

DESPESAS - REGIME DE CAIXA - JANEIRO/2025.

RELATÓRIO DAS DESPESAS - URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

DATA EMISSÃO	FORNECEDOR	ORDEM DE PAGAMENTO	DESCRIÇÃO	CLASSIFICAÇÃO ANEXO 06	VALOR LÍQUIDO	DATA DE PAGAMENTO
31/01/2025	MARTUCCI FUCCHI & CIA LTDA	1	NF 751 - SERVIÇOS MÉDICOS	RECURSOS HUMANOS - PJ	R\$ 5.631,00	31/01/2025
31/01/2025	MARTUCCI FUCCHI & CIA LTDA	2	NF 752 - SERVIÇOS MÉDICOS	RECURSOS HUMANOS - PJ	R\$ 2.346,25	31/01/2025
31/01/2025	EDMILSON BELO PEREIRA	3	NF 107 - SERVIÇOS MÉDICOS	RECURSOS HUMANOS - PJ	R\$ 1.500,00	31/01/2025
31/01/2025	PM MEDICAL	4	NF 337 - SERVIÇOS MÉDICOS	RECURSOS HUMANOS - PJ	R\$ 12.106,65	31/01/2025
31/01/2025	RAYSSA RAIZA MOREIRA LTDA	5	NF 72 - SERVIÇOS MÉDICOS	RECURSOS HUMANOS - PJ	R\$ 1.500,00	31/01/2025
31/01/2025	OFTDERMA SOLUTIONS LTDA	6	NF 162 - SERVIÇOS MÉDICOS	RECURSOS HUMANOS - PJ	R\$ 5.631,00	31/01/2025
31/01/2025	OFTDERMA SOLUTIONS LTDA	7	NF 161 - SERVIÇOS MÉDICOS	RECURSOS HUMANOS - PJ	R\$ 13.889,80	31/01/2025
31/01/2025	L.M.C. PRADA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	8	NF 149 - SERVIÇOS MÉDICOS	RECURSOS HUMANOS - PJ	R\$ 23.500,00	31/01/2025
31/01/2025	ANGELICA ALE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	9	NF 122 - SERVIÇOS MÉDICOS	RECURSOS HUMANOS - PJ	R\$ 11.200,00	31/01/2025
31/01/2025	CENTRO INTEGRADO MEDICINA JOGULE LTDA	10	NF 253 - SERVIÇOS MÉDICOS	RECURSOS HUMANOS - PJ	R\$ 10.792,75	31/01/2025
31/01/2025	MORITA & MORITA S/S	11	NF 300 - SERVIÇOS MÉDICOS	RECURSOS HUMANOS - PJ	R\$ 13.608,25	31/01/2025
31/01/2025	RMN SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	12	NF 70 - SERVIÇOS MÉDICOS	RECURSOS HUMANOS - PJ	R\$ 8.900,00	31/01/2025
31/01/2025	JOSÉ FERNANDES DOS SANTOS JUNIOR LTDA	13	NF 20 - SERVIÇOS MÉDICOS	RECURSOS HUMANOS - PJ	R\$ 8.700,00	31/01/2025
31/01/2025	RSM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	14	NF 606 - SERVIÇOS MÉDICOS	RECURSOS HUMANOS - PJ	R\$ 11.262,00	31/01/2025
31/01/2025	RSM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	15	NF 613 - SERVIÇOS MÉDICOS	RECURSOS HUMANOS - PJ	R\$ 13.139,00	31/01/2025
31/01/2025	GUILHERME DA SILVEIRA CINTRA LTDA	16	NF 09 - SERVIÇOS MÉDICOS	RECURSOS HUMANOS - PJ	R\$ 2.800,00	31/01/2025
31/01/2025	PM MEDICAL	17	NF 336 - SERVIÇOS MÉDICOS	RECURSOS HUMANOS - PJ	R\$ 11.731,25	31/01/2025



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA ROSA DE VITERBO

Departamento de Finanças

Rua 7 de Setembro, 398 - Centro

Número do RPS

Número da nota

751

Data da emissão da nota

31/01/2025 13:50:24

Data do fato gerador

31/01/2025 13:50:24

Código de verificação

ENAQUM4TV

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: MARTUCCI FUCCHI & CIA LTDA

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 12.396.955/0001-99 Inscrição municipal: 7158

Telefone: (16) 3954-1524

Endereço: R JOSE GARCIA DUARTE Número: 92 Bairro: Centro CEP: 14270-000

Complemento:

Celular: (16) 99722-9243

Município: Santa Rosa de Viterbo

UF: SP

E-mail: fucchi@superig.com.br

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SÃO SIMÃO

CPF/CNPJ: 71.071.666/0001-89

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

Endereço: RUA BANDEIRA VILELA Número: 185 Bairro: Centro CEP: 14200-000

Complemento:

Município: São Simão

UF: SP

E-mail:

Telefone:

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM PLANTÕES NO PRONTO ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO DE 2025 REALIZADOS PELO DR. IRINEU ANDRÉ MARTUCCI FUCCHI CRM/SP 76301	6.000,0000	1,0000	6.000,0000	6.000,00x3,00 =	180,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	5.631,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 39,00	R\$ 180,00	R\$ 0,00	R\$ 90,00	R\$ 60,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 6.000,00		Valor líquido = R\$ 5.631,00			

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	6.000,00	180,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: São Simão

SANTA CASA



Verificar autenticidade

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 807,00 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 161,40 (2,69%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

PAGO COM RECURSO DO
CONVÊNIO Nº 707/2025
URGÊNCIA E EMERGÊNCIA
FINALIDADE: CUSTEIO

RR

Ag - 1398-6

CIC 8616-9

31/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:36:45
139801398 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: STA CASA URGENCIAEMERGEN

AGENCIA: 1398-6 CONTA: 20.360-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 31/01/2025

NR. DOCUMENTO 551.398.000.008.616

VALOR TOTAL 5.631,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: IRINEU A M FUCCHI

