



PREFEITURA MUNICIPAL

SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado de São Paulo

25 de setembro de 2018

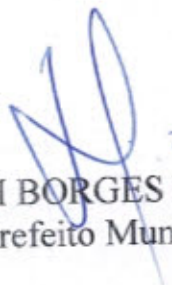
OFÍCIO DO EXECUTIVO Nº 129/18

Referência: Requerimento nº 164/2018 de autoria do Vereador Leonildes Chaves Júnior, solicitando informações referentes aos gastos efetuados pela Prefeitura Municipal desde o primeiro dia da comprovação do aparelho de tomografia quebrado.

Senhor Presidente:

Em atenção ao Requerimento nº 164/2018, de autoria do Vereador Leonildes Chaves Júnior, tratando do assunto em epígrafe, encaminhamos cópias do OFÍCIO 331/2018/DMS E ANEXOS

Renovamos na oportunidade os protestos de estima e consideração.


VANDERLEI BORGES DE CARVALHO
Prefeito Municipal

Exmo. Sr. Vereador
GÉRSO ARAÚJO
Presidente da Câmara Municipal
NESTA.

CÂMARA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO

PROTOCOLO DE ENTRADA

Sequência: 719 / 2018 Data/Hora: 10/10/2018 09:40

Descrição:

REQUERIMENTOS
RESPOSTA DO REQUERIMENTO Nº 164/2018 DE
AUTORIA DO VEREADOR CHAVES



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE

Av. Oscar Pirajá Martins 1.520 – Bairro Santa Edwiges
E-mail: saude_diretoria@saojoao.sp.gov.br

São João da Boa Vista, 21 de setembro de 2018

Ofício 331/2018/DMS

Excelentíssimo Senhor
GÉRSO ARAÚJO PINTO
Presidente da Câmara Municipal de
São João da Boa Vista - SP



Assunto:- **Ofício 237/2018-dv**
Ref:- **Requerimento 164/2018**

O Ofício em epígrafe trata do Requerimento 164/2018, de autoria do Vereador Leonildes Chaves Junior e subscrito pelos Vereadores Claudinei Damalio, João Luis Moretto, Aquevirque Antonio Nholla, Sebastião Nérís, João Anselmo e Rui Nova Onda, tendo sido aprovado na Sessão Ordinária realizada no dia 27 de agosto passado.

O referido documento foi enviado ao Departamento Municipal de Saúde e conjuntamente à Santa Casa de Misericórdia "Dona Carolina Malheiros" questionando sobre as despesas oriundas do período em que o aparelho de tomografia esteve inoperante aguardando a execução de manutenção corretiva.

Tendo em vista que ao Município coube a disponibilização de transporte aos pacientes para a realização de exame em outra Instituição Hospitalar, informamos que foram realizadas 34 (trinta e quatro) remoções com o uso de ambulância UTI, cujo valor total perfaz à quantia de R\$ 25.134,87 (vinte e cinco mil, cento e trinta e quatro reais e oitenta e sete centavos).

Em atenção ao solicitado no referido documento estamos enviando, em anexo, as notas fiscais sob nº 2297, 2298, 2299, 2300, 2301, 2302, 2303, 2304, 2305, 2309, 2312, 2318, 2319, 2321, 2324, 2337, 2338, 2339, 2340, 2342, 2343, 2348, 2367,



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA

DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE

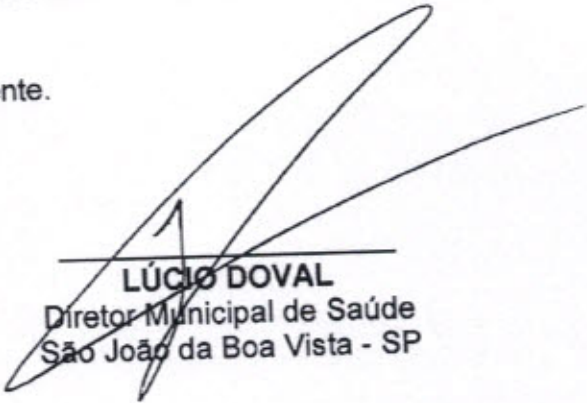
Av. Oscar Pirajá Martins 1.520 – Bairro Santa Edwírges
E-mail: saude_diretoria@saojoao.sp.gov.br

2368, 2369, 2373, 2379, 2385, 2387, 2388, 2389, 2393, 2404 e 2405, referentes a cada remoção, juntamente encaminhamos a nota estimativa de empenho destinada às remoções de pacientes durante o exercício de 2018.

Ressaltamos que a manifestação sobre a quantidade de procedimentos realizados e o respectivo valor financeiro são de competência da Santa Casa de Misericórdia "Dona Carolina Malheiros", responsável pelo aparelho de tomografia.

Sem mais, aproveitamos a ocasião para externar nossa elevada estima e consideração.

Respeitosamente.



LÚCIO DOVAL
Diretor Municipal de Saúde
São João da Boa Vista - SP



PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

CNPJ: 46.429.379/0001-50

DATA	RESERVA Nº	PROCESSO Nº/REQUISIÇÃO	FICHA Nº
17/01/2018		662/2018	761
N.E. ESTIMATIVO Nº1101 PEDIDO Nº 573	BANCO	AGÊNCIA	CONTA
INTERESSADO			
3230 - TRANSAUDE SERVICOS DE TRANSP. ESPECIAIS LTD	CEP.	TELEFONE	
013.420.499/0001-38	13874-423	3623-1024	
ENDEREÇO	LOCAL DE ENTREGA	PRazo ENTREGA	
RUA CONS. ANTONIO PRADO, Nº 632 - SALA 02, TERREO - CENTRO - SÃO JOÃO DA	CONFORME CONTRATO	CONFORME CONTRATO	
EMAIL	CONDIÇÕES DE PAGAMENTO	VALIDADE PROPOSTA	
cuidando.emcasa@globomail.com	CONFORME CONTRATO	CONFORME CONTRATO	
LICITAÇÃO MODALIDADE Nº	UNIDADE EXECUTORA	FUNÇÃO	SUB FUNÇÃO
PREGÃO ELETRÔNICO - 64/2017	01.15.03 - MÉDIA E ALTA COMPLEX	10	302
ORGÃO	CATEGORIA ECONÔMICA	ÁREA DE ATUAÇÃO	PROGRAMA
01-PODER EXECUTIVO	3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA	30 - RECURSO G. PLENA (BILHAC)	0010
PROJETO ATIVIDADE			
2301 - MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE			
DESTINAÇÃO DE RECURSOS			
05.300.0007 - FPD-MAC - GESTÃO PLENA - C/53.781-0			
ATIVO NÃO FINANCEIRO			
PASSIVO NÃO FINANCEIRO			

DOTAÇÃO ATUAL						EMPENHADO ANTERIOR		VALOR EMPENHADO		SALDO	
13.400.000,00						12.706.560,12		298.180,00		395.259,88	
COTA 1	COTA 2	COTA 3	COTA 4	COTA 5	COTA 6	COTA 7	COTA 8	COTA 9	COTA 10	COTA 11	COTA 12
29.818,00	29.818,00	29.818,00	29.818,00	29.818,00	29.818,00	29.818,00	29.818,00	29.818,00	29.818,00	0,00	0,00

VÍNCULOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR
4	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	298.180,00	208	SERVIÇOS TRANSPORTE DE PACIENTES UTI	298.180,00
TOTAL		298.180,00	TOTAL		298.180,00

ITENS DA NOTA

ITEM	CÓDIGO	QUANTIDADE	UNIDADE	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	0	10,000	SERV	CONTRATAÇÃO DE AMBULÂNCIA UTI - AMBULÂNCIA UTI DESTINADA AO TRANSPORTE DE PACIENTES EM ALTO RISCO, DURANTE AS TRANSFERÊNCIAS HOSPITALARES FORA DO MUNICÍPIO, REFERENTE AOS MESES DE JANEIRO À OUTUBRO DE 08.	29.818,0000	298.180,00
TOTAL						298.180,00

Ivani F. Manato De Rosa
Técnico de Contabilidade
CRC. 18P254998/O-7

Natália Azevedo Villela Santos Domenciano
Diretora de Finanças

Vanderlei Borges da Carvalho
Prefeito Municipal



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

2297

Série: E

Data Emissão: 27/07/2018

Certificação: 5D319-D86E9

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: TRANSAUDE SERVIÇOS DE TRANSPORTES ESPECIAIS DE SAUDE LTDA EPP
Nome Fantasia: TRANSAUDE
CNPJ/CPF: 13.420.499/0001-38 Insc. Municipal: 16678
Endereço: RUA ORLANDO FRACARI
Bairro: JARDIM RECANTO DO BOSQUE
Município: SÃO JOÃO DA BOA VISTA
E-mail: transaude_financeiro@yahoo.com.br

Insc. Estadual:
Nº: 464
Compl.: SALA 02
UF: SP CEP: 13874-423
Telefone: 1936231004

