

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 277, emitido em 21/08/2020 20200821u30736931813	Número da Nota 00000277			
	Data e Hora de Emissão 21/08/2020 16:59:29			
	Código de Verificação BFKL-QT5Y			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 28.300.744/0001-40 Inscrição Municipal: 6.350.821-4 Nome/Razão Social: ABRAHÃO ELIAS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA Endereço: AV BRIG LUIS ANTONIO 00339, AP 406 E VG - Bela Vista - CEP: 01317-000 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: CONSORCIO DE DESENV DA REGIAO DE GOVERNO DE SJBVISTA CPF/CNPJ: 52.356.268/0002-45 Inscrição Municipal: ---- Endereço: AV LEONOR MENDES DE BARROS 626 - CENTRO - CEP: 13780-000 Município: Divinolândia UF: SP E-mail: -----				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
PLANTÕES MÉDICOS PRESENCIAIS FEITOS NA INTERNAÇÃO DO ISOLAMENTO COVID 19 NO PERÍODO DE 20/07/2020 A 20/08/2020, CONFORME CONVÊNIO Nº 10/2020. DRA. ANDRE DOS SANTOS RIBACIONKA DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS PESSOALMENTE PELOS SÓCIOS, SEM CONCURSO DE EMPREGADOS OU AUXILIARES. DISPENSADO DE RETENÇÃO DE 11% PARA SEGURIDADE. DISPENSADO NOS TERMOS DO ARTIGO 120, INCISO III DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB Nº 971, DE NOVEMBRO/2009.				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 300,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	3,00	9,00	1,95
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	300,00	2,00%	6,00	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	R\$ 48,42 (16,14%) / 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 277, emitido em 21/08/2020; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/09/2020;				

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

WILLIAN RAFAEL AUREGLIETTI ME Rua RUA ESPIRITO SANTO, 221 CEP: 13780-000 - Bairro: CENTRO Município: Divinolândia - SP E-mail: escritorioimperial1@yahoo.com.br Fone: (19) 8378-7057		Número da NFS-e	
		20200000000214	
CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 27.451.248/0001-25 **** 3074		Data do Serviço	Código Verificador
		21/08/2020	08545975f

 PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINOLANDIA/SP Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (19) 3663-8124 - 18.230.156.198/NFSe.Portal	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	21/08/2020	Exigível	Divinolândia/SP

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social CONSORCIO DE DESENV DA REGIAO DE GOVERNO DE SJBVISTA				Divinolândia/SP			
Endereço RUA LEONOR MENDES DE BARROS,626							
Cidade Divinolândia	UF SP	Fone (19) 3663-8000	CEP 13780-000				
Bairro CENTRO							
CNPJ / CPF 52.356.268/0002-45		Inscrição Municipal 671	Inscrição Estadual 287018405117				
E-mail contabilidade@conderg.org.br							

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO			
Nome / Razão Social *****		CNPJ / CPF *****	Inscrição Municipal *****
E-mail		Fone	Cidade *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
PLANTÕES MÉDICOS PRESENCIAIS FEITOS NA INTERNAÇÃO DO ISOLAMENTO COVID 19 NO PERÍODO DE 20/07/2020 A 20/08/2020, CONFORME CONVÊNIO Nº 10/2020 - DR WILLIAM RAFAEL AUREGLIETTI.	21.300,00	3,00	639,00	Não

Código do Serviço 04.01 - Medicina e biomedicina.		Código NBS *****	
CIDE 0,00	COFINS 639,00	COFINS Importação 0,00	ICMS 0,00
IOF 0,00	IPI 0,00	PIS/PASEP 138,45	PIS/PASEP Importação 0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio 21.300,00	Valor do ISSQN Próprio 639,00	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00
Valor Total da NFS-e 21.300,00		Valor Líquido da NFS-e 19.990,05	

Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$692,25; Est: R\$0,00; Fed: R\$2864,85; Total Aprox: R\$3557,10. Fonte: IBPT. IR Retido: R\$319,50 Retenções: COFINS R\$ 639,00;PIS R\$ 138,45;CSLL R\$ 213,00;	
--	---

Consulta realizada em 21/08/2020 às 11:01:42.
 Para consultar a autenticidade acesse: 18.230.156.198/NFSe.Portal



Recebi(emos) de WILLIAN RAFAEL AUREGLIETTI ME os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. / /	20200000000214 Número da NFS-e Competência 21/08/2020 NFS-e 08545975f	Número de Controle do Município
--	--	---------------------------------

Consulta realizada em 21/08/2020 às 11:01:42.
 Para consultar a autenticidade acesse: 18.230.156.198/NFSe.Portal



PREFEITURA MUNICIPAL DE PATROCÍNIO
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

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



Número da Nota Fiscal
130

Série: **E**

Data Emissão: **21/08/2020**

Certificação: **5B769-2EEDO**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **CLINICA MÉDICA GONÇALVES LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **33.379.688/0001-11** Insc. Municipal: **15897**
Endereço: **RUA NOSSA SENHORA DE FATIMA**
Bairro: **NOSSA SENHORA DE FATIMA**
Município: **PATROCÍNIO**
E-mail: **exatacontabilidadeptc@hotmail.com**

Insc. Estadual:
Nº: **911**
Compl.:
UF: **MG** CEP: **38744-552**
Telefone: **3438311306**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **CONSORCIO DE DESENV DA REGIAO DE GOVERNO DE SJBVISTA**
CNPJ/CPF: **52.356.268/0002-45** Insc. Municipal:
Endereço: **AV LEONOR MENDES DE BARROS**
Bairro: **CENTRO**
Município: **DIVINOLÂNDIA**
E-mail: **jrcontabilidade@terra.com.br**

Insc. Estadual:
Nº: **626**
Compl.:
UF: **SP** CEP: **13780-000**
Telefone: **1936638000**

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO SÓCIO DR. THALES HENRIQUE GARCIA GONÇALVES

PLANTÕES MÉDICOS PRESENCIAIS FEITOS NA INTERNAÇÃO DO ISOLAMENTO COVID 19
NO PERÍODO DE 20/07/2020 A 20/08/2020, CONFORME CONVÊNIO Nº 10/2020.

