

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 380318 Série 1, emitido em 04/04/2022 <small>20220405u09285301000100</small>	Número da Nota 00000780			
	Data e Hora de Emissão 05/04/2022 16:44:52			
	Código de Verificação 6PV9-TFPV			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 08.295.301/0001-00	Inscrição Municipal: 3.565.471-6			
Nome/Razão Social: SAMY SERVICOS MEDICOS S/S LTDA				
Endereço: AV PROF FRANCISCO MORATO 01640, 3º ANDAR - SALA 41 - BUTANTA - CEP: 05512-100				
Município: São Paulo	UF: SP			
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DONA CAROLINA MALHEIROS				
CPF/CNPJ: 59.759.084/0001-94	Inscrição Municipal: ----			
Endereço: Rua CAROLINA MALHEIROS 92 - VILA CONRADO - CEP: 13870-720				
Município: São João da Boa Vista	UF: SP E-mail: contasapagar@santacasasaojoao.com.br			
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ----	Nome/Razão Social: ----			
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
PLANTAO MEDICO DE UTI COVID DE MARÇO.2022 REF 132HORAS PLANTOES PRESENCIAIS NO VALOR DE R\$150,00/HORA DR.ODENIR BESSA DE ALMEIDA - REPASSE 00010612 - 01/04/2022 RPS 380318/1 VENCIMENTO 04/04/2022				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 19.800,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	297,00	396,00	396,00	128,70
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	19.800,00	2,00%	396,00	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) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 380318 Série 1, emitido em 04/04/2022; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/05/2022;				



PREFEITURA MUNICIPAL DE ANDRADAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

445/NFS-e



Número / Série	445 / NFS-e	Emissão	05/04/2022 15:52:41	Incidência	Andradas (MG)	ISS a reter	Não
Prest. do Serviço	05/04/2022	Código de verificação	27LC.AFAM.V8NQ.VBLQ	Exigibilidade	Exigível	RPS	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: STRS SAUDE S/S LTDA.
CPF / CNPJ: 23.024.611/0001-75 Reg.: Simples
Endereço: R. TORINO, 51 - Bairro: JARDIM ITALIA - Cep: 37795000
Telefone: 3731-2182 Município: Andradas - MG País: Brasil
Insc. Mun.: 59850 Cod. Mob.: 059850 Insc. Est.:
Email:
Nome Fant.: STRS SAUDE S/S LTDA.

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: SANTA CASA MISER. DONA CAROLINA MALHEIROS
CPF / CNPJ: 59.759.084/0001-94 Reg.:
Endereço: R. Carolina Malheiros - Bairro: Vila Conrado - Cep: 13870-720
Telefone: Município: São João da Boa Vista - SP País: Brasil
Insc. Mun.: Insc. Est.: ISENTO
Email:

Código do Serviço/Atividade

4.01 - Medicina e biomedicina. (2,7873231 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
PLANTAO MEDICO DE UTI COVID DE MARÇO.2022 médica executante: DRa. Tathiana Miranda Torres	R\$ 16.200,00	1,00	R\$ 16.200,00

Observações

REF 108 HORAS PLANTOES PRESENCIAIS NO VALOR DE R\$150,00/HORA

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
----	----	----	----	----

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R\$)	Desconto Condicional(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Alíquota (%)
16.200,00	0,00	----	----
Outras Retenções(R\$)	Desconto Incondicional(R\$)	Valor Líquido:	R\$ 16.200,00
0,00	0,00		

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:JOAO GUILHERME TORRES

Recebi(emos) de STRS SAUDE S/S LTDA., os serviços constantes da nota fiscal N° 445, série NFS-e, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
<http://www.nfe-cidades.com.br/documento/27LC.AFAM.V8NQ.VBLQ>

Data: / /

Assinatura:



PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI GUAÇU
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie

00000000147 - E

Autenticidade

6N18-0314

Data de Emissão

05/04/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: T.B.FERRARI SERVICOS MEDICOS EIRELI

CPF/CNPJ: 31.368.726/0001-05

IM: 319262

IE: ISENTA

Fone: 19-38912471

Endereço: AVENIDA MAL CASTELO BRANCO,174,MORRO DE OURO - CEP : 13840060

Município: Mogi Guaçu

UF: SP

E-mail: tahbferrari@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA MISER. D.CAROLINA MALHEIROS

CPF/CNPJ: 59.759.084/0001-94

IM:

IE:

Fone:

Endereço: RUA CAROLINA MALHEIROS,92,CENTRO - CEP : 13870720

Município: SAO JOAO DA BOA VISTA

UF: SP

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PLANTÃO MÉDICO ENFERMARIA COVID DE MARÇO.2022 REF 12 HORAS PLANTÕES PRESENCIAIS A R\$150,00/HORA.

TAINÁ BORGES FERRARI - MEDICO PLANTONISTA.

Serviço realizado em : Rua carolina malheiros, 92, vila conrado, são joão da boa vista - sp

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: 177.67.5.80

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.mogiguacu.sp.gov.br>
Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
R\$ 198,00 - Aliq: 11,00%

Situação de Tributação

Tributada no Prestador

Código do Serviço

401 - Medicina e biomedicina.

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Vr do ISS (R\$)
0,00	1.800,00	2,333%	42,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.800,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA
DIRETORIA DE FINANÇAS

SETOR DE FISCALIZAÇÃO TRIBUTÁRIA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal
402

Série: E

Data Emissão: 03/03/2022

Certificação: FA0E8-ED46B

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: EAFITI ENSINO ATUALIZADO DE FISIOTERAPIA EM TERAPIA INTENSIVA LTDA
Nome Fantasia: EAFITI ENSINO ATUALIZADO DE FISIOTERAPIA EM TERAPIA INTENSIVA LTDA
CNPJ/CPF: 08.751.861/0001-13 Insc. Municipal: 14114 Insc. Estadual:
Endereço: RUA DOUTOR TEÓFILO RIBEIRO DE ANDRADE N°: 163
Bairro: CENTRO Compl.: SALA 02
Município: SÃO JOÃO DA BOA VISTA UF: SP CEP: 13870-210
E-mail: marydelrosal@ig.com.br Telefone: 1936223940

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA D CAROLINA MALHEIROS
CNPJ/CPF: 59.759.084/0001-94 Insc. Municipal: 9816 Insc. Estadual:
Endereço: RUA CAROLINA MALHEIROS N°: 92
Bairro: VILA CONRADO Compl.:
Município: SÃO JOÃO DA BOA VISTA UF: SP CEP: 13870-000
E-mail: contabilidade@santacasasaojoao.com.br Telefone: 1936332222

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

NF COVID - REFERENTE A SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA ALA COVID (UTI/ENFERMARIA) COMPETÊNCIA FEVEREIRO 2022

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
NF COVID - REFERENTE A SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA ALA COVID (UTI/ENFERMARIA) COMPETÊNCIA FEVEREIRO 2022	Sim	1,00	37.452,9600	37.452,96

Valor Tributável: R\$ 37.452,96	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 37.452,96
------------------------------------	-----------------------------------	---------------------	--	--	---------------

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 37.452,96	Alíquota: 4,1646%	Valor do ISS: R\$ 1.559,77
---------------------------------------	--------------------------------------	------------------------------------	-----------------------------------	----------------------	-------------------------------

PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
-------------------------	----------------------------	--------------------------	------------------------	--------------------------	-------------------------------

Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00	VALOR LÍQUIDO DA NOTA	R\$ 35.893,19
--	-----------------------	---------------

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

8.02 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacional, avaliação de conhecimentos de qualquer natureza.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 03/2022 Local do Recolhimento: SÃO JOÃO DA BOA VISTA/SP Dt 03/03/2022 15:35:24
Recolhimento: Retido na Fonte Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) Competência:
CNAE: 8599604 Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III
Observações:

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

Impresso em: 03/06/2022 às 10:00:47

Recebi(emos) de: EAFITI ENSINO ATUALIZADO DE FISIOTERAPIA EM TERAPIA INTENSIVA LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____ Data	Assinatura do Recebedor	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 402 Certificação FA0E8-ED46B
--	-------------------------	--



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA
DIRETORIA DE FINANÇAS

SETOR DE FISCALIZAÇÃO TRIBUTÁRIA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal
1243

Série: E

Data Emissão: 05/04/2022

Certificação: 0EE35-E8C57

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: ENDONEFRO CLINICA MEDICA LTDA EPP
Nome Fantasia: ENDONEFRO CLINICA MEDICA LTDA EPP
CNPJ/CPF: 12.026.251/0001-24 Insc. Municipal: 17483
Endereço: AVENIDA DOUTOR DURVAL NICOLAU
Bairro: RIVIERA DE SÃO JOÃO
Município: SÃO JOÃO DA BOA VISTA
E-mail: fiscal.saojoaocont@uol.com.br

Insc. Estadual:
Nº: 2341
Compl.: SALA 01
UF: SP CEP: 13874-788
Telefone: 19981120510

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
CNPJ/CPF: 59.759.084/0001-94 Insc. Municipal: 9816
Endereço: RUA CAROLINA MALHEIROS
Bairro: VILA CONRADO
Município: SÃO JOÃO DA BOA VISTA
E-mail: contasapagar@santacasasaojoao.com.br

Insc. Estadual:
Nº: 92
Compl.:
UF: SP CEP: 13870-000
Telefone: 1936341148

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

REPASSE SERVIÇOS DE COORDENAÇÃO ALA COVID DE MARÇO/2022
COORDENAÇÃO UTI E ENFERMARIA COVID - MARÇO 2022

DR. FERNANDO VIEIRA PRADO

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
REPASSE SERVIÇOS DE COORDENAÇÃO ALA COVID DE MARÇO/2022	Sim	1,00	5.000,0000	5.000,00

Valor Tributável: R\$ 5.000,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 5.000,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 5.000,00	Alíquota: 3,3953%	Valor do ISS: R\$ 169,76
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 672,50 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 134,50			VALOR LÍQUIDO DA NOTA	R\$ 4.830,24	

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 04/2022 Local do Recolhimento: SÃO JOÃO DA BOA VISTA/SP Data Geração: 05/04/2022 16:13:14
Recolhimento: Retido na Fonte Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)
CNAE: 8630503 Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: V
Observações:

Impresso em: 05/04/2022 às 16:30:21

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

Recebi(emos) de: ENDONEFRO CLINICA MEDICA LTDA EPP
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

_____/_____/_____
Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 1243

Certificação
0EE35-E8C57



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA
DIRETORIA DE FINANÇAS

SETOR DE FISCALIZAÇÃO TRIBUTÁRIA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal
1022

Série: E

Data Emissão: 05/04/2022

Certificação: 50CD5-B0948

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: BUENO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME
Nome Fantasia: BUENO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME
CNPJ/CPF: 26.546.751/0001-00 Insc. Municipal: 21185
Endereço: RUA CONSELHEIRO ANTÔNIO PRADO
Bairro: CENTRO
Município: SÃO JOÃO DA BOA VISTA
E-mail: jairboaventura@hotmail.com

Insc. Estadual:
Nº: 608
Compl.: SALA 04
UF: SP CEP: 13870-250
Telefone: 1936223178

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
CNPJ/CPF: 59.759.084/0001-94 Insc. Municipal: 9816
Endereço: RUA CAROLINA MALHEIROS
Bairro: VILA CONRADO
Município: SÃO JOÃO DA BOA VISTA
E-mail: contasapagar@santacasasaojoao.com.br

Insc. Estadual:
Nº: 92
Compl.:
UF: SP CEP: 13870-000
Telefone: 1936341148

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

REPASSE SERVIÇOS DE COORDENAÇÃO ALA COVID DE MARCO.2022
COORDENAÇÃO UTI E ENFERMARIA COVID - MARCO.2022

EXECUTANTE (005390 - DANIEL BUZATTO WESTIN)

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
DR DANIEL BUZATTO WESTIN	Sim	1,00	5.000,0000	5.000,00

Valor Tributável: R\$ 5.000,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 5.000,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 5.000,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 100,00
PIS: 0,650% R\$ 32,50	COFINS: 3,000% R\$ 150,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 1,500% R\$ 75,00	CSLL: 1,000% R\$ 50,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 566,50 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 100,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA	R\$ 4.592,50	

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 04/2022 Local do Recolhimento: SÃO JOÃO DA BOA VISTA/SP Data Geração: 05/04/2022 18:23:14
Recolhimento: Retido na Fonte Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)
CNAE: 8610102
Observações: VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS CONFORME LEI Nº 12.741/12 JAIME

Impresso em: 05/04/2022 às 18:23:26

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

Recebi(emos) de: BUENO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

_____/_____/_____
Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 1022
Certificação
50CD5-B0948