


# 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: ecstaterzinha@hotmail.com Fone: (19) 00000-0000		Número da NFS-e <b>20200000000220</b>	
		Data do Serviço <b>10/06/2020</b>	Código Verificador <b>d14a767bb</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 - 168.228.70.126:8081/NFSe.Portal	Dt. de Emissão <b>10/06/2020</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 *****

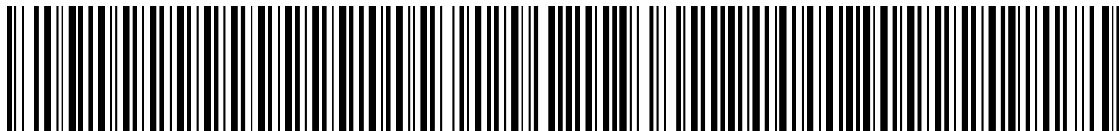
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Dr Edson Carlos de Genova PLANTÕES MÉDICOS DEVIDO À PANDEMIA DO COVID 19 REALIZADOS NO MÊS DE MAIO DE 2020 MEDIANTE CONVENIO 02/2020.  . Alíquota Efetiva: 2,7183936510%.	5.199,48	2,72	141,34	Não

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 5.199,48	Valor do ISSQN Próprio 141,34	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 141,34	Valor Dedução/Descontos 0,00		
Valor Total da NFS-e 5.199,48	Valor Líquido da NFS-e 5.199,48						

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\$168,98; Est: R\$0,00; Fed: R\$699,33; Total Aprox: R\$868,31. Fonte: IBPT.	
--	---

Consulta realizada em 10/06/2020 às 09:25:36.

Para consultar a autenticidade acesse: 168.228.70.126:8081/NFSe.Portal



20200000000220d14a767bb07333171000181


Recebi(emos) de <b>CLINICA MEDICA DE GENOVA LTDA</b>  os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  / /	20200000000220 Número da NFS-e  Competência 10/06/2020  NFS-e d14a767bb	Número de Controle do Município
--	--	---------------------------------

Consulta realizada em 10/06/2020 às 09:25:36.

Para consultar a autenticidade acesse: 168.228.70.126:8081/NFSe.Portal

# 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>20200000000193</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>10/06/2020</b>	<b>ad24b62aa</b>

 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINOLANDIA/SP</b>  <b>Secretaria Municipal da Fazenda</b> Fone: (19) 3663-8124 - 168.228.70.126:8081/NFSe.Portal	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	10/06/2020	Exigível	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 DEVIDO À PANDEMIA DO COVID 19 REALIZADOS NO MÊS DE MAIO DE 2020 MEDIANTE CONVENIO 02/2020 - DR WILLIAM RAFAEL AUREGLIETTI	6.799,32	3,00	203,98	Não

Código do Serviço 04.01 - Medicina e biomedicina.		Código NBS *****	
CIDE 0,00	COFINS 203,97	COFINS Importação 0,00	ICMS 0,00
IOf 0,00	IPI 0,00	PIS/PASEP 44,19	PIS/PASEP Importação 0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio 6.799,32	Valor do ISSQN Próprio 203,98	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00
Valor Total da NFS-e 6.799,32		Valor Líquido da NFS-e	6.381,19

Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$220,98; Est: R\$0,00; Fed: R\$914,51; Total Aprox: R\$1135,49. Fonte: IBPT. IR Retido: R\$101,98 Retenções: COFINS R\$ 203,97;PIS R\$ 44,19;CSLL R\$ 67,99;	
---	---

Consulta realizada em 10/06/2020 às 09:01:34.  
 Para consultar a autenticidade acesse: 168.228.70.126:8081/NFSe.Portal




Recebi(emos) de  <b>WILLIAN RAFAEL AUREGLIETTI ME</b>  os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  / /	20200000000193 Número da NFS-e  Competência 10/06/2020  NFS-e ad24b62aa	Número de Controle do Município
--	--	---------------------------------

Consulta realizada em 10/06/2020 às 09:01:34.  
 Para consultar a autenticidade acesse: 168.228.70.126:8081/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>20200000000063</b>	
CNPJ / CPF 18.599.755/0001-10	Inscrição Estadual ****		Inscrição Municipal 2776	Data do Serviço <b>10/06/2020</b>

 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINOLANDIA/SP</b> Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (19) 3663-8124 - 168.228.70.126:8081/NFSe.Portal	Dt. de Emissão 10/06/2020	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 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 DEVIDO À PANDEMIA DO COVID 19 REALIZADOS NO MÊS DE MAIO DE 2020 MEDIANTE CONVENIO 02/2020.. Alíquota Efetiva: 2,7029175401%.	8.199,18	2,70	221,62	Não

Código do Serviço 04.01 - Medicina e biomedicina.		Código NBS *****	
CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS
0,00	0,00	0,00	0,00
IOP	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido
8.199,18	221,62	0,00	0,00
Valor Total da NFS-e		Valor Líquido da NFS-e	
8.199,18		8.199,18	

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\$266,47; Est: R\$0,00; Fed: R\$1102,79; Total Aprox: R\$1369,26. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 10/06/2020 às 09:01:50.

Para consultar a autenticidade acesse: 168.228.70.126:8081/NFSe.Portal




Recebi(emos) de ELAINE REGINA MORI EIRELI  os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	20200000000063 Número da NFS-e  Competência 10/06/2020  NFS-e 6fdd0c3f2	Número de Controle do Município
--	--	---------------------------------

Consulta realizada em 10/06/2020 às 09:01:50.

Para consultar a autenticidade acesse: 168.228.70.126:8081/NFSe.Portal

# 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>20200000000221</b>		
<b>CNPJ / CPF</b> 07.333.171/0001-81	<b>Inscrição Estadual</b> ****	<b>Inscrição Municipal</b> 2339	Data do Serviço <b>10/06/2020</b>	Código Verificador <b>801297e74</b>

 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINOLANDIA/SP</b> Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (19) 3663-8124 - 168.228.70.126:8081/NFSe.Portal	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	10/06/2020	Exigível	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 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
Dra. Luciana Karina de Genova PLANTÕES MÉDICOS DEVIDO À PANDEMIA DO COVID 19 REALIZADOS NO MÊS DE MAIO DE 2020 MEDIANTE CONVENIO 02/2020. . Alíquota Efetiva: 2,7183936510%.	3.999,60	2,72	108,72	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
3.999,60	108,72	0,00	0,00	108,72	0,00

Valor Total da NFS-e	3.999,60	Valor Líquido da NFS-e	3.999,60
----------------------	----------	------------------------	----------

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\$129,99; Est: R\$0,00; Fed: R\$537,95; Total Aprox: R\$667,94. Fonte: IBPT.	
--	---

Consulta realizada em 10/06/2020 às 09:26:31.

Para consultar a autenticidade acesse: 168.228.70.126:8081/NFSe.Portal



Recebi(emos) de CLINICA MEDICA DE GENOVA LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. / /	20200000000221 Número da NFS-e Competência 10/06/2020 NFS-e 801297e74	Número de Controle do Município
---	--	---------------------------------

Consulta realizada em 10/06/2020 às 09:26:31.

Para consultar a autenticidade acesse: 168.228.70.126:8081/NFSe.Portal



**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


**00000084**

Data/Hora Emissão  
10/06/2020 09:29:09

Código Verificação  
CQQB-UNIUI



**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

 <b>NÃO HÁ LOGO</b>	Razão Social	Email		
	J & M ANESTESIOLOGIA E CLINICA MEDICA SS LTDA	jemanestesiologia@gmail.com		
	CNPJ/CPF	Ins. Estadual	Insc. Municipal	Nº Licença
	29.944.586/0001-24	ISENTO	13945	
Endereço		Bairro	CEP	
RUA SANTA RITA DE CASSIA, 379		JARDIM SAO ROQUE		
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\$)
4.01	PLANTÕES MÉDICOS DEVIDO À PANDEMIA DO COVID 19 REALIZADOS NO MÊS DE MAIO DE 2020 MEDIANTE CONVENIO 02/2020.	2.00	599,94	0,00	0,00

**CLASSIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS**

4.01-Medicina e biomedicina | 8630-5/99-Atividades de atenção ambulatorial não espec

Base de Cálculo (R\$)	Valor do ISS (R\$)	Total da Nota (R\$)	Líquido (R\$)
599,94	12,00	599,94	572,04

**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

• Dra. Mayara P. Garcia

- 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

- Retenção de CSLL 1.00% com valor de R\$ 6,00

- Retenção de COFINS 3.00% com valor de R\$ 18.00

- Retenção de PIS 0.65% com valor de R\$ 3.90

.....

- Total de retenções da nota 27.90

Identificação do Tomador fora do País:

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

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