DADOS BANCÁRIOS:
BANCO UNICRED (136)
AGÊNCIA: 5181
CONTA C.: 5384-8

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇOS MÉDICOS	Sim	1,00	1.800,0000	1.800,00

Valor Tributável: R\$ 1.800,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 1.800,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 1.800,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 36,00
PIS: 0,650% R\$ 11,70	COFINS: 3,000% R\$ 54,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 1,500% R\$ 27,00	CSLL: 1,000% R\$ 18,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 203,94 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 36,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 1.689,30

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **08/2020** Local do Recolhimento: **PATROCÍNIO/MG** Data Geração: **21/08/2020 10:51:02**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)**
CNAE: **8610102**
Observações:

Impresso em: 21/08/2020 às 10:51:05

Recebi(emos) de: CLINICA MÉDICA GONÇALVES LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____/_____/_____ Data Assinatura do Recebedor	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 130 Certificação 5B769-2EEDO
--	--

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 71, emitido em 24/08/2020 20200824u17383422000196	Número da Nota 00000071			
	Data e Hora de Emissão 24/08/2020 09:02:54			
	Código de Verificação L8TS-2REI			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 29.339.606/0001-38 Inscrição Municipal: 5.872.556-3 Nome/Razão Social: Y. S. ZILLIG Endereço: R PEDRO FRAZAO DE BRITO 173 - Jardim Ipanema (Zona S - CEP: 04784-240 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: CONSORCIO DE DESENV DA REGIAO DE GOVERNO DE SJBVISTA CPF/CNPJ: 52.356.268/0002-45 Inscrição Municipal: ---- Endereço: Rua AV. LEONOR MENDES DE BARROS 626 - CENTRO - CEP: 13780-000 Município: Divinolândia UF: SP E-mail: ----				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
PLANTÕES MÉDICOS PRESENCIAIS FEITOS NA INTERNAÇÃO DO ISOLAMENTO COVID 19 NO PERÍODO DE 20/07/2020 A 20/08/2020, CONFORME CONVÊNIO Nº 10/2020.				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 900,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	13,50	9,00	27,00	5,85
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	900,00	2,00%	18,00	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 71, emitido em 24/08/2020; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/09/2020;				

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

ELAINE REGINA MORI EIRELI Rua RUA CEL. JOSE LEOPOLDINO, 872 CEP: 13780-000 - Bairro: CENTRO Município: Divinolândia - SP E-mail: lucia.conderg@hotmail.com Fone: (19) 3646-1072		Número da NFS-e	
		20200000000070	
CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 18.599.755/0001-10 **** 2776		Data do Serviço	Código Verificador
		21/08/2020	dc2c16d1d

 PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINOLANDIA/SP Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (19) 3663-8124 - 18.230.156.198/NFSe.Portal	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	21/08/2020	Exigível	Divinolândia/SP

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social CONSORCIO DE DESENV DA REGIAO DE GOVERNO DE SJBVISTA				Divinolândia/SP			
Endereço RUA LEONOR MENDES DE BARROS,626							
Cidade	UF	Fone	CEP				
Divinolândia	SP	(19) 3663-8000	13780-000				
Bairro CENTRO							
CNPJ / CPF 52.356.268/0002-45		Inscrição Municipal 671	Inscrição Estadual 287018405117				
E-mail contabilidade@conderg.org.br							

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO			
Nome / Razão Social *****		CNPJ / CPF *****	Inscrição Municipal *****
E-mail		Fone	Cidade *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
PLANTÕES MÉDICOS PRESENCIAIS FEITOS NA INTERNAÇÃO DO ISOLAMENTO COVID 19 NO PERÍODO DE 20/07/2020 A 20/08/2020, CONFORME CONVÊNIO Nº 10/2020. . Alíquota Efetiva: 2,7281743120%.	12.000,00	2,73	327,38	Não

Código do Serviço	Código NBS
04.01 - Medicina e biomedicina.	*****

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOf	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
12.000,00	327,38	0,00	0,00	327,38	0,00

Valor Total da NFS-e	12.000,00	Valor Líquido da NFS-e	12.000,00
----------------------	-----------	------------------------	-----------

Informações Adicionais NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI Lei 12741/2012: Mun: R\$390,00; Est: R\$0,00; Fed: R\$1614,00; Total Aprox: R\$2004,00. Fonte: IBPT.	
--	---

Consulta realizada em 21/08/2020 às 10:20:46.

Para consultar a autenticidade acesse: 18.230.156.198/NFSe.Portal



Recebi(emos) de ELAINE REGINA MORI EIRELI os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. / /	20200000000070 Número da NFS-e Competência 21/08/2020 NFS-e dc2c16d1d	Número de Controle do Município
--	--	---------------------------------

Consulta realizada em 21/08/2020 às 10:20:46.

Para consultar a autenticidade acesse: 18.230.156.198/NFSe.Portal