



PREFEITURA MUNICIPAL DE BATATAIS
Secretaria da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da NFS-e: 215-C
Data/Hora Emissão: 15/03/2022 19:40:33
Código de Validação: Y0g4E5F1I6

CNPJ: 45.299.104/0001 87
Endereço: PRC DR. PAULO DE LIMA CORREA 1
Bairro: CENTRO CEP: 14300033 Cidade: BATATAIS UF: SP

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: ASSERMED CLINICA DE SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 27.838.854/0001 06 INSCR. MUNIC.: 5.4.000023036
Endereço: RUA ENGENHEIRO CARLOS ZAMBONI, Nr. 318 - JARDIM PRIMAVERA
Cidade: BATATAIS UF: SP CEP: 14302-018

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: SANTA CASA MISERICORDIA ASILO POBRES DE BATATAIS
CPF/CNPJ: 44.945.962/0001 99
Endereço: AV DOUTOR MANOEL FURTADO, Nr. 235 - CENTRO
Cidade: BATATAIS UF: SP CEP: 14300-029
E-mail: financeiro02@santacasabatatais.com.br
Contato: VERIDIANE (SETOR FINANCEIRO) Fone/Fax1: 1636601520 Fone/Fax2:

Descrição Resumida dos Serviços:
SERVIÇO DE EMERGÊNCIA MÉDICA

Descrição Detalhada dos Serviços:

Repasse de honorários médicos realizados pelo Dr. Thiago Cesar Navés Carneiro, CRM 138.290 ref. ref. a 05 plantões médicos de enfermagem na ALA COVID-19 no mês de Março/2022

IRRF a Recolher 1,5%
CSLL/PIS/COFINS 4,65%

PAGO COM RECURSO FEDERAL
CONVÊNIO Nº: SMSB 001/2022
T.A. Nº: 003/2022 COVID-19
FINALIDADE: CUSTEIO
VALOR: R\$ 2.000,00
CONFERE COM ORIGINAL:

PAGAMENTO AUTORIZADO
Ocu
15/03/2022

CONTABILIZADO
01/03/22
Alexandre
Depo Contábil - Sta Casa Batatais

Valor Total Bruto R\$	Valor Total Deduções R\$	Valor Base Cálculo R\$	Alíquota Aplicada (%)	Valor do ISSQN R\$
2.000,00	0,00	2.000,00	5,00	100,00

Cód. Atividade	Cód. Atividade
401	MEDICINA E BIOMEDICINA

Consulte a autenticidade dessa NFS-e através do site:
[HTTP://WWW.BATATAIS.SP.GOV.BR](http://www.batatais.sp.gov.br)

Competência da NFS-e: 03/2022 Recolhimento: Tributado no Prestador - Simples Nacional

Atividade de Retenção?: Não Local do Serviço:

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.35.28
0351400351 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M A P BATATAIS

AGENCIA: 0351-4 CONTA: 41.952-4

FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES

REMETENTE : SANTA C M A P BATATAIS

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3214-X - SICOOB/SP COCRED

CONTA: 62.283-4

CONTABILIZADO
18/03/22
Daniel G.
Depto. Contábil - Sta. Casa Batatais

FAVORECIDO: ASSERMED CLINICA DE SERVICOS MEDICO

CPF/CNPJ: 27.838.854/0001-06

VALOR: R\$ 2.800,00

DEBITO EM: 18/03/2022

DOCUMENTO: 031813

AUTENTICACAO SISBB:

6.A34.931.B68.DE9.C0A

PAGO COM RECURSO FEDERAL
CONVÊNIO N°: SMSB 001/2022
T.A. N°: 003/2022 COVID-19
FINALIDADE: CUSTEIO
VALOR: R\$ 2.800,00
CONFERE COM ORIGINAL: