



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
15506

Série: E

Data Emissão: 03/09/2021

Certificação: C0BC1-8053B

DADOS DO PRESTADOR



Nome/Razão Social: S L METRA MEDICINA E SEGURANÇA DO TRABALHO LTDA EPP
Nome Fantasia: S L METRA MEDICINA E SEGURANÇA DO TRABALHO LTDA EPP
CNPJ/CPF: 01.636.193/0001-34 Insc. Municipal: 9556
Endereço: RUA BENJAMIN CONSTANT
Bairro: CENTRO
Município: SÃO JOÃO DA BOA VISTA
E-mail: metrasjbv@hotmail.com

Insc. Estadual:
Nº: 513
Compl.:
UF: SP CEP: 13870-220
Telefone: 1936232033

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA 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: contabilidade@santacasasaojoao.com.br

Insc. Estadual:
Nº: 92
Compl.:
UF: SP CEP: 13870-720
Telefone: 1936332222

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ATESTADO DE SAUDE OCUPACIONAL

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	Sim	1,00	5.400,0000	5.400,00

Valor Tributável: R\$ 5.400,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 5.400,00
-----------------------------------	-----------------------------------	----------------------------	--	--	---------------------

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 5.400,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 108,00
---------------------------------------	--------------------------------------	------------------------------------	----------------------------------	----------------------	-----------------------------

PIS: 0,650% R\$ 35,10	COFINS: 3,000% R\$ 162,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 1,500% R\$ 81,00	CSLL: 1,000% R\$ 54,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
--------------------------	------------------------------	--------------------------	-------------------------	---------------------------	-------------------------------

Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 726,30 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 175,50	VALOR LÍQUIDO DA NOTA	R\$ 4.959,90
--	------------------------------	---------------------

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 09/2021 Local do Recolhimento: SÃO JOÃO DA BOA VISTA/SP Data Geração: 03/09/2021 14:33:46
Recolhimento: Retido na Fonte Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)
CNAE: 8630503
Observações:

Impresso em: 03/09/2021 às 14:33:49

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

Recebi(emos) de: S L METRA MEDICINA E SEGURANÇA DO TRABALHO LTDA EPP
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 15506
Certificação
C0BC1-8053B

Data

Assinatura do Recebedor



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
370

Série: E

Data Emissão: 01/10/2021

Certificação: 46C49-A0D0B

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
Endereço: RUA DOUTOR TEÓFILO RIBEIRO DE ANDRADE
Bairro: CENTRO
Município: SÃO JOÃO DA BOA VISTA
E-mail: marydelrosal@g.com.br
Insc. Estadual: N°: 163
Compl.: SALA 02
UF: SP CEP: 13870-210
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
Endereço: RUA CAROLINA MALHEIROS
Bairro: VILA CONRADO
Município: SÃO JOÃO DA BOA VISTA
E-mail: contabilidade@santacasasaojoao.com.br
Insc. Estadual: N°: 92
Compl.:
UF: SP CEP: 13870-000
Telefone: 1936332222

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS PRESTADOS

Item	Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇOS PRESTADOS COVID	Sim	1,00	18.156,2800	18.156,28

Valor Tributável: R\$ 18.156,28	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 18.156,28
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 18.156,28	Alíquota: 4,1474%	Valor do ISS: R\$ 753,01
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\$ 17.403,27
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO					
8.02 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacional, avaliação de conhecimentos de qualquer natureza.					
OUTRAS INFORMAÇÕES					
Mês de Competência: 10/2021 Recolhimento: Retido na Fonte CNAE: 8599604 Observações:	Local do Recolhimento: SÃO JOÃO DA BOA VISTA/SP Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III			Data Geração: 01/10/2021 16:51:53	
Impresso em: 03/11/2021 às 09:08:15			O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.		

Recebi(amos) 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: 370
Certificação
46C49-A0D0B



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
877

Série: E

Data Emissão: 04/10/2021

Certificação: 5DE24-3FFF0

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:
N°: 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: contaspagar@santacasasaojoao.com.br

Insc. Estadual:
N°: 92
Compl.:
UF: SP CEP: 13870-000
Telefone: 193641148

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

REPASSE SERVIÇOS DE COORDENAÇÃO UTI COVID DE SETEMBRO.2021

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: 10/2021 Local do Recolhimento: SÃO JOÃO DA BOA VISTA/SP Data Geração: 04/10/2021 14:15:58
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: 04/10/2021 às 14:16:17

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

Receb(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: 877
Certificação
5DE24-3FFF0



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
1148

Série: E

Data Emissão: 04/10/2021

Certificação: 0DE8F-4E874

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 MISERICORDIA 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 COORDENAÇÃO UTI COVID DE SETEMBRO 2021

DR FERNANDO VIEIRA PRADO

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
REPASSE COORDENAÇÃO UTI COVID DE SETEMBRO 2021	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: 3,3628%	Valor do ISS: R\$ 168,14
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\$ 4.831,86

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 10/2021 Local de Recolhimento: SÃO JOÃO DA BOA VISTA/SP Data Geração: 04/10/2021 14:42:55
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: 04/10/2021 às 14:43:14

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

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 1148
Certificação
0DE8F-4E874

Data

Assinatura do Recebedor