AGENCIA: 1398-6 CONTA: 8.616-9

NR. DOCUMENTO 551.398.000.020.360

=====

NR.AUTENTICACAO 0.F04.13F.636.171.8CB



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA ROSA DE VITERBO

Departamento de Finanças

Rua 7 de Setembro, 398 - Centro

Número do RPS

Número da nota

752

Data da emissão da nota

31/01/2025 13:55:43

Data do fato gerador

31/01/2025 13:55:43

Código de verificação

BBKU4JS3L

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social:MARTUCCI FUCCHI & CIA LTDA

CPF/CNPJ: 12.396.955/0001-99 Inscrição municipal: 7158

Endereço: R JOSE GARCIA DUARTE Número: 92 Bairro: Centro CEP: 14270-000

Complemento:

Município: Santa Rosa de Viterbo UF: SP

E-mail: fucchi@superig.com.br Site:

Inscrição estadual:

Telefone:(16) 3954-1524

Celular:(16) 99722-9243

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SÃO SIMÃO

CPF/CNPJ: 71.071.666/0001-89 Inscrição municipal:

Endereço: RUA BANDEIRA VILELA Número: 185 Bairro: Centro CEP: 14200-000

Complemento:

Município: São Simão UF: SP

E-mail: Telefone:

Inscrição estadual:

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS						
	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS	
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTE A VISITAS HORIZONTAIS NO MÊS DE JANEIRO DE 2025 REALIZADOS PELO DR. IRINEU ANDRÉ MARTUCCI FUCCHI CRM/SP 76301	2.500,0000	1,0000	2.500,0000	2.500,00x3,00 =	75,00	

Forma de Pagamento							
Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	2.346,25				

RETENÇÕES FEDERAIS					
PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 16,25	R\$ 75,00	R\$ 0,00	R\$ 37,50	R\$ 25,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 2.500,00		Valor líquido = R\$ 2.346,25			

Códigos dos serviços:
04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	2.500,00	75,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: São Simão

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 336,25 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 67,25 (2,69%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

PAGO COM RECURSO DO
CONVÊNIO Nº 707/2025
URGÊNCIA E EMERGÊNCIA
FINALIDADE: CUSTEIO

31/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:46:43
139801398 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: STA CASA URGENCIAEMERGEN

AGENCIA: 1398-6 CONTA: 20.360-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 31/01/2025

NR. DOCUMENTO 551.398.000.008.616

VALOR TOTAL 2.346,25

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: IRINEU A M FUCCHI

AGENCIA: 1398-6 CONTA: 8.616-9

NR. DOCUMENTO 551.398.000.020.360

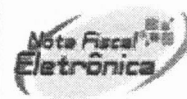
=====

NR.AUTENTICACAO 3.B1A.7E1.BA1.059.D0B

Transação efetuada com sucesso por: JG784916 LARISSA REGULA PURCINO.

**Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP**

Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>Série do Documento
Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal
107**Dados do Prestador de Serviço****Edmilson Belo Pereira**Avenida Caramuru, 2600 (Condomínio Edifício Residencial Alto da Boa Vista Moema), 2600 BLOCO 7 APT -
Alto da Boa Vista
CEP 14030-904 - Fone: (6)9430-6226 - Ribeirão Preto/ SP
contabil-flavia@hotmail.com
Inscrição Municipal 20110372 - CPF/CNPJ 30.797.934/0001-67

Data de Geração da NFS-e

31/01/2025 09:40:54

Data de Competência

31/01/2025

Cód. de Autenticidade

8A5C6595B

Responsável pela Retenção

**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

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

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 71.071.666/0001-89 IM :
Razão Social : SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO
Endereço : Rodovia Ssm, 110 - KM 4 - 4000 Número : 185
Complemento : RUA BANDEIRA VILELA Bairro : Sítio Santa Rita
CEP : 14200-000 Cidade/UF : São Simão/ SP
Telefone : E-mail : stacasass@gmail.com

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

referente aos serviços prestados na urgência e emergência.

PAGO COM RECURSO DO
CONVÊNIO Nº 707/2025
URGÊNCIA E EMERGÊNCIA
FINALIDADE: CUSTEIO

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município				Aliquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
40101 - Medicina -				2,00	403		8610102
VI. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 1.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.500,00	R\$ 30,00	Não	R\$ 0,00	
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	VI. ISSQN Retido	VI. Líquido da Nota Fiscal
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.500,00
Construção Civil		Cód. Obra :			Art. :		

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

Juros 756

SIA CASA

Ag 5145

GIC 21-3



Consultas - Emissão de comprovantes

G3383116570385271
31/01/2025 17:03:36

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.03.35
1398601398 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: STA CASA URGENCIAEMERGEN

AGENCIA: 1398-6 CONTA: 20.360-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : STA CASA URGENCIAEMERGEN

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 5145-4 - MEDCRED COOPERATIVA DE CRÉDITO

CONTA: 21-3

FAVORECIDO: EDMILSON BELO PEREIRA

CPF/CNPJ: 30.797.934/0001-67

VALOR: R\$ 1.500,00

DEBITO EM: 31/01/2025

=====

DOCUMENTO: 013101

AUTENTICACAO SISBB: B.480.672.367.F2D.6B5

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
PM MEDICAL S/S LTDA
Inscrição Municipal Inscrição Estadual/RG

CPF/CNPJ
19.085.206/0001-90

E-mail
flajorge@hotmail.com

Endereço
RUA RODOLFO MIRANDA, 262

Complemento Bairro
CENTRO

Cidade/UF
SAO SIMAO / SP

CEP
14200-000

DDD/Fone

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)**

Data/Hora Emissão 31/01/2025 15:21	Competência 01/2025	No. Controle 00157496	No. NF 00000337	Página 1 de 1	Chave de Segurança 9A8B-2X6B-1F9A-0B5A-4F6R
---------------------------------------	------------------------	--------------------------	--------------------	------------------	--

Dados do Tomador

Nome/Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO
Inscrição Municipal Inscrição Estadual/RG
20444

CPF/CNPJ
71.071.666/0001-89

E-mail
stacasass@gmail.com

Endereço
R BANDEIRA VILELA, 185

Complemento Bairro
CENTRO

Cidade/UF
SAO SIMAO / SP

CEP
14200-000

DDD/Fone

Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00

Descrição do Serviço
referentes aos plantões diurnos 7,11,14,21,23,38 do mes de janeiro de 2025
referentes aos plantões noturnos 10,24,31 do mes de janeiro de 2025

5000 756
Ag 3214
CIC 10 22 05 -9

PAGO COM RECURSO DO
CONVÊNIO Nº 707/2025
URGÊNCIA E EMERGÊNCIA
FINALIDADE: CUSTEIO

Base de Cálculo das Retenções

0,00 % (PIS)	R\$	83,85 (-)	0,00 % (INSS)	R\$	0,00 (-)	ISSQN Retido	R\$	0,00
0,00 % (COFINS)	R\$	387,00 (-)	0,00 % (IRRF)	R\$	193,50 (-)	Desconto Incondicional	R\$	0,00 (-)
0,00 % (CSLL)	R\$	129,00 (-)	Total Ret.Federais	R\$	793,35	Desconto Condicional	R\$	0,00 (-)
						Outros Descontos	R\$	0,00 (-)
						Valor Líquido a Pagar	R\$	12.106,65

Valor do ISSQN	387,00	Valor Total da Nota	12.900,00
----------------	--------	---------------------	-----------

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.	3,0000	12.900,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

ISSQN DEVIDO NO MUNICÍPIO DE SÃO SIMÃO/SP
DOCUMENTO FISCAL PADRONIZADO CONFORME DECRETO Nº 1.936, DE 14 DE MARÇO DE 2013
Local de execução dos serviços: SÃO SIMÃO / SP

*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: www.primaxonline.com.br/issqn/nfe/



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SIMÃO
Secretaria Municipal da Fazenda
Central Tributária - ISSQN
RUA RODOLFO MIRANDA, 167, CENTRO - SÃO SIMÃO/SP (16) 3984.9070

Recebi(emos) de: PM MEDICAL S/S LTDA
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00000337

Chave de Segurança
9A8B-2X6B-1F9A-0B5A-4F6R

Data

Assinatura do Recebedor

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.03.36
1398601398 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: STA CASA URGENCIAEMERGEN
AGENCIA: 1398-6 CONTA: 20.360-2
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : STA CASA URGENCIAEMERGEN
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3214-X - SICOOB/SP COCRED
CONTA: 102.205-9

FAVORECIDO: PM - MEDICAL S/S LTDA
CPF/CNPJ: 19.085.206/0001-90
VALOR: R\$ 12.106,65
DEBITO EM: 31/01/2025
=====

DOCUMENTO: 013102
AUTENTICACAO SISBB: 1.989.8F2.078.045.A5F



PREFEITURA MUNICIPAL DE INHUMAS

Av. Wilson Q. De Andrade Nº 450 B. anhanguera - Cep.:75.407-530 -tel.:3511-2121, Nº: 450, Anhanguera, Inhumas - GO, CEP: 75407-530
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS

0000072
Data e Hora Emissão
31/01/2025 11:48:23
Código Verificação
1K22SLJZ

PARA VERIFICAR AUTENTICIDADE DA NF ACESSO : INHUMAS.GO.GOV.BR

PRESTADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 38.381.145/0001-52 Insc. Municipal: 13329 Insc. Estadual:
Nome/Razão Social: RAYSSA RAIZA MOREIRA EIRELI Telefone: (62) 98447-7526
Endereço: Rua Walter Silva, Nº 594, Qd. 019, Bairro Centro, Cep. 75400-507
Complemento:
Município: INHUMAS-GO CEP: 75400-507

OMADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 71.071.666/0001-89 Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SÃO SIMÃO Telefone:
Endereço: Rua Bandeira Vilela, Nº 185, Centro
Complemento:
Município: INHUMAS-GO CEP: 14200-000

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

IF REFERENTE A PLANTÕES DE URG E EMERG PRESTADOS NA SANTA CASA DE SÃO SIMÃO-SP NO MÊS DE JANEIRO/2025.

Serviço / Item Serviço
4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Atividade:
3334-ATIVIDADES DE ATENCAO AMBULATORIAL NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

TRIBUTOS FEDERAIS		VALORES		TOTAIS		Local de Prestação do Serviço
PIS	R\$ 0,00	Valor dos Serviços	R\$ 1.500,00	Base de Cálculo	R\$ 1.500,00	INHUMAS-GO
COFINS	R\$ 0,00	(-) Deduções	R\$ 0,00	Alíquota (%)	2,00	
INSS	R\$ 0,00	(-) Desconto condicionado	R\$ 0,00	ISS Devido	R\$ 30,00	Natureza Operação
IR	R\$ 0,00	(-) Desconto Incondicionado	R\$ 0,00	ISS Retido	R\$ 0,00	TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO
CSLL	R\$ 0,00	(-) Retenções Federais	R\$ 0,00	(=) Valor Líquido	R\$ 1.500,00	
		(-) Outras Retenções	R\$ 0,00	(=) Valor Total	R\$ 1.500,00	Referência
						01/2025

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPTU

NOTA SIMPLIFICADA

31/01/2025
1.0.0

PAGO COM RECURSO DO
CONVÊNIO Nº 707/2025
URGÊNCIA E EMERGÊNCIA
FINALIDADE: CUSTEIO

S/A CASA
Banco Nubank 260
Ag 0001
C/C 83465335-4

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.03.36
1398601398 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: STA CASA URGENCIAEMERGEN

AGENCIA: 1398-6 CONTA: 20.360-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : STA CASA URGENCIAEMERGEN

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 83.465.315-4

FAVORECIDO: RAYSSA RAIZA MOREIRA LTDA

CPF/CNPJ: 38.381.145/0001-52

VALOR: R\$ 1.500,00

DEBITO EM: 31/01/2025

=====

DOCUMENTO: 013103

AUTENTICACAO SISBB: 8.60E.0D0.416.A98.1CC

Assinatura do Recebedor

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.03.36
1398601398 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: STA CASA URGENCIAEMERGEN
AGENCIA: 1398-6 CONTA: 20.360-2
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : STA CASA URGENCIAEMERGEN
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0737-4 - SICREDI MARIOPOLIS
CONTA: 24.105-8

FAVORECIDO: OFTDERMA SOLUTIONS LTDA
CPF/CNPJ: 39.760.651/0001-15
VALOR: R\$ 5.631,00
DEBITO EM: 31/01/2025
=====

DOCUMENTO: 013104
AUTENTICACAO SISBB: F.860.935.8F8.DF8.E96



MUNICÍPIO DE ESPÍRITO SANTO DO PINHAL
DEPARTAMENTO DE FINANÇAS



Número da Nota Fiscal

161

Série: E

Data Emissão: 31/01/2025

Certificação: 5A279-ED41C

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: OFTDERMA SOLUTIONS LTDA

Nome Fantasia:

CNPJ/CPF: 39.760.651/0001-15

Insc. Municipal:

116184

Insc. Estadual:

Nº: 45

Compl.:

Endereço: RUA ALDO CASALECCHI

Bairro: JD UNIVERSITARIO I

Município: ESPÍRITO SANTO DO PINHAL

E-mail: vischi2010@hotmail.com

UF: SP CEP: 13990-000

Telefone: 1936512261

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO

CNPJ/CPF: 71.071.666/0001-89

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

Nº: 185

Compl.:

Endereço: R BANDEIRA VILELA

Bairro: CENTRO

Município: SÃO SIMÃO

E-mail: notasfiscaisstacasass@gmail.com

UF: SP CEP: 14200-000

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

REFERENTE SERVIÇOS PRESTADOS A SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SÃO SIMÃO
REFERENTE À URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

COMPETÊNCIA DE JANEIRO/2025

LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO: SÃO SIMÃO-SP

VALOR: R\$ 14.800,00

DADOS DA CONTA:

BANCO: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A. - BANSICREDI

AGÊNCIA: 0737

CONTA: 24105-8

RAZÃO SOCIAL: OFTDERMA SOLUTIONS LTDA

CNPJ: 39.760.651/0001-15

CHAVE PIX: 84C690CD-E83C-4EC1-97D0-C633FFB300B5

Item

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS

Serviço
Sim

Qtde.
1,00

VI. Unitário R\$
14800

Total R\$
14.800,00

Sicredi ✓ 748
Ag. 0737
CIC 24105-8

PAGO COM RECURSO DO
CONVÊNIO Nº 707/2025
URGÊNCIA E EMERGÊNCIA
FINALIDADE: CUSTEIO

SA CASA

Valor dos Serviços:
R\$ 14.800,00

Outros Valores:
R\$ 0,00

VALOR BRUTO DA NOTA

R\$ 14.800,00

Valor Total das Deduções:
R\$ 0,00

Desconto Incondicionado:
R\$ 0,00

Desconto Condicionado:
R\$ 0,00

Base de Cálculo:
R\$ 14.800,00

Alíquota:
3,0000%

Valor do ISS:
R\$ 444,00

PIS: 0,650%
R\$ 96,20

COFINS: 3,000%
R\$ 444,00

INSS: 0,000%
R\$ 0,00

IR: 1,500%
R\$ 222,00

CSLL: 1,000%
R\$ 148,00

Outras Retenções:
R\$ 0,00

Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 1.990,60 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 481,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA

R\$ 13.889,80

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 01/2025

Local do Recolhimento: ESPÍRITO SANTO DO PINHAL/SP

Dt 31/01/2025 11:22:01

Recolhimento: Sem Retenção

Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)

Competência:

CNAE: 8610102

Observações:

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Impresso em: 31/01/2025 às 11:22:08

Recebi(emos) de: OFTDERMA SOLUTIONS LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Número: 161

Certificação
5A279-ED41C

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.03.36
1398601398 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: STA CASA URGENCIAEMERGEN
AGENCIA: 1398-6 CONTA: 20.360-2
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : STA CASA URGENCIAEMERGEN
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0737-4 - SICREDI MARIOPOLIS
CONTA: 24.105-8

FAVORECIDO: OFTDERMA SOLUTIONS LTDA
CPF/CNPJ: 39.760.651/0001-15
VALOR: R\$ 13.889,80
DEBITO EM: 31/01/2025
=====

DOCUMENTO: 013105
AUTENTICACAO SISBB: 4.788.723.44F.BE8.7A6



MUNICÍPIO DE BRODOWSKI

MUNICÍPIO DE BRODOWSKI

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

149

Código de Verificação de Autenticidade
3JRWZ54FO

Data e Hora de Emissão da NFS-e

31/01/2025 às 09:23:34

Chave de Acesso

477016CICFQI90EBHSXNGVCP8BY21Y

Para certificação da autenticidade acesse
<http://181.191.53.69:8083/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS BRODOWSKI-SP	Local da Prestação SAO SIMAO - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 31/01/2025
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
34.352.589/0001-09		743115	05260491	L.M.C. PRADA SERVICOS MEDICOS EIRELI
Logradouro			Complemento	Bairro
AVENIDA CHAMPAGNAT, 700				CENTRO
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
14340-000	BRODOWSKI-SP	(16) 3664-3080		SUELI@SUELIADAMICONTABILIDADE.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 71.071.666/0001-89	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SÃO SIMÃO
Logradouro Rua Bandeira Vilela,, 185	CEP/Cod.Postal 14200-000	Cidade/País SAO SIMAO - SP	Cod. IBGE 3550902
Complemento	Telefone	Bairro Centro	E-mail stacasass@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	referente aos serviços prestados na urgência e emergência.	23.500,00	R\$ 23.500,00

PAGO COM RECURSO DO
CONVÊNIO Nº 707/2025
URGÊNCIA E EMERGÊNCIA
FINALIDADE: CUSTEIO

Sinist 756
Rg 4277
CIC 12993-3

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	1000040000003	8630502		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 23.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 23.500,00	R\$ 470,00	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 23.500,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

S/A CASA

RECEBI(EMOS) DE L.M.C. PRADA SERVICOS MEDICOS EIRELI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 149 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 3JRWZ54FO.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.03.36
1398601398 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: STA CASA URGENCIAEMERGEN

AGENCIA: 1398-6 CONTA: 20.360-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : STA CASA URGENCIAEMERGEN

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 4277-3 - SICOOB CREDIMOGIANA

CONTA: 12.993-3

FAVORECIDO: L.M.C. PRADA SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 34.352.589/0001-09

VALOR: R\$ 23.500,00

DEBITO EM: 31/01/2025

=====

DOCUMENTO: 013106

AUTENTICACAO SISBB: B.00E.776.4A2.507.915



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARAQUARA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
122



Data e Hora da Emissão	31/01/2025 10:08:13	Competência	31/1/2025	Código de Verificação	AG3LOC0UC
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SAO SIMAO - SP

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	ANGELICA ALE SERVICOS MEDICOS LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	37.998.725/0001-20	Inscrição Municipal	1368392	Município	ARARAQUARA - SP
Endereço e CEP	RUA PADRE DUARTE ,989 - CENTRO CEP: 14801-310				
Complemento	APTO 153	Telefone	(17)99100-9692	e-mail	mjcontabilidademedica@gmail.com

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO				
CNPJ/CPF	71.071.666/0001-89	Inscrição Municipal		Município	SAO SIMAO - SP
Endereço e CEP	R BANDEIRA VILELA , 185 - CENTRO CEP: 14200-000				
Complemento		Telefone		e-mail	

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTE À URGÊNCIA E EMERGÊNCIA.

LOCAL DE PRESTAÇÃO: SÃO SIMÃO/SP

Valor aproximado dos tributos (16,70%) Fonte IBPT

Serviços prestados pelo sócio proprietário da empresa, dispensando retenção para a seguridade social, conforme Instrução Normativa 2110/22, Artigo 115, Inciso III, Parágrafo 3º.

Empresa optante pelo Simples Nacional.

PAGO COM RECURSO DO
CONVÊNIO Nº 707/2025
URGÊNCIA E EMERGÊNCIA
FINALIDADE: CUSTEIO

Boa noite
077
09 0003 - 78622263

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço

Outras Informações

Cálculo do ISSQN devido no Município

Valor do Serviço R\$	11.200,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R\$	11.200,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	2-Tributação fora do município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	11.200,00
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,21
(-) ISSQN Retido	0,00	1 - Sim	ISSQN a Reter	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	11.200,00	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R\$	0,00
		2-Não		

Avisos

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

SANTA CASA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.03.36
1398601398 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: STA CASA URGENCIAEMERGEN

AGENCIA: 1398-6 CONTA: 20.360-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : STA CASA URGENCIAEMERGEN

BANCO: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 7.862.226-3

FAVORECIDO: ANGELICA ALE SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 37.998.725/0001-20

VALOR: R\$ 11.200,00

DEBITO EM: 31/01/2025

=====

DOCUMENTO: 013107

AUTENTICACAO SISBB: 4.AF0.C0E.B9B.8E7.54C



Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>



Série do Documento
Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal
253

Dados do Prestador de Serviço

Centro Integrado de Medicina Jogule Ltda
Anjos da Vida

Rua José Leal, 1183 - Alto da Boa Vista
CEP 14025-260 - Ribeirão Preto/ SP
cliente@ceribellcontab.com.br
Inscrição Municipal 12395201 - CPF/CNPJ 05.920.659/0001-80

Data de Geração da NFS-e
31/01/2025 09:12:59

Data de Competência
31/01/2025

Cód. de Autenticidade
FB47CBA89

Responsável pela Retenção



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

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

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 71.071.666/0001-89	IM :
Razão Social : SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO	
Endereço : Rodovia Ssm, 110 - KM 4 - 4000	Número : 185
Complemento : RUA BANDEIRA VILELA	Bairro : Sítio Santa Rita
CEP : 14200-000	Cidade/UF : São Simão/ SP
Telefone :	E-mail : notasfiscaisstacasass@gmail.com

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social
----------	---------------------	--------------

Descrição dos Serviços

- SERVIÇO MÉDICO PRESTADO A SANTA CASA DE SÃO SIMÃO REFERENTES AOS PLANTÕES NA URGÊNCIA E EMERGÊNCIA, COMPETÊNCIA 01/2025.

-CENTRO INTEGRADO DE MEDICINA JOGULE LTDA
-ITAÚ
-AG. 4516
-C/C. 12732-3

Banco Itaú
Ag 4516
C/C - 12732-3

**PAGO COM RECURSO DO
CONVÊNIO Nº 707/2025
URGÊNCIA E EMERGÊNCIA
FINALIDADE: CUSTEIO**

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 40101 - Medicina -					Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 403	Cód. NBS	Cód. CNAE 8630502
VI. Total dos Serviços R\$ 11.500,00		Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 11.500,00	Total do ISSQN R\$ 230,00	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
PIS R\$ 74,75	COFINS R\$ 345,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 172,50	CSLL R\$ 115,00	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fisca R\$ 10.792,75	
Construção Civil			Cód. Obra :			Art. :		

Informações Adicionais

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

S/A CASA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.03.36
1398601398 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: STA CASA URGENCIAEMERGEN
AGENCIA: 1398-6 CONTA: 20.360-2
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : STA CASA URGENCIAEMERGEN
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4516-0 - RIB PRET AV PRES VARGAS
CONTA: 12.732-3

FAVORECIDO: CENTRO INTEGRADO DE MEDICINA JOGULE
CPF/CNPJ: 05.920.659/0001-80
VALOR: R\$ 10.792,75
DEBITO EM: 31/01/2025
=====

DOCUMENTO: 013108
AUTENTICACAO SISBB: A.82F.323.752.28C.FDA

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
MORITA & MORITA S/S

Inscrição Municipal 22488 Inscrição Estadual/RG

Endereço
R MARTINHO PRADO JUNIOR, 1655Cidade/UF
SAO SIMAO / SPCPF/CNPJ
01.280.116/0001-94E-mail
yoko_morita@uol.com.brComplemento Bairro
CENTROCEP DDD/Fone
14200-000 (16) 3984.5478

433588157467

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão	Competência	No. Controle	No. NF	Página	Chave de Segurança
31/01/2025 08:30	01/2025	00157467	00000300	1 de 1	1B8Z-1B6A-1F9A-0B5A-4F7E

Dados do Tomador

Nome/Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO

Inscrição Municipal 20444 Inscrição Estadual/RG

Endereço
R BANDEIRA VILELA, 185Cidade/UF
SAO SIMAO / SPCPF/CNPJ
71.071.666/0001-89E-mail
stacasass@gmail.comComplemento Bairro
CENTROCEP DDD/Fone
14200-000

Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00

Descrição do Serviço

PRESTACAO DE SERVCOS COMO CLINICO GERAL EM PLANTOES NA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO EXERCIDOS NO MES DE JANEIRO DE 2025 -EMERGENCIAS.

PAGO COM RECURSO DO
CONVÊNIO Nº 707/2025
URGÊNCIA E EMERGÊNCIA
FINALIDADE: CUSTEIO

Súmula 756

Rg 3394

CIC - 9728355-0

Base de Cálculo das Retenções

0,65 % (PIS)	R\$	94,25 (-)	0,00 % (INSS)	R\$	0,00 (-)	ISSQN Retido	R\$	0,00
3,00 % (COFINS)	R\$	435,00 (-)	1,50 % (IRRF)	R\$	217,50 (-)	Desconto Incondicional	R\$	0,00 (-)
1,00 % (CSLL)	R\$	145,00 (-)	Total Ret.Federais	R\$	891,75	Desconto Condicional	R\$	0,00 (-)
						Outros Descontos	R\$	0,00 (-)
						Valor Líquido a Pagar	R\$	13.608,25

Valor do ISSQN	435,00	Valor Total da Nota	14.500,00
----------------	--------	---------------------	-----------

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.01	Medicina e biomedicina.	3,0000	14.500,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

ISSQN DEVIDO NO MUNICÍPIO DE SÃO SIMÃO/SP
DOCUMENTO FISCAL PADRONIZADO CONFORME DECRETO Nº 1.936, DE 14 DE MARÇO DE 2013
Local de execução dos serviços: SÃO SIMÃO / SP

Percentual Aproximado dos Tributos: 14.33 %. Fonte IBPT: Lei 12741/2012.

*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: www.primaxonline.com.br/issqn/nfca/PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SIMÃO
Secretaria Municipal da Fazenda
Central Tributária - ISSQN
RUA RODOLFO MIRANDA, 167, CENTRO - SÃO SIMÃO/SP (16) 3984.9070Recebi(emos) de: MORITA & MORITA S/S
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Nº 00000300Chave de Segurança
1B8Z-1B6A-1F9A-0B5A-4F7E

Data

Assinatura do Recebedor

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.03.36
1398601398 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: STA CASA URGENCIAEMERGEN

AGENCIA: 1398-6 CONTA: 20.360-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : STA CASA URGENCIAEMERGEN

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3194-1 - SICOOB CREDIGUACU

CONTA: 9.728.355-0

FAVORECIDO: MORITA E MORITA S/S

CPF/CNPJ: 01.280.116/0001-94

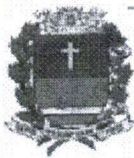
VALOR: R\$ 13.608,25

DEBITO EM: 31/01/2025

=====

DOCUMENTO: 013109

AUTENTICACAO SISBB: F.636.578.85A.BE3.BE3



PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
70

Data de Emissão
30/01/2025

Data e Hora da
Competência
30/01/2025 às 15:29:14

Código de Verificação
0094-4780-7719

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 50.559.024/0001-53

Cód. Mobiliário 84808

Insc. Mun. 1.299.2563

Autenticação

Nome RMN SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Logradouro AV-RUI BARBOSA

Número 00398

Bairro CENTRO

CEP 16300-001

Município PENÁPOLIS

UF SP



Situação Optante do Simples Nacional

Telefones

E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 71.071.666/0001-89

RG/IE ISENTA

Inscrição Mun.

Cód. Mobiliário 0

Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SÃO SIMÃO

E-mail

Telefone

Inf. Comp.

Logradouro RUA BANDEIRA VILELA

Número 185

Bairro

CEP 14200-000

Município SÃO SIMÃO

UF SP

Complemento

Pais BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
4	SERVIÇOS MÉDICOS	8.900,0000	1,00	0,00	8.900,00

Valor Total dos Serviços - R\$8.900,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente aos serviços prestados na urgência e emergência na Santa Casa de Misericórdia de São Simão.

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 8.900,00

Item da Lista

04.01-MEDICINA E BIOMEDICINA.

Operação

Dedução de Materiais/Equipamentos

Responsável pelo imposto

Desconto de Participação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Não

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Local do Serviço

Local de Prestação

Simples Nacional

Fora do Município

SAO SIMÃO - SP

Aliquota (%)

Base de Cálculo (R\$)

Vir. Total das Deduções (R\$)

Vir. Total Retido (R\$)

Vir. do ISS (R\$)

2,0100

8.900,00

0,00

0,00

178,89

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 8.900,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

SAO CASA

Recebi(emos) do Prestador: RMN SERVIÇOS MEDICOS LTDA CNPJ: 50.559.024/0001-53

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 70 emitida em 30/01/2025 às 15:29:14 - Cód Verif 0094-4780-7719

Condições de Pagamento: Vencimento: 30/01/2025 Valor Total R\$ 8.900,00 Valor Líquido R\$ 8.900,00

Ass: _____ em _____

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

PAGO COM RECURSO DO
CONVÊNIO Nº 707/2025
URGÊNCIA E EMERGÊNCIA
FINALIDADE: CUSTEIO

Mudança 2/60

Rg 0001

CIC - 38511873-0

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.03.36
1398601398 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: STA CASA URGENCIAEMERGEN
AGENCIA: 1398-6 CONTA: 20.360-2
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : STA CASA URGENCIAEMERGEN
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 38.511.873-0

FAVORECIDO: RMN SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 50.559.024/0001-53
VALOR: R\$ 8.900,00
DEBITO EM: 31/01/2025
=====

DOCUMENTO: 013110
AUTENTICACAO SISBB: 2.60A.4A8.05C.F42.915

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO****SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA****NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e**

RPS Nº 17 Série 1, emitido em 30/01/2025

20250130u56016752000103

Número da Nota

00000020

Data e Hora de Emissão

30/01/2025 17:15:40

Código de Verificação

ZE4L-HPPT**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **56.016.752/0001-03**Inscrição Municipal: **1.435.474-8**Nome/Razão Social: **JOSE FERNANDES DOS SANTOS JUNIOR LTDA**Endereço: **AV PAULISTA 1636, CONJ 4 - BELA VISTA - CEP: 01310-200**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO**CPF/CNPJ: **71.071.666/0001-89**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **R B R BANDEIRA VILELA 185 - CENTRO - CEP: 14200-000**Município: **São Simão**UF: **SP**E-mail: **notasfiscaisstacasass@gmail.com****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS****PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS.**

Serviços prestados pelos sócios no exercício de profissão regulamentada por legislação federal, dispensados da retenção de INSS, conforme previsto na IN RFB nº 2110, artigo 115, inciso III, parágrafos 2º e 3º.

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Serviços prestados na urgência e emergência no mês de Janeiro/2025.
São Simão/SP.

**PAGO COM RECURSO DO
CONVÊNIO Nº 707/2025
URGÊNCIA E EMERGÊNCIA
FINALIDADE: CUSTEIO**

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 8.700,00

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	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço -		Número Inscrição da Obra -	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte R\$ 174,87 (2,01%) / IBPT	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 17 Série 1, emitido em 30/01/2025;

Nubank 260

Agooo!

C/C 5387043847

SÍACABA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.03.36
1398601398 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: STA CASA URGENCIAEMERGEN
AGENCIA: 1398-6 CONTA: 20.360-2
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : STA CASA URGENCIAEMERGEN
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 518.704.384-7

FAVORECIDO: JOSE FERNANDES DOS SANTOS JUNIOR LT
CPF/CNPJ: 56.016.752/0001-03
VALOR: R\$ 8.700,00
DEBITO EM: 31/01/2025
=====

DOCUMENTO: 013111
AUTENTICACAO SISBB: 9.C12.514.1F7.1EA.22B



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e
RPS Nº 290 Série SN, emitido em 15/01/2025

Número da Nota
00000606
Data e Hora de Emissão
15/01/2025 10:02:19
Código de Verificação
JWJX-7WGH

20250115u24794611000206



PRESTADOR DE SERVIÇOS
CPF/CNPJ: **24.794.611/0002-06** Inscrição Municipal: **6.804.532-8**
Nome/Razão Social: **RSM AAD SERVIÇOS MEDICOS LTDA**
Endereço: **R CEL JOSE EUSEBIO 95, CASA 13 - HIGIENOPOLIS - CEP: 01239-030**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS
Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO**
CPF/CNPJ: **71.071.666/0001-89** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **BANDEIRA VILELA 185 - CENTRO - CEP: 14200-000**
Município: **São Simão** UF: **SP** E-mail: **SECCANI@METALNET.COM.BR**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS
CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS
Servicos Profissionais Prestado pelo Socio Leonardo Souza Tavares Santos, Referente a coordenacao medica, no mes de DEZEMBRO/2024.
Local de prestacao de servico: Sao Simao/SP.

Dados Bancarios da Empresa:
Banco: BTG
Agencia: 0050
Conta corrente: 557445-8
Razao social: RSM AAD SERVIÇOS MEDICOS LTDA
PIX CNPJ: 24.794.611/0002-06

PAGO COM RECURSO DO CONVÊNIO Nº 707/2025
URGÊNCIA E EMERGÊNCIA
FINALIDADE: CUSTEIO

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 12.000,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	180,00	120,00	360,00	78,00

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	12.000,00	2,00%	240,00	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R\$ 2.004,00 (16,70%) / IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 290 Série SN, emitido em 15/01/2025; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/02/2025;

<https://nfe.prefeitura.sp.gov.br/contribuinte/notaprint.aspx?inscricao=68045328&nf=606&verificacao=JWJX7WGH>

1/1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 19.42.07
1398601398 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: STA CASA URGENCIAEMERGEN

AGENCIA: 1398-6 CONTA: 20.360-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : STA CASA URGENCIAEMERGEN

BANCO: 208 - BANCO BTG PACTUAL S.A.

AGENCIA: 0050-7 - BTG BUSINESS

CONTA: 557.445-8

FAVORECIDO: RSM AAD SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 24.794.611/0002-06

VALOR: R\$ 11.262,00

DEBITO EM: 31/01/2025

=====

DOCUMENTO: 013112

AUTENTICACAO SISBB: F.D7A.513.91C.A7D.4BA

 20250131u24794811000206	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 298 Série SN, emitido em 31/01/2025		Número da Nota 00000613 Data e Hora de Emissão 31/01/2025 15:32:53 Código de Verificação LNPL-DMEP		
PRESTADOR DE SERVIÇOS					
	CPF/CNPJ: 24.794.611/0002-06		Inscrição Municipal: 6.804.532-8		
	Nome/Razão Social: RSM AAD SERVIÇOS MEDICOS LTDA				
	Endereço: R CEL JOSE EUSEBIO 95, CASA 13 - HIGIENOPOLIS - CEP: 01239-030				
	Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS					
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO					
CPF/CNPJ: 71.071.666/0001-89 Inscrição Municipal: ----					
Endereço: BANDEIRA VILELA 185 - CENTRO - CEP: 14200-000					
Município: São Simão UF: SP E-mail: SECCANI@METALNET.COM.BR					
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----					
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS					
Serviços profissionais prestados pelo socio Leonardo Souza Tavares Santos, referente a Urgencia e Emergencia, no mes de Janeiro/2025.					
Local da prestacao do servico: Sao Simao/SP					
Dados bancarios:					
Banco: BTG					
Agencia: 0050					
Conta corrente: 557445-8					
Razao social: RSM AAD SERVIÇOS MEDICOS LTDA					
PIX CNPJ: 24.794.611/0002-06					
PAGO COM RECURSO DO CONVÊNIO Nº 707/2025 URGÊNCIA E EMERGÊNCIA FINALIDADE: CUSTEIO					
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 14.000,00					
INSS (R\$)		IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-		210,00	140,00	420,00	91,00
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		14.000,00	2,00%	280,00	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra		Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-		R\$ 2.338,00 (16,70%) / IBPT	
OUTRAS INFORMAÇÕES					
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 298 Série SN, emitido em 31/01/2025; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/02/2025;					

liquido
R\$ 11.662,00

SÁ CASA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.03.36
1398601398 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: STA CASA URGENCIAEMERGEN
AGENCIA: 1398-6 CONTA: 20.360-2
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : STA CASA URGENCIAEMERGEN
BANCO: 208 - BANCO BTG PACTUAL S.A.
AGENCIA: 0050-7 - BTG BUSINESS
CONTA: 557.445-8

FAVORECIDO: RSM AAD SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 24.794.611/0002-06
VALOR: R\$ 11.262,00
DEBITO EM: 31/01/2025
=====

DOCUMENTO: 013112
AUTENTICACAO SISBB: F.D7A.513.91C.A7D.4BA



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA ROSA DE VITERBO

Departamento de Finanças

Rua 7 de Setembro, 398 - Centro

Número do RPS	Número da nota
9	9
Data da emissão da nota	
30/01/2025 18:10:01	
Data do fato gerador	
30/01/2025 18:08:20	
Código de verificação	
44OMI7D1F	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: GUILHERME DA SILVEIRA CINTRA LTDA

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 56.260.833/0001-46

Inscrição municipal: 120984

Telefone: (19) 3235-1512

Endereço: AV PROFESSOR JOSE DILERMANDO RIBEIRO Número: 965 Bairro: RESIDENCIAL LUIZ GONZAGA CEP: 14270-000

Complemento:

Celular: (19) 3235-1512

Município: Santa Rosa de Viterbo

UF: SP

E-mail: legalizacao@gxmed.com.br

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO

CPF/CNPJ: 71.071.666/0001-89

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

Endereço: Bandeira Vilela Número: 185 Bairro: Centro CEP: 14200-000

Complemento:

Município: São Simão

UF: SP

E-mail: notasfiscaisstacasass@gmail.com

Telefone:

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Nota Fiscal referente a serviços prestados em urgencia e emergencia	2.800,0000	1,0000	2.800,0000	2.800,00x2,01 =	56,28

Nome do Profissional: Guilherme da Silveira Cintra
CRM/UF: 261853/SP**PAGO COM RECURSO DO
CONVÊNIO Nº 707/2025
URGÊNCIA E EMERGÊNCIA
FINALIDADE: CUSTEIO**

Dados Bancarios

Banco: 336-C6 Bank Ag: 0001 CC: 33862091-5

Chave Pix: 56.260.833/0001-46 .

C6-336
Ag 0001
CIC 3386 20 91 -5

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	2.800,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 2.800,00		Valor líquido = R\$ 2.800,00			

Códigos dos serviços:

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

CNAE:

8630-5/03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

SIACASA

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	2.800,00	56,28

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: São Simão

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

<https://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=173827140137498371617103567253418753486816843800503533>

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 376,60 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 75,32 (2,69%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.03.36
1398601398 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: STA CASA URGENCIAEMERGEN
AGENCIA: 1398-6 CONTA: 20.360-2
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : STA CASA URGENCIAEMERGEN
BANCO: 336 - BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 33.862.091-5

FAVORECIDO: GUILHERME DA SILVEIRA CINTRA LTDA
CPF/CNPJ: 56.260.833/0001-46
VALOR: R\$ 2.800,00
DEBITO EM: 31/01/2025
=====

DOCUMENTO: 013114
AUTENTICACAO SISBB: 0.7A6.858.3E9.C10.1D8

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
PM MEDICAL S/S LTDA

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual/RG

Endereço

RUA RODOLFO MIRANDA, 262

Cidade/UF

SAO SIMAO / SP

CPF/CNPJ

19.085.206/0001-90

E-mail

flajorge@hotmail.com

Complemento Bairro

CENTRO

CEP

14200-000

DDD/Fone



433500157495

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão	Competência	No. Controle	No. NF	Página	Chave de Segurança
31/01/2025 15:16	01/2025	00157495	00000336	1 de 1	9A8B-2X6B-1F9A-0B5A-4F5R

Dados do Tomador

Nome/Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAOInscrição Municipal
20444

Inscrição Estadual/RG

Endereço

R BANDEIRA VILELA, 185

Cidade/UF

SAO SIMAO / SP

CPF/CNPJ

71.071.666/0001-89

E-mail

stacasass@gmail.com

Complemento

Bairro

CENTRO

CEP

14200-000

DDD/Fone

Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00

Descrição do Serviço

referente as visitas horizontais doe janeiro de 2025

PAGO COM RECURSO DO
CONVÊNIO Nº 707/2025
URGÊNCIA E EMERGÊNCIA
FINALIDADE: CUSTEIO

Base de Cálculo das Retenções

0,00 % (PIS)	R\$	81,25 (-)	0,00 % (INSS)	R\$	0,00 (-)	ISSQN Retido	R\$	0,00
0,00 % (COFINS)	R\$	375,00 (-)	0,00 % (IRRF)	R\$	187,50 (-)	Desconto Incondicional	R\$	0,00 (-)
0,00 % (CSLL)	R\$	125,00 (-)	Total Ret.Federais	R\$	768,75	Desconto Condicional	R\$	0,00 (-)
						Outros Descontos	R\$	0,00 (-)
						Valor Líquido a Pagar	R\$	11.731,25

Valor do ISSQN	375,00	Valor Total da Nota	12.500,00
----------------	--------	---------------------	-----------

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.	3,0000	12.500,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

ISSQN DEVIDO NO MUNICÍPIO DE SÃO SIMÃO/SP
DOCUMENTO FISCAL PADRONIZADO CONFORME DECRETO Nº 1.936, DE 14 DE MARÇO DE 2013
Local de execução dos serviços: SÃO SIMÃO / SP

*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: www.primaxonline.com.br/issqn/nfe/

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SIMÃO
Secretaria Municipal da Fazenda
Central Tributária - ISSQN
RUA RODOLFO MIRANDA, 167, CENTRO - SÃO SIMÃO/SP (16) 3984.9070

Recebi(emos) de: PM MEDICAL S/S LTDA
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00000336

Chave de Segurança
9A8B-2X6B-1F9A-0B5A-4F5R

Data

Assinatura do Recebedor

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.03.36
1398601398 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: STA CASA URGENCIAEMERGEN

AGENCIA: 1398-6 CONTA: 20.360-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : STA CASA URGENCIAEMERGEN

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3214-X - SICOOB/SP COCRED

CONTA: 102.205-9

FAVORECIDO: PM - MEDICAL S/S LTDA

CPF/CNPJ: 19.085.206/0001-90

VALOR: R\$ 11.731,25

DEBITO EM: 31/01/2025

=====

DOCUMENTO: 013115

AUTENTICACAO SISBB: 1.903.861.9CB.F2A.C5E