



PREFEITURA MUNICIPAL DE PATROCÍNIO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

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



Número da Nota Fiscal  
**157**

Série: **E**

Data Emissão: **22/10/2020**

Certificação: **7D6D6-E49FA**

**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  
REFERENTE PLANTÕES MÉDICOS FEITOS NA INTERNAÇÃO DO ISOLAMENTO COVID 19 NO PERÍODO DE 21/09/2020 A 20/10/2020, CONFORME CONVÊNIO Nº 11/2020.  
DADOS BANCÁRIOS:  
BANCO UNICRED (136)  
AGÊNCIA: 5181  
CONTA C.: 5384-8

Item	Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇOS MÉDICOS	Sim	1,00	900,0000	900,00

Valor Tributável: <b>R\$ 900,00</b>	Valor não Tributável: <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>			<b>R\$ 900,00</b>
Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Incondicionado: <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Condicionado: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 900,00</b>	Alíquota: <b>2,0000%</b>	Valor do ISS: <b>R\$ 18,00</b>
PIS: 0,650% <b>R\$ 5,85</b>	COFINS: 3,000% <b>R\$ 27,00</b>	INSS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	IR: 1,500% <b>R\$ 13,50</b>	CSLL: 1,000% <b>R\$ 9,00</b>	Outras Retenções: <b>R\$ 0,00</b>
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 101,97 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 18,00			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>		<b>R\$ 844,65</b>

**ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO**

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

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência: **10/2020** Local do Recolhimento: **PATROCÍNIO/MG** Data Geração: **22/10/2020 09:07:16**  
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)**  
CNAE: **8610102**  
Observações:

Impresso em: 22/10/2020 às 09:07:21

Recebi(emos) de: <b>CLINICA MÉDICA GONÇALVES LTDA</b> Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____ Data Assinatura do Recebedor	<b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA</b> Número: 157 Certificação 7D6D6-E49FA
--	---



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAXÁ  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA, PLANEJAMENTO E GESTÃO  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

<b>Data</b> 21/10/2020	<b>Competência</b> 10/2020	<b>Número</b> 117	<b>Código de Verificação</b> LRRVXQAOE8	<b>Número RPS</b>					
<b>Município da prestação do serviço</b> Araxá/MG		<b>Regime de Recolhimento</b> Movimento		<b>Forma de Recolhimento</b> Normal					
<b>PRESTADOR DOS SERVIÇOS</b>									
<b>Razão Social:</b> VIDA E SAUDE CA LTDA									
<b>Endereço:</b> RUA CAPITAO IZIDRO, 719 APT 201 - CENTRO ARAXA, MG, 38183-190									
<b>Inscrição Municipal:</b> 3070322459		<b>CNPJ:</b> 30.821.608/0001-48		<b>Ins. Est.:</b>					
<b>e-mail:</b>		<b>Fone/FAX:</b>							
<b>TOMADOR DOS SERVIÇOS</b>									
<b>Nome ou Razão Social:</b> CONSORCIO DE DESENV DA REGIAO DE GOVERNO DE SJBVISTA									
<b>Endereço:</b> Ave Leonor Mendes de Barros, 626 - CENTRO, Divinolândia/SP, 13780-000									
<b>Inscrição Municipal:</b> --X--X--		<b>CPF/CNPJ:</b> 52.356.268/0002-45		<b>Ins. Est.:</b> --X--X--					
<b>e-mail:</b> lucia.conderg@hotmail.com		<b>Fone/FAX:</b>							
<b>Substituto Tributário:</b> Não									
<b>CÓDIGO DO SERVIÇO:</b> 8630-5/03-00 - 04.03 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS									
<b>DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS</b>									
SERVIÇOS PRESTADOS PLANTÕES MÉDICOS FEITOS NA INTERNAÇÃO DO ISOLAMENTO COVID 19 NO PERÍODO DE 21/09/2020 A 20/10/2020, CONFORME CONVÊNIO Nº 11/2020.				600,00					
<b>Valor dos Serviços:</b>				<b>600,00</b>					
<b>RETENÇÕES FEDERAIS: (R\$)</b>									
PIS	3,90	COFINS	18,00	INSS	0,00	IR	9,00	CSLL	6,00
<b>Outras Retenções:</b>									
Descontos:		0,00		Repasse:		0,00			
Outras Retenções:		36,90		Deduções:		0,00			
ISS retido na fonte:		0,00		<b>Base de Cálculo:</b>		<b>600,00</b>			
Total das Retenções:		36,90		Aliquota:		2,00			
<b>Valor Líquido:</b>		<b>563,10</b>		Valor do ISS:		12,00			
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES:</b>									
A autenticidade desta nota poderá ser verificada no site da Prefeitura , através do código de verificação - <a href="http://201.62.57.11:9090/esiataraxa/ValidaNFE_Index.aspx">http://201.62.57.11:9090/esiataraxa/ValidaNFE_Index.aspx</a>									

**Razão Social:** VIDA E SAUDE CA LTDA **CCM:** 3070322459 **CNPJ:** 30.821.608/0001-48

Recebi os serviços constantes desta Nota Fiscal em: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

**MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PARDO**

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NF-E

Departamento de Auditoria Fiscal

PRAÇA DOS TRÊS PODERES, Nº 01, CENTRO

Número

00000115

Data/Hora Emissão  
21/10/2020 10:47:35Código Verificação  
JBPU-MGNV**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

<input type="checkbox"/>	Razão Social		Email	
	ANDRE AUGUSTO FERREIRA FECHIO		janaina@visaocontabilidade.com.br	
	CNPJ/CPF	Ins. Estadual	Insc. Municipal	Nº Licença
	33.118.710/0001-70		14465	
Endereço		Bairro	CEP	
RUA LUDOVICO MONTANHEIRO, 66		JOÃO DE OLIVEIRA MACHADO	13720-000	
Município	UF	Fone		
SAO JOSE DO RIO PARDO	SP	(019) 3682-8500		

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social				
CONSORCIO DE DESENV DA REGIAO DE GOVERNO DE SJBVISTA				
Email	CNPJ/CPF/Reg.Exterior	Insc. Estadual	Insc. Municipal	Nº Licença
contabilidade@conderg.org.br	52.356.268/0002-45		500303	
Endereço	Bairro	CEP		
AV LEONOR MENDES DE BARROS, 626,	CENTRO	13.780-00		
Município	UF / País	Fone		
DIVINOLANDIA	SP / BRASIL			

**DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS E DEDUÇÕES**

Código	Serviço	Alíq.(%)	Base Cálculo (R\$)	Iss Ret. (%)	Iss Ret. (R\$)
4.03	PLANTÕES MÉDICOS FEITOS NA INTERNAÇÃO DO ISOLAMENTO COVID 19 NO PERÍODO DE 21/09/2020 A 20/10/2020, CONFORME CONVÊNIO Nº 11/2020.	2.00	1.200,00	0,00	0,00

**CLASSIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS**

4.03-Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e co | 8610-1/02-Atividades de atendimento em pronto-socorro e |

Base de Cálculo (R\$)	Valor do ISS (R\$)	Total da Nota (R\$)	Líquido (R\$)
1.200,00	24,00	1.200,00	1.126,20

**DISCRIMINAÇÃO ADICIONAIS DOS ITENS ACIMA****INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Val. Aprox. Tributos: Federal (0.00%) R\$0,00, Estadual (0.00%) R\$0,00, Municipal (0.00%) R\$0,00

ISS Devido em Outro Município : NÃO

- Esta NF-e foi emitida com respaldo na Lei nº 3475/2009 no Decreto nº 3849/10 - Tomador de Serviços está localizado fora do município de SÃO JOSÉ DO RIO PARDO se localiza na cidade de DIVINOLANDIA
- Local da prestação Divinolândia/SP
- Retenção de IRRF 1.50% com valor de R\$ 18,00
- Retenção de CSLL 1.00% com valor de R\$ 12,00
- Retenção de COFINS 3.00% com valor de R\$ 36,00
- Retenção de PIS 0.65% com valor de R\$ 7,80
- Total de retenções da nota 73,80

Identificação do Tomador fora do País:

Declaro que recebi a efetiva Prestação de Serviço constante na Nota Fiscal.

Data: \_\_/\_\_/\_\_\_\_ Assinatura:



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

Número da  
NFS-e  
2



Data e Hora da Emissão	26/11/2020 10:59:18	Competência	26/11/2020	Código de Verificação	ZBXNGL7K
Número do RPS		No. da NFS-e substituída			

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	ARYM MEDIC SERVIÇOS MEDICOS LTDA				
CNPJ/CPF	39.487.261/0001-13	Inscrição Municipal	1369046	Município	ARARAQUARA UF SP
Endereço e Cep	RUA Valter Pradella ,448 - Parque Atlanta CEP: 14804-334				
Complemento:	LT 09 QD J	Telefone:	(17)3305-9030	e-mail:	GESTOR.SOCIETARIO@RISSICONTABILIDADE.C

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	CONSORCIO DE DESENV DA REGIAO DE GOVERNO DE SJBVISTA				
CNPJ/CPF	52.356.268/0002-45	Inscrição Municipal		Município	DIVINOLANDIA UF SP
Endereço e CEP	AV LEONOR MENDES DE BARROS ,626 - CENTRO CEP: 13780-000				
Complemento:		Telefone:	(19)3663-8000	e-mail:	

Discriminação dos Serviços

PLANTÕES MÉDICOS FEITOS NO ISOLAMENTO COVID 19 NO PERÍODO DE 21/09/2020 A 20/10/2020, CONFORME CONVÊNIO Nº 11/2020.

VALOR LÍQUIDO = R\$ 600,00

Valor aproximado dos tributos conforme Lei 12.741 - R\$ 96,84 (16,14%) Fonte: IBPT.

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.

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	600,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	600,00	
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei		
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado		
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	600,00	
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2.01	
(-) ISS Retido		1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido: R\$	600,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R\$	0,00	
		2-Não			

LÍQUIDO A PAGAR:


Valor dos Serviços -

600,00

Avisos	<p>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, 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</p>
--------	---

# DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

<b>WILLIAN RAFAEL AUREGLIETTI ME</b> 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	
		<b>20200000000227</b>	
<b>CNPJ / CPF</b> <b>Inscrição Estadual</b> <b>Inscrição Municipal</b> 27.451.248/0001-25      ****      3074		Data do Serviço	Código Verificador
		<b>22/10/2020</b>	<b>de7da8b56</b>

 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINOLANDIA/SP</b>  <b>Secretaria Municipal da Fazenda</b> Fone: (19) 3663-8124 - 18.230.156.198/NFSe.Portal	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	22/10/2020	Exigível	Divinolândia/SP

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social				Divinolândia/SP			
CONSORCIO DE DESENV DA REGIAO DE GOVERNO DE SJBVISTA							
Endereço							
RUA LEONOR MENDES DE BARROS,626							
Cidade	UF	Fone	CEP				
Divinolândia	SP	(19) 3663-8000	13780-000				
Bairro							
CENTRO							
CNPJ / CPF		Inscrição Municipal	Inscrição Estadual				
52.356.268/0002-45		671	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 21/09/2020 A 20/10/2020, CONFORME CONVÊNIO Nº 11/2020	16.500,00	3,00	495,00	Não

Código do Serviço		Código NBS	
04.01 - Medicina e biomedicina.		*****	
CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS
0,00	495,00	0,00	0,00
IOP	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	107,25	0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido
16.500,00	495,00	0,00	0,00
Valor Total da NFS-e		Valor Líquido da NFS-e	
16.500,00		15.485,25	

Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$536,25; Est: R\$0,00; Fed: R\$2219,25; Total Aprox: R\$2755,50. Fonte: IBPT. IR Retido: R\$247,50 Retenções: COFINS R\$ 495,00;PIS R\$ 107,25;CSLL R\$ 165,00;	
--	---

Consulta realizada em 22/10/2020 às 08:13:33.  
 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.  / /	20200000000227 Número da NFS-e  Competência 22/10/2020  NFS-e de7da8b56	Número de Controle do Município
---	--	---------------------------------

Consulta realizada em 22/10/2020 às 08:13:33.  
 Para consultar a autenticidade acesse: 18.230.156.198/NFSe.Portal

# DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

<b>ELAINE REGINA MORI EIRELI</b> 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 <b>20200000000074</b>
<b>CNPJ / CPF</b> 18.599.755/0001-10	<b>Inscrição Estadual</b> ****	<b>Inscrição Municipal</b> 2776
Data do Serviço <b>21/10/2020</b>	Código Verificador <b>86e82731f</b>	


 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINOLANDIA/SP</b> <b>Secretaria Municipal da Fazenda</b> Fone: (19) 3663-8124 - 18.230.156.198/NFSe.Portal	Dt. de Emissão <b>21/10/2020</b>	Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Município Divinolândia/SP
--	-------------------------------------	-------------------------------	---

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

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 21/09/2020 A 20/10/2020, CONFORME CONVÊNIO Nº 11/2020.. Alíquota Efetiva: 2,7700168262%.	15.000,00	2,77	415,50	Não

Código do Serviço 04.01 - Medicina e biomedicina.		Código NBS *****					
CIDE 0,00	COFINS 0,00	COFINS Importação 0,00	ICMS 0,00	IOf 0,00	IPI 0,00	PIS/PASEP 0,00	PIS/PASEP Importação 0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio 15.000,00	Valor do ISSQN Próprio 415,50	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 415,50	Valor Dedução/Descontos 0,00		
Valor Total da NFS-e 15.000,00	Valor Líquido da NFS-e 15.000,00						

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\$487,50; Est: R\$0,00; Fed: R\$2017,50; Total Aprox: R\$2505,00. Fonte: IBPT.	
--	---

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

Para consultar a autenticidade acesse: 18.230.156.198/NFSe.Portal



Recebi(emos) de <b>ELAINE REGINA MORI EIRELI</b>  os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  / /	<b>20200000000074</b> Número da NFS-e  Competência 21/10/2020  NFS-e 86e82731f	Número de Controle do Município
--	---	---------------------------------