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA
CNPJ/CPF: 46.429.379/0001-50 Insc. Municipal: 12623
Endereço: RUA DR CARLOS KIELLANDER
Bairro: CENTRO
Município: SÃO JOÃO DA BOA VISTA
E-mail: saude.transaude@saojoao.sp.gov.br

Insc. Estadual:
Nº: 366
Compl.:
UF: SP CEP: 13870-000
Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇO DE REMOÇÃO DE PACIENTE
PACIENTE: ANTÔNIO CARLOS PASSONI
VALOR TOTAL: R\$ 894,20
MANUTENÇÃO/COMBUSTÍVEL: R\$ 485,94
MÃO DE OBRA: R\$ 208,26

Item
SERVIÇO DE REMOÇÃO DE PACIENTE

Tributável
Sim

Qtde.
1,00

VL. Unitário R\$
894,2000

Total R\$
894,20

Valor Tributável: R\$ 894,20	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA				R\$ 894,20
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 894,20	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 13,88	
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 11,000% R\$ 22,91	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00	
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 93,37 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 14,93			VALOR LÍQUIDO DA NOTA			R\$ 657,41

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.21 - Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel e congêneres.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 07/2018
Recolhimento: Retido na Fonte
CNAE: 8621601
Observações:

Local do Recolhimento: SÃO JOÃO DA BOA VISTA/SP
Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)

Data Geração: 27/07/2018 16:54:01

Impresso em: 27/07/2018 às 16:54:04

Recebi(em)s de: TRANSAUDE SERVIÇOS DE TRANSPORTES ESPECIAIS DE SAUDE LTDA EPP
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 2297
Certificação
5D319-D86E9



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
2298

Série: E

Data Emissão: 27/07/2018

Certificação: 5C6F7-D02EB

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: TRANSAUDE SERVIÇOS DE TRANSPORTES ESPECIAIS DE SAUDE LTDA EPP
Nome Fantasia: TRANSAUDE
CNPJ/CPF: 13.420.499/0001-38
Endereço: RUA ORLANDO FRACARI
Bairro: JARDIM RECANTO DO BOSQUE
Município: SÃO JOÃO DA BOA VISTA
E-mail: transaude_financeiro@yahoo.com.br

Insc. Municipal: 16678

Insc. Estadual:
Nº: 464
Compl.: SALA 02
UF: SP CEP: 13874-423
Telefone: 1938231004

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA
CNPJ/CPF: 46.429.379/0001-50
Endereço: RUA DR CARLOS KIELLANDER
Bairro: CENTRO
Município: SÃO JOÃO DA BOA VISTA
E-mail: saude_transaude@saojoao.sp.gov.br

Insc. Municipal: 12623

Insc. Estadual:
Nº: 366
Compl.:
UF: SP CEP: 13870-000
Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇO DE REMOÇÃO DE PACIENTE
PACIENTE: WILLIAN DE OLIVEIRA POLICE
VALOR TOTAL R\$ 628,83
MANUTENÇÃO COMBUSTÍVEL: R\$ 440,18
MÃO DE OBRA: R\$ 188,65

Item	Tributável Sim	Qtde. 1,00	VL. Unitário R\$ 628,8300	Total R\$ 628,83
SERVIÇO DE REMOÇÃO DE PACIENTE				

Valor Tributável: R\$ 628,83	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA				R\$ 628,83
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 628,83	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 12,58	
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 11,000% R\$ 20,75	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00	
Valor Aproximado de Impostos: Federal R\$ 84,58 Estadual R\$ 0,00 Municipais R\$ 13,52				VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 595,50

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.21 - Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel e congêneres.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 07/2018
Recolhimento: Retido na Fonte
CNAE: 8621601
Observações:

Local do Recolhimento: SÃO JOÃO DA BOA VISTA/SP
Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)

Data Geração: 27/07/2018 16:57:04

Impresso em: 27/07/2018 às 16:57:06

Recebi(emos) de: TRANSAUDE SERVIÇOS DE TRANSPORTES ESPECIAIS DE SAUDE LTDA EPP
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 2298
Certificação
5C6F7-D02EB



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
2299

Série: E

Data Emissão: 27/07/2018

Certificação: 1E243-A04BC

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: TRANSAUDE SERVIÇOS DE TRANSPORTES ESPECIAIS DE SAUDE LTDA EPP

Nome Fantasia: TRANSAUDE

CNPJ/CPF: 13.420.498/0001-38

Insc. Municipal: 16678

Insc. Estadual:

Nº: 464

Endereço: RUA ORLANDO FRACARI

Compl.: SALA 02

Bairro: JARDIM RECANTO DO BOSQUE

UF: SP CEP: 13874-423

Município: SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Telefone: 1936231094

E-mail: transaude_financeiro@yahoo.com.br

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Insc. Municipal: 12623

Insc. Estadual:

Nº: 368

CNPJ/CPF: 48.429.379/0001-60

Endereço: RUA DR CARLOS KIELLANDER

Compl.:

Bairro: CENTRO

UF: SP CEP: 13870-000

Município: SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Telefone:

E-mail: saude_transaude@saojoao.sp.gov.br

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇO DE REMOÇÃO DE PACIENTE
PACIENTE: FERNANDO LOPES PEIXOTO
VALOR TOTAL R\$ 634,51
MANUTENÇÃO/COMBUSTÍVEL: R\$ 444,16
MÃO DE OBRA: R\$ 190,35

Item	Tributável	Qtde.	VL. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇO DE REMOÇÃO DE PACIENTE	Sim	1,00	634,5100	634,51

Valor Tributável: R\$ 634,51	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 634,51
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 634,51	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 12,69
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 11,000% R\$ 20,94	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 85,34 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 13,64			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 600,88

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.21 - Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel e congêneres.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 07/2018

Local do Recolhimento: SÃO JOÃO DA BOA VISTA/SP

Data Geração: 27/07/2018 17:01:52

Recolhimento: Retido na Fonte

Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)

CNAE: 8621601

Observações:

Impresso em: 27/07/2018 às 17:01:56

Recebi(emos) de: TRANSAUDE SERVIÇOS DE TRANSPORTES ESPECIAIS DE SAUDE LTDA EPP
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 2299
Certificação
1E243-A04BC

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 2300 Série: E Data Emissão: 27/07/2018 Certificação: 55211-1197B											
DADOS DO PRESTADOR															
Nome/Razão Social: TRANSAUDE SERVIÇOS DE TRANSPORTES ESPECIAIS DE SAUDE LTDA EPP Nome Fantasia: TRANSAUDE CNPJ/CPF: 13.420.499/0001-38 Endereço: RUA ORLANDO FRACARI Bairro: JARDIM RECANTO DO BOSQUE Município: SÃO JOÃO DA BOA VISTA E-mail: transaude_financeiro@yahoo.com.br															
		Insc. Municipal: 16678		Insc. Estadual: Nº: 484 Compl.: SALA 02 UF: SP CEP: 13874-423 Telefone: 1936231004											
DADOS DO TOMADOR															
Nome/Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA CNPJ/CPF: 48.429.379/0001-50 Endereço: RUA DR CARLOS KIELLANDER Bairro: CENTRO Município: SÃO JOÃO DA BOA VISTA E-mail: saude_transaude@saojoao.sp.gov.br															
		Insc. Municipal: 12623		Insc. Estadual: Nº: 366 Compl.: UF: SP CEP: 13870-000 Telefone:											
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO															
SERVIÇO DE REMOÇÃO DE PACIENTE PACIENTE: EDMO STURARO VALOR TOTAL: R\$ 652,99 MANUTENÇÃO/COMBUSTÍVEL: R\$ 457,09 MÃO DE OBRA: R\$ 195,90															
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">Item</th> <th style="width: 10%;">Tributável Sim</th> <th style="width: 10%;">Qtde. 1,00</th> <th style="width: 15%;">Vl. Unitário R\$ 652,9900</th> <th style="width: 5%;">Total R\$ 652,99</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>SERVIÇO DE REMOÇÃO DE PACIENTE</td> <td style="text-align: center;">[Handwritten Signature]</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>						Item	Tributável Sim	Qtde. 1,00	Vl. Unitário R\$ 652,9900	Total R\$ 652,99	SERVIÇO DE REMOÇÃO DE PACIENTE	[Handwritten Signature]			
Item	Tributável Sim	Qtde. 1,00	Vl. Unitário R\$ 652,9900	Total R\$ 652,99											
SERVIÇO DE REMOÇÃO DE PACIENTE	[Handwritten Signature]														
Valor Tributável: R\$ 652,99 Valor Total das Deduções: R\$ 0,00 PIS: 0,000% R\$ 0,00		Valor não Tributável: R\$ 0,00 Desconto Incondicionado: R\$ 0,00 COFINS: 0,000% R\$ 0,00		VALOR BRUTO DA NOTA R\$ 652,99 Desconto Condicionado: R\$ 0,00 INSS: 11,000% R\$ 21,55 Base de Cálculo: R\$ 652,99 IR: 0,000% R\$ 0,00 Alíquota: 2,0000% CSLL: 0,000% R\$ 0,00 Valor do ISS: R\$ 13,06 Outras Retenções: R\$ 0,00											
Valor Aproximado de Impostos: Federal: R\$ 87,83 Estadual: R\$ 0,00 Municipal: R\$ 14,04				VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 618,38											
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO															
4.21 - Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel e congêneres.															
OUTRAS INFORMAÇÕES															
Mês de Competência: 07/2018 Recolhimento: Retido na Fonte CNAE: 8621601 Observações:		Local do Recolhimento: SÃO JOÃO DA BOA VISTA/SP Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)		Data Geração: 27/07/2018 17:04:24											
Impresso em: 27/07/2018 às 17:04:28															
Recebi(emos) de: TRANSAUDE SERVIÇOS DE TRANSPORTES ESPECIAIS DE SAUDE LTDA EPP Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.				NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 2300 Certificação: 55211-1197B											
_____ 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
2301

Série: E

Data Emissão: 27/07/2018

Certificação: 01769-14006

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: TRANSAUDE SERVIÇOS DE TRANSPORTES ESPECIAIS DE SAUDE LTDA EPP
Nome Fantasia: TRANSAUDE
CNPJ/CPF: 13.420.499/0001-38 Insc. Municipal: 16678
Endereço: RUA ORLANDO FRACARI
Bairro: JARDIM RECANTO DO BOSQUE
Município: SÃO JOÃO DA BOA VISTA
E-mail: transaude_financeiro@yahoo.com.br

Insc. Estadual:
Nº: 464
Compl.: SALA 02
UF: SP CEP: 13874-423
Telefone: 1936231004

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA
CNPJ/CPF: 48.429.379/0001-60 Insc. Municipal: 12623
Endereço: RUA DR CARLOS KIELLANDER
Bairro: CENTRO
Município: SÃO JOÃO DA BOA VISTA
E-mail: saude_transaude@saojoso.sp.gov.br

Insc. Estadual:
Nº: 366
Compl.:
UF: SP CEP: 13870-000
Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇO DE REMOÇÃO DE PACIENTE
PACIENTE: JOSUÉ ANTÔNIO ROSA
VALOR TOTAL: R\$ 634,51
MANUTENÇÃO/COMBUSTÍVEL: R\$ 444,16
MÃO DE OBRA: R\$ 190,35

Item	Tributável Sim	Qtde. 1,00	Vi. Unitário R\$ 634,5100	Total R\$ 634,51
SERVIÇO DE REMOÇÃO DE PACIENTE				

Valor Tributável: R\$ 634,51	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA				R\$ 634,51
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 634,51	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 12,69	
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 11,000% R\$ 20,94	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00	
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 85,34 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 13,64			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 600,88	

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.21 - Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel e congêneres.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 07/2018 Local do Recolhimento: SÃO JOÃO DA BOA VISTA/SP
Recolhimento: Retido na Fonte Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)
CNAE: 8621601
Observações:

Data Geração: 27/07/2018 17:07:07

Impresso em: 27/07/2018 às 17:07:11

Recab(emos) de: TRANSAUDE SERVIÇOS DE TRANSPORTES ESPECIAIS DE SAUDE LTDA EPP
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 2301
Certificação
01769-14006

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
2302

Série: E

Data Emissão: 27/07/2018

Certificação: AE812-23F43

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: TRANSAUDE SERVIÇOS DE TRANSPORTES ESPECIAIS DE SAUDE LTDA EPP
Nome Fantasia: TRANSAUDE
CNPJ/CPF: 13.420.499/0001-38 Insc. Municipal: 16678
Endereço: RUA ORLANDO FRACARI
Bairro: JARDIM RECANTO DO BOSQUE
Município: SÃO JOÃO DA BOA VISTA
E-mail: transaude_financeiro@yahoo.com.br

Insc. Estadual:
Nº: 464
Compl.: SALA 02
UF: SP CEP: 13874-423
Telefone: 1936231004

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA
CNPJ/CPF: 46.429.379/0001-50 Insc. Municipal: 12623
Endereço: RUA DR CARLOS KIELLANDER
Bairro: CENTRO
Município: SÃO JOÃO DA BOA VISTA
E-mail: saude_transaude@saojoao.sp.gov.br

Insc. Estadual:
Nº: 366
Compl.:
UF: SP CEP: 13870-000
Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇO DE REMOÇÃO DE PACIENTE
PACIENTE: ANTÔNIO CARLOS DE ALVARENGA
VALOR TOTAL: R\$ 748,21
MANUTENÇÃO/COMBUSTÍVEL: R\$ 523,75
MÃO DE OBRA: R\$ 224,46

Item
SERVIÇO DE REMOÇÃO DE PