km: 386 (R$ 13,50)
Hora Parada: 3,60 (R$ 360,00)
Ocorrência: D128

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 6.507,00

Código do Serviço: 04.21 - UNIDADE DE ATENDIMENTO ASSISTÊNCIA OU TRATAMENTO MÓVEL E CONGÊNERES.

Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	ISS Retido na Fonte (R$)
0,00	6.507,00	5,00	325,35	0,00

Total Tributos: 325,35. Percentual: 5,00%

Dados do Vencimento

Valor Documento R$: 6.507,00 Forma Pgto: A PRAZO (PARCELADO) Vencimento: 14/05/2021
Valor por extenso: Seis Mil Quinhentos e Sete Reais

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta Nf-e:07/06/2021.
- Esta nota Substitui a Nota: 326 da série: NFSE Cancelada em: 11/05/2021 20:05:02
- Valor aproximado de Tributos:325,35 (5,00%)

Recebi(emos) de SAME EMERGÊNCIAS MEDICAS LTDA
os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

Marlene Ferreira de Oliveira
CPF 026.945.378-47
Gerente Financeiro
Santa Casa de Itararé

/ /
Data Identificação do Recebedor

Dados que identificam a nota
Número da Nota 347/NFSE
Emissão 11/05/2021 20:05:27
Código de verificação F84249587C5C56828C1B

Remova Marca d'água
Wondershare PDFelement

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

00000080 1ª Via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICÓRIDA DE ITARARE 1535324096	
MÉDICOS SUB DE MARÇO	
DARF válido para pagamento até 20/05/2021 Domicílio tributário do contribuinte: **ITARARE**	
NÃO RECEBER COM RASURAS	
Auto Atendimento Versão 5.68.71.6565 - opção 1 - DLL versão 1.4	
02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.055.250/0001-05
04 CÓDIGO DA RECEITA	0588
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/05/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL	500,80
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	500,80

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ

85600000005-4 00800064114-5 01500552500-9 00105881120-7 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICÓRIDA DE ITARARE 1535324096	
MÉDICOS SUB DE MARÇO	
DARF válido para pagamento até 20/05/2021 Domicílio tributário do contribuinte: **ITARARE**	
NÃO RECEBER COM RASURAS	
Auto Atendimento Versão 5.68.71.6565 - opção 1 - DLL versão 1.4	
02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.055.250/0001-05
04 CÓDIGO DA RECEITA	0588
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/05/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL	500,80
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	500,80

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ

85600000005-4 00800064114-5 01500552500-9 00105881120-7 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

Remova Marca d'água
Wondershare PDFelement

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE 1535324096	
MÉDICOS SUBV DE MARÇO/21	
DARF válido para pagamento até 20/05/2021 Domicílio tributário do contribuinte: **ITARARE** **NÃO RECEBER COM RASURAS** Auto Atendimento Versão 5.68.71.6565 - opção 1 - DLL versão 1.4	
02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.055.250/0001-05
04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/05/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL	5.593,26
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	5.593,26

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ

85670000055-2 93260064114-0 01500552500-9 00117081120-0

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE 1535324096	
MÉDICOS SUBV DE MARÇO/21	
DARF válido para pagamento até 20/05/2021 Domicílio tributário do contribuinte: **ITARARE** **NÃO RECEBER COM RASURAS** Auto Atendimento Versão 5.68.71.6565 - opção 1 - DLL versão 1.4	
02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.055.250/0001-05
04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/05/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL	5.593,26
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	5.593,26

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ

85670000055-2 93260064114-0 01500552500-9 00117081120-0

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

Remova Marca d'água
Wondershare PDFelement

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.055.250/0001-05
04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/05/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL	17.408,11
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	17.408,11

01 NOME / TELEFONE
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE
1535324096

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARE

MÉDICOS SUBV DE MARÇO/21

DARF válido para pagamento até 20/05/2021

Domicílio tributário do contribuinte:
ITARARE

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.68.71.6565 - opção 1 - DLL versão 1.4

85640000174-4 08110064114-1 01500552500-9 00159521120-0

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.055.250/0001-05
04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/05/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL	17.408,11
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	17.408,11

01 NOME / TELEFONE
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE
1535324096

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARE

MÉDICOS SUBV DE MARÇO/21

DARF válido para pagamento até 20/05/2021

Domicílio tributário do contribuinte:
ITARARE

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.68.71.6565 - opção 1 - DLL versão 1.4

85640000174-4 08110064114-1 01500552500-9 00159521120-0

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

Remova Marca d'água
Wondershare PDFelement

0000383

PREVIDÊNCIA SOCIAL

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
4 - COMPETÊNCIA	04/2021
5 - IDENTIFICADOR	50.055.250/0001-05
6 - VALOR DO INSS	73,40
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL	73,40

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
CNPJ 50.055.250/0001-05
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE
R SAO PEDRO 30
CENTRO
ITARARE SP
CEP 18460-009

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) 20/05/2021

ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ªVia-INSS -2ªVia CONTRIBUINTE

PREVIDÊNCIA SOCIAL

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
4 - COMPETÊNCIA	04/2021
5 - IDENTIFICADOR	50.055.250/0001-05
6 - VALOR DO INSS	73,40
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL	73,40

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
CNPJ 50.055.250/0001-05
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE
R SAO PEDRO 30
CENTRO
ITARARE SP
CEP 18460-009

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) 20/05/2021

ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ªVia-INSS -2ªVia CONTRIBUINTE

Remova Marca d'água
Wondershare PDFelement

PREFEITURA DE ITARARÉ

0000084

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00000018	19/05/2021

Data e Hora de Emissão: 19/05/2021 19:52:03

Código de Verificação: FHIRTQ-000018/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **40.106.142/0001-52** Inscrição Municipal: **15993** Inscrição Estadual:

Nome/Razão Social: **NA SERVICOS MEDICOS** Telefone: **()**

Endereço: **RUA CORONEL FRUTUOSO 675, - CENTRO - CEP: 18460065**

E-mail: **NATHALIA_ALBERTI@HOTMAIL.COM** Celular: **(48) 9193-1104**

Município: **ITARARE** UF: **SP**

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **50.055.250/0001-05** Insc.Municipal: **11204** Insc.Estadual:

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE**

Endereço: **RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460009**

Município: **ITARARE** UF: **SP** Email: **FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR** Telefone:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

REMOÇÃO PACIENTES - 04 A 05/2021

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 3.500,00

Código do Serviço: 04.03

Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Base de Cálculo (R$):	Alíquota Simples Nacional(%):	ISS (R$):
---	5,00	---

I.R. (R$):	I.N.S.S. (R$):	COFINS (R$):	C.S.L.L. (R$):	P.I.S. (R$):
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://itarare.cidadeonline.inf.br/autenticidade.aspx

Verifique aqui a autenticidade

- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação " SIMPLES NACIONAL"

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.

- Local da Prestação = ITARARE / SP

Recebi (emos) de: **NA SERVICOS MEDICOS**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00000018** - Série **ELETRONICA**

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: ____/_____/_____ Assinatura:_____

Remova Marca d'água
Wondershare PDFelement

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
Av. Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
CEP: 86072-000 Londrina-PR
Fone: (43) 3373-3400

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.284.994
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CHAVE DE ACESSO
4121 0500 3392 4600 0192 5500 1000 2849 9417 0100 1053

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

5000085

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS FORA DO ESTADO		141210100374917 11/05/2021 10:34:36
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
601.28757-95		00.339.246/0001-92

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		50.055.250/0001-05	11/05/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA SAO PEDRO, 30	CENTRO	18460-000	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
ITARARE	(15)3532-3783	SP	

FATURA/DUPLICATA

001 21/05/21 R$ 8.482,79

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
8.482,79	853,52	0,00	0,00	2.635,48	8.482,79
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.482,79

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
LOGFAR LOGISTICA LTDA	0-Rem (CIF)				05.530.576/0001-84
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA NAUFAL JOSE SALMEN, 2-140	BAURU			SP	209.337.700.111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
26					140,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
6114	ALGODAO ORTOPEDICO 10CMX1,8MT C-156836 PCT/C/12 RL CREMER cProdANVISA=0010071150059 PMC=0,00 Lote=836082041 Qtd=10 Fab=05/10/2020 Val=04/10/2025 Cod Barras (cEan): 17891800156833	30059090	500	6108	PCT	10	8,260000	82,60	82,60	9,91	12	26,51
3097	ATADURA CREPE 13FIOS/1,25MT 10CM EMB.DZ CYSNE C-156645 PCT/C/12 RL CREMER cProdANVISA=0010071150057 PMC=0,00 Lote=645302046 Qtd=10 Fab=12/11/2020 Val=10/11/2025 Cod Barras (cEan): 17891800156642	30059090	000	6108	PCT	10	11,700000	117,00	117,00	14,04	12	37,55
26271	AVENTAL DESC MANGA LONGA 1,10X1,40 GR-30 (STANDARD) BCA C-788 PCT/C/10 UN ANADONA cProdANVISA=0080175349006 PMC=0,00 Lote=204-21 Qtd=100 Fab=01/04/2021 Val=01/04/2023 Cod Barras (cEan): 7898433207881	62101000	500	6108	PCT	100	36,120000	3.612,00	3.612,00	433,44	12	1.159,09
22807	COLETOR PERFUROCORTANTE 20 LT ECOLOGIC CX/C/20 UN DESCARBOX cProdANVISA=0080937630002 PMC=0,00 Lote=5317 Qtd=1 Fab=15/01/2021 Val=15/01/2026 Cod Barras (cEan): 7898951599543	48191000	000	6108	CX	1	156,700000	156,70	156,70	18,80	12	60,60
24449	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7,5X7,5 11 F. C-194586 ENV/C/10 UN CREMER cProdANVISA=0080245210083 PMC=0,00 Lote=586482110 Qtd=1.500 Fab=11/03/2021 Val=01/03/2026	30059090	500	6108	ENV	1.500	0,780000	1.170,00	1.170,00	140,40	12	375,45

ATENÇÃO
BOLETO EM ANEXO
SUJEITO A PROTESTO
APÓS 5 DIAS DO
VENCIMENTO.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R$673,36. INSCRICAO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE 10/D PED: 511804 Vendedor: RICARDO ALEXANDRE BUENO Sep: VANILDA Conf: LUCAS FEITOSA FERREIRA ALIQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017 Val aprox dos tributos R$ 2.635,48 (31,07%) Fonte:IBPT PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 6426/2008: Produtos(11365, 11369, 11372, 23073, 24430, 24514, 24525, 24526, 24785, 24786) PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000: Produtos(24388) -	doc 71. 13/05/21 Marcelo Delvente Biscaia RG. 40.320.264-4 Supervisor Almoxarifado Santa Casa Itararé

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:11/05/2021,Valor Total: R$8.482,79, Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE RUA SAO PEDRO, 30 - CENTRO - ITARARE/SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.284.994 SÉRIE: 1

Remova Marca d'água
Wondershare PDFelement

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
Av. Universitários, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
CEP: 86072-000 Londrina-PR
Fone: (43) 3373-3400

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.284.994
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

CHAVE DE ACESSO
4121 0500 3392 4600 0192 5500 1000 2849 9417 0100 1053

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS FORA DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141210100374917 11/05/2021 10:34:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
601.28757-95		00.339.246/0001-92

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
LEI Nº 2254/2010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
	Cod Barras (cEan): 17891800194583											
24514	DRENO DE PENROSE ESTERIL SEM GAZE NR 02 [illegible] UN MADEITEX cProdANVISA=0080950310006 PMC=0,00 Lote=170221DR Qtd=12 Fab=17/02/2021 Val=17/02/2024 Cod Barras (cEan): 7898903991159	90183921	000	6108	UN	12	1,605000	19,26	19,26	2,31	12	6,18
24430	EQUIPO INFUSAO DE SANGUE 1,50M CAM.DUPLA C-375381 UN EMBRAMED cProdANVISA=0010252420020 PMC=0,00 Lote=2000032474 Qtd=45 Fab=08/09/2020 Val=23/08/2023 Cod Barras (cEan): 17891800375388	90189010	000	6108	UN	45	3,128000	140,76	140,76	16,89	12	45,17
24388	ESCOVA/ESPONJA C/CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE C-86601/88197(M) UN VIC PHARMA cProdANVISA=0000001992006 PMC=0,00 Lote=M28819 Qtd=48 Fab=01/02/2021 Val=01/02/2024 Cod Barras (cEan): 7897877708770	30039099	000	6108	UN	48	1,831250	87,90	87,90	10,55	12	28,21
24454	ESPARADRAPO CAPA 10CMX4,5MT PROCITEX C-257199 RL CREMER cProdANVISA=0080245219058 PMC=0,00 Lote=1993114D Qtd=60 Fab=06/04/2021 Val=06/04/2023 Cod Barras (cEan): 17891800257196	30051030	500	6108	RL	60	6,319167	379,15	379,15	45,50	12	121,67
11365	LAMINA BISTURI CARBONO NR 11 CX/C/100 UN SOLIDOR cProdANVISA=0010369460125 PMC=0,00 Lote=23120111 Qtd=1 Fab=01/11/2020 Val=01/11/2025 Cod Barras (cEan): 17898157724418	90189029	200	6108	CX	1	35,030000	35,03	35,03	1,40	4	12,47
11369	LAMINA BISTURI CARBONO NR 21 CX/C/100 UN SOLIDOR cProdANVISA=0010369460222 PMC=0,00 Lote=23120051 Qtd=1 Fab=30/05/2020 Val=30/05/2025 Cod Barras (cEan): 17908367100169	90189029	200	6108	CX	1	36,580000	36,58	36,58	1,46	4	13,02
11372	LAMINA BISTURI CARBONO NR 24 CX/C/100 UN SOLIDOR cProdANVISA=0010369460222 PMC=0,00 Lote=23120062 Qtd=1 Fab=30/06/2020 Val=30/06/2025 Cod Barras (cEan): 17908367100190	90189029	200	6108	CX	1	35,240000	35,24	35,24	1,41	4	12,55
24525	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº.7,0 - SENSITEX PAR MUCAMBO cProdANVISA=0010092410023 PMC=0,00 Lote=2030 Qtd=200 Fab=01/07/2020 Val=01/07/2023 Cod Barras (cEan): 57896098810625	40151100	500	6108	PAR	200	1,656000	331,20	331,20	39,74	12	106,28
24526	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº.7,5 - SENSITEX PAR MUCAMBO cProdANVISA=0010092410023 PMC=0,00 Lote=2039 Qtd=200 Fab=01/09/2020 Val=01/09/2023 Cod Barras (cEan): 57896098801067	40151100	500	6108	PAR	200	1,656000	331,20	331,20	39,74	12	106,28
23073	SERINGA DESC 10ML S/AG SLIP UN SR cProdANVISA=0080026180029 PMC=0,00 Lote=I194 Qtd=1.750 Fab=22/03/2021 Val=31/03/2026 Cod Barras (cEan): 7898259490702	90183119	200	6108	UN	1.750	0,313240	548,17	548,17	21,93	4	144,31
24785	SERINGA DESC 20ML S/AG SLIP COD-0324701 CART.C/50 UN DESCARPACK cProdANVISA=0010330669025 PMC=0,00 Lote=SSSLAA0614 Qtd=50 Fab=01/01/2021 Val=31/12/2025 Cod Barras (cEan): 7898283815076	90183119	200	6108	CART	50	24,000000	1.200,00	1.200,00	48,00	4	315,96
24786	SERINGA DESC INSULINA 01ML C/AG 13X4,5 SLIP COD-0341001 CART.C/100 UN DESCARPACK cProdANVISA=0010330669076 PMC=0,00 Lote=SSIAAA068A Qtd=8 Fab=01/11/2020 Val=31/10/2025 Cod Barras (cEan): 7898283814703	90183111	200	6108	CART	8	25,000000	200,00	200,00	8,00	4	64,18

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

Partilha ICMS operacao interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R$ 673,36. Valor FCP para o destino: R$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R$ 0,00.

Remova Marca d'água
Wondershare PDFelement

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
AV EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA – SP
CEP 13916-074 – 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1432596 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3521 0567 7291 7800 0491 5500 1001 4325 9619 1136 0508

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO	135210513291688 10/05/2021 20:00:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110		67.729.178/0004-91

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE			50.055.250/0001-05	10/05/2021
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA SAO PEDRO 30		CENTRO	18460-000	10/05/2021
MUNICÍPIO	FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
ITARARE	1535324200	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1432596/1	20/05/2021	7.908,27						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7.908,27	1.343,30	0,00	0,00	7.908,27

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.908,27

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5,00	VOLUME(S)		0,00112	33,013	33,013

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
001909	CEFTRIAXONA 1G IV (BIOCHIMICO) L: 009142 Q: 500,000 0 F: 30/12/20 V: 30/11/2023, nFCI: 26171385-619C-430E-88C5-5D1500846756	30042059	500	5102	FA	500,00	7,00	3.500,00	3.500,00	630,01	0,00	18,00	0,00
024245	TERBUTALINA 0,5MG, SULFATO (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AV-003/21 Q: 200,0000 F: 30/03/21 V: 28/02/2023, nFCI: 43BB0DB6-D17F-4B0C-8285-C04C8BDEE031	30049099	500	5102	AP	200,00	2,8195	563,90	563,90	67,67	0,00	12,00	0,00
019272	PENICILINA G BENZATINA 1200.000UI S/DIL (TEUTO) L: 2505616 Q: 50,0000 F: 28/02/20 V: 28/02/2022, nFCI: 458F07BE-95B3-484F-A2B0-C0540607F65B	30041013	500	5102	FA	50,00	7,3094	365,47	365,47	65,78	0,00	18,00	0,00
028765	CEFALOTINA SODICA 1G (BIOCHIMICO) (ITEM GENERICO) L: 009177 Q: 150,0000 F: 30/03/20 V: 28/02/2022, nFCI: 0FC66F54-DF42-4F68-B0D7-9FAA41BA8F1E	30042051	500	5102	FA	150,00	5,1515	772,73	772,73	92,73	0,00	12,00	0,00
001620	BROMETO DE N-BUTILESC 20MG,DIPIR SOD 2,5 (BOEHRINGER) L: C62067 Q: 600,0000 F: 30/10/20 V: 30/10/2023	30044990	200	5102	AP	600,00	4,3928	2.635,68	2.635,68	474,42	0,00	18,00	0,00
010794	LIDOCAINA 2% C/V 20ML, CLORIDRATO (CRISTALIA) L: 21010225 Q: 10,0000 F: 30/01/21 V: 30/07/2022	30049043	000	5102	AP	10,00	7,0488	70,49	70,49	12,69	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 11/05/2021 Pedido: 1920391 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1920391 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 5758 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE)

RESERVADO AO FISCO

14-3

dex 47.
12/05/21

Marcelo Delvente Biscaia
RG. 40.320.264-4
Supervisor Almoxarifado
Santa Casa Itararé

Remova Marca d'água
Wondershare PDFelement

PREFEITURA MUNICIPAL DE VITÓRIA
Secretaria Municipal de Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)
0000088

Número	Emissão
627	26/05/2021
RPS	Competência
1/156	26/05/2021

Prestador

Nome ou Razão Social: **BEM ESTAR ASSISTENCIA MEDICA LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ e Inscrição Municipal: **23744607000181 - 1232078**
Endereço e contatos: **PC COSTA PEREIRA, 52, SALA 708; EDIF MICHELINE, CENTRO, VITORIA, ES, 29010080**

Tomador

Nome ou Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE**
Nome Fantasia:
CNPJ e Inscrição Municipal: **50055250000105 -**
Endereço e contatos: **RUA SAO PEDRO, 30, CENTRO, ITARARÉ, SP, 18460009**
FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR

Dados complementares

Município da prestação:
Município da incidência: **VITORIA - ES**
Regime: **EMPRESA NORMAL - ISS VARIÁVEL**
Exigibilidade: **Exigível**
CNAE: **8610102 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIM**
Código de serviço: **04.03 - HOSPITAIS# CLINICAS# LABORATÓRIOS# SANATÓRIOS# MANICÔMIOS# CASAS DE SAÚDE# PRONTOS-SOCORROS# AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.**

Descrição dos serviços

PLANTÃO PRONTO SOCORRO - DIA 22/05/2021

DADOS BANCARIOS:
BANCO DO BRASIL
AG.: 0021-3
C/C: 148.652-7
CHAVE PIX: 23744607000181(CNPJ)

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ

Valor dos serviços: R$ 1.100,00 | **Valor líquido: R$ 1.032,35**

V. líquido = (v. dos serviços - PIS - Cofins - INSS - IR - CSLL - outras retenções - ISS retido - desc. condicionado)

Deduções	Base de cálculo	Desconto	Aliquota	ISS calculado	ISS devido	ISS retido
R$ 0,00	R$ 1.100,00	R$ 0,00	2,00 %	R$ 22,00	R$ 22,00	R$ 0,00
Crédito	**IR**	**INSS**	**CSLL**	**PIS**	**Cofins**	**Outras**
R$ 0,00	R$ 16,50	R$ 0,00	R$ 11,00	R$ 7,15	R$ 33,00	R$ 0,00

Informações

Esta NFS-e foi emitida com respaldo legal no decreto 13.314/2007 e na portaria 49/2007.
Esta NFS-e substitui o RPS n.° 1/156.
Chave de validação que garante a autenticidade desta NFS-e: 4AD630E2
Consulte a autenticidade: http://nfse.vitoria.es.gov.br/aberto/formAutenticacao.cfm

NF-e

Série 001

Nº 000.048.817

RECEBEMOS DE AUTO POSTO FABRI LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

AUTO POSTO FABRI LTDA

RUA PRIMEIRO DE MAIO, 767
VILA OSORIO, CEP: 18460-000
ITARARE - SP, FONE: 1535324243
E-mail: fabrinfe@yahoo.com.br

000389

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

Nº 000.048.817
SÉRIE: 001
FOLHA: 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NF-e (consulta de autenticidade no site http://www.fazenda.gov.br)
3521 0445 8539 5900 0108 5500 1000 0488 1710 0004 1775

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
1-35-21-0471300875 30/04/2021 10:16:47

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
VENDA ECF	380006740112		45.853.959/0001-98

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CPF / CNPJ	DATA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE (Cod. 2656)				50.055.250/0001-05	30/04/2021
ENDEREÇO	**NUMERO**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA SAÍDA**
RUA SAO PEDRO,	030		CENTRO	18460-009	
MUNICIPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA SAÍDA**
ITARARE	35323783	SP	ISENTO		

FATURA

Fatura: 48817 Vencimento: 10/05/2021 Valor: R$ 2.716,02

CALCULO DE IMPOSTOS

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.716,02

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.716,02

TRANSPORTADOR / VOL. TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CPF / CNPJ
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE	**ESPECIE**	**MARCA**	**NUMERO**	**PESO BRUTO**	**PESO LIQUIDO**

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	V. UNITARIO	V. DESC	V. ACRES.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	% ICMS
C116	OLEO DIESEL B S10 - COMUM	27101921	060	5929	LTS	642,085	4,230	0,00	0,00	2.716,02	0,00	0,00	0,00

Mariana Ferreira de Oliveira
CPF 028.945.378-47
Gerente Financeiro
Santa Casa de Itarare

Calculo ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Trib aprox R$: 13,85 Federal, 361,23 Estadual;Fonte: IBPT/empresometro SP 42CA6E
Inf. Fiscal:DOCUMENTOS FISCAIS:027433,726634,727050,727402,727499,727531,727813,727874,728224,728228,728474,728763,729308;;

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ

RESERVADO AO FISCO

04/05/21

Wondershare PDFelement
Remova Marca d'água
Wondershare PDFelement

Remova Marca d'água Wondershare PDFelement

PREFEITURA MUNICIPAL DE POMPÉIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota	36
Data e Hora de Emissão	22/05/2021 12:22:12
Código de Verificação *	U732-IRSG
Série	NE

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **32.912.247/0001-70** Inscrição Municipal: **8320**

Nome/Razão Social: **PAULA DUMAS FIGUEIREDO ME**

Endereço: **Outros EMBAIXADOR MACEDO SOARES 378 - - CENTRO - CEP: 17580000**

Município: **POMPEIA** UF: **SP** E-mail: **leo@life.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE**

CPF/CNPJ: **50.055.250/0001-05** Inscrição Municipal:

Endereço: **Rua SÃO PEDRO - ATÉ 2600/2601 30 - - CENTRO - CEP: 18460009**

Município: **ITARARE** UF: **SP** E-mail: **itarare@vazefonseca.com.br**

ITEM DA LISTA DE SERVIÇO DO MUNICÍPIO

8630502 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares

LISTA DE SERVIÇOS ANEXA À LEI COMPLEMENTAR Nº 116, DE 31 DE JULHO DE 2003

4.03 - Hospitais, Clínicas, Laboratórios, Sanatórios, Manicômios, Casas De Saúde, Prontos-Socorros, Ambulatórios E Congêneres

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NO DIA 21/05/2021, EM POMPEIA - SP

TRANSFERÊNCIA DE PACIENTE DE UMA SEMI UTI ATÉ O HOSPITAL REGIONAL DE OSASCO

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ

Valor do Serviço	Deduções	Desconto Incond.	Base de Cálculo	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)
R$ 1.200,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.200,00	2,00	24,00

Desconto Cond.	Retenção INSS	Retenção PIS	Retenção COFINS	Retenção CSLL	Retenção IRRF	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.200,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 1.200,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Empresa optante pelo Simples Nacional desde: 2019-02-27
- Alíquota do ISS do Simples Nacional: Anexo III: 2,00%

RESULTADO DA VALIDAÇÃO DE AUTENTICIDADE DA NFS-E

Os dados acima estão gravados no banco de dados da Prefeitura Municipal de Pompéia. Qualquer dúvida sobre a autencidade de uma nota fiscal de serviço eletrônica impressa, deve ser sanada realizando a consulta de Validação de Autenticidade da NFS-e que exibirá todos os dados gravados oficialmente no banco de dados. A igualdade das informações entre os documentos apresentados, confere veracidade.
Consulta realizada pela internet através do IP 192.168.240.1 em 28/05/2021 às 08:47.

Remova Marca d'água
Wondershare PDFelement

CORDOVA SERVIÇOS MÉDICOS EIREILI 000091
CORDOVA SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI
CNPJ : 23.613.582/0001-87 I. Mun. : 39363015 I. Est. . Isento
Telefone : (19) 3873--2677
RUA DO PARQUE, 153 - CONd. BRoMELIAS, aPT 56 - PARQUE VILLA FLORES
Sumaré - SP CEP: 13175660
E-mail : lais@fortescontabil.com.br

Consulte a Autenticidade em : sumare.sigissweb.com

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO

NÚMERO	SÉRIE
00000055	NFE

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE

04578358200016766000001004001008762361055 9

REMETENTE / DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J. / C.P.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE	50.055.250/0001-05	

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
RUA SÃO PEDRO, 30	Centro	Itararé	SP

CEP	TELEFONE / FAX	E-MAIL
18460-009		

DATA EMISSÃO	FORMA DE PAGAMENTO
20/05/2021	

DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).

REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS MARÇO DE 2021.

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ

Wondershare PDFelement

CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO
4.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia,

IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR
PIS	R$ 1.000,00	0,65	R$ 6,50
COFINS	R$ 1.000,00	3,00	R$ 30,00
CSLL	R$ 1.000,00	1,00	R$ 10,00
IRRF	R$ 1.000,00	1,50	R$ 15,00
		TOTAL DE IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS	R$ 61,50

VALOR POR EXTENSO
um mil reais

VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL: R$ 1.000,00

DEDUÇÕES	VALOR DO(S) SERVIÇO(S)
R$ 0,00	R$ 1.000,00

INSTRUÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS	ALIQUOTA ISS(%)	VALOR I.S.S.	VALOR LÍQUIDO À RECEBER
O ISS NÃO DEVE SER RETIDO	2,000000000	R$ 20,00	R$ 938,50

INFORMAÇÕES ADICIONAIS
Nota Fiscal Eletrônica Autorizada pelo Decreto nº 7525 de 20/05/2008
Empresa enquadrada no Regime de Apuração Variável.
Conf. Lei Federal 12741/12 a Carga Tributária Aproximada desta NF é de 13,45% Federal (IBPT) e de 2.0% Municipal, perfazendo o valor de R$ 154,50

RECEBEMOS DE 23613582000187 - CORDOVA SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 00000055 SÉRIE NFE

Remova Marca d'água Wondershare PDFelement

PREFEITURA MUNICIPAL DE APIAÍ - PORTAL DA MATA ATLÂNTICA

000092

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS - DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO TRIBUTÁRIA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00000082	18/05/2021

Data e Hora de Emissão: 18/05/2021 19:12:37

Código de Verificação: BSJVAC-000082/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **36.265.405/0001-07** Inscrição Municipal: **4992** Inscrição Estadual: **ISENTO**

Nome/Razão Social: **MARCUS FREDERICO TELLES BORGES** Telefone: ()

Endereço: **RUA DO ENGENHO VELHO 288, - ALTO DA TENDA - CEP: 18320000**

E-mail: Celular: ()

Município: **APIAI** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **50.055.250/0001-05** Insc.Municipal: Insc.Estadual:

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE**

Endereço: **SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460009**

Município: **ITARARE** UF: **SP** Email: Telefone:

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE DIREÇÃO TÊCNICA - ABRIL DE 2021

DADOS BANCÁRIOS
BANCO: SANTANDER
AG: 0313
CONTA: 001905-6
MARCUS FREDERICO TELLES BORGES

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 6.000,00 | VALOR LIQUIDO = R$ 5.631,00

Código do Serviço: 04.03
Hospitais, clinicas, laboratorios, sanatorios, ma-nicomios, casas de saude, pronto-socorros, ambula-torios e congeneres.

Base de Cálculo (R$):	Alíquota (%):	ISS devido no local da prestação
6.000,00	3,50	210,00

I.R. (R$):	I.N.S.S. (R$):	COFINS (R$):	C.S.L.L. (R$):	P.I.S. (R$):
90,00	0,00	180,00	60,00	39,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Condições de Pagamento: a vista- A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://apiai.4rtec.com.br/autenticidade.aspx

Verifique aqui a autenticidade

- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação " VARIÁVEL"

- Local da Prestação = ITARARE / SP

Recebi (emos) de: **MARCUS FREDERICO TELLES BORGES**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00000082** - Série **ELETRONICA**

Condições de Pagamento: **a vista**

Data de Recebimento: ____/_____/_____ Assinatura:_____