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

Para consultar a autenticidade acesse: 18.230.156.198/NFSe.Portal

**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**Giacomin & Cia Servicos Medicos Ltda**Rua Quintino Bocaiúva, 000515 - - apto 63 - Centro  
CEP 14015-160 - Fone 01096418429 - Ribeirão Preto - SP  
legal@ceribellicontab.com.br  
Inscrição Municipal 20103416 - CPF/CNPJ 27.184.406/0001-28**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação <b>Tributação no município</b>		Data de Emissão da NFS-e <b>21/10/2020 18:22:38</b>	Código de Verificação de Autenticidade <b>F D 19 62</b>	Número da Nota Fiscal <b>37</b>
Número do RPS	Serie do RPS	Data de Emissão do RPS		
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <a href="https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online">https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online</a>				

**Dados do Tomador de Serviços**

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social		
52.356.268/0002-45		CONSORCIO DE DESENV DA REGIAO DE GOVERNO		
Endereço		Número	Complemento	Bairro
Leonor Mendes de Barros		626		Centro
CEP	Cidade / UF	Telefone		e-mail
13780-000	Divinolândia / SP	(19)3663-8000		lucia.conderg@hotmail.com

**Local dos Serviços**

Ribeirão Preto - São Paulo

**Descrição dos Serviços**PLANTÕES MÉDICOS FEITOS NA INTERNAÇÃO DO ISOLAMENTO COVID 19  
NO PERÍODO DE 21/09/2020 A 20/10/2020, CONFORME CONVÊNIO Nº 11/2020.

Alíquota aproximada dos tributos 16,32% - Fonte IBPT

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN**

Atividade do Município		Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica		
40101 - Medicina		2,00	401	8630503		
<b>Valor Total dos Serviços</b>	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
<b>R\$ 300,00</b>	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 300,00	R\$ 6,00	Não	R\$ 0,00


**Retenções de Impostos**


PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
R\$ 1,95	R\$ 9,00	R\$ 0,00	R\$ 4,50	R\$ 3,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

**Valor Líquido da Nota Fiscal****R\$ 281,55****Informações Complementares**



# DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

<b>CLINICA MEDICA DE GENOVA LTDA</b> RUA ROMEU ZANETTI, 293 CEP: 13780-000 - Bairro: CENTRO Município: Divinolândia - SP E-mail: ecstaterezinha@hotmail.com Fone: (19) 00000-0000		Número da NFS-e <b>20200000000260</b>	
		Data do Serviço <b>21/10/2020</b>	Código Verificador <b>884df718f</b>
<b>CNPJ / CPF</b> 07.333.171/0001-81	<b>Inscrição Estadual</b> ****	<b>Inscrição Municipal</b> 2339	

 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINOLANDIA/SP</b> <b>Secretaria Municipal da Fazenda</b> Fone: (19) 3663-8124 - 18.230.156.198/NFSe.Portal	Dt. de Emissão <b>21/10/2020</b>	Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Município Divinolândia/SP
--	-------------------------------------	-------------------------------	---

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

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Dra Luciana Karina de Gênova PLANTÕES MÉDICOS FEITOS NA INTERNAÇÃO DO ISOLAMENTO COVID 19 NO PERÍODO DE 21/09/2020 A 20/10/2020, CONFORME CONVÊNIO Nº 11/2020.. Alíquota Efetiva: 2,8673323631%.	600,00	2,87	17,20	Não

Código do Serviço 04.01 - Medicina e biomedicina.		Código NBS *****					
CIDE 0,00	COFINS 0,00	COFINS Importação 0,00	ICMS 0,00	IOF 0,00	IPI 0,00	PIS/PASEP 0,00	PIS/PASEP Importação 0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio 600,00	Valor do ISSQN Próprio 17,20	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 17,20	Valor Dedução/Descontos 0,00		
Valor Total da NFS-e 600,00		Valor Líquido da NFS-e 600,00					

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\$19,50; Est: R\$0,00; Fed: R\$80,70; Total Aprox: R\$100,20. Fonte: IBPT.	
--	---

Consulta realizada em 21/10/2020 às 09:20:48.

Para consultar a autenticidade acesse: 18.230.156.198/NFSe.Portal



Recebi(emos) de CLINICA MEDICA DE GENOVA LTDA  os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  / /	20200000000260 Número da NFS-e  Competência 21/10/2020  NFS-e 884df718f	Número de Controle do Município
---	--	---------------------------------

Consulta realizada em 21/10/2020 às 09:20:48.

Para consultar a autenticidade acesse: 18.230.156.198/NFSe.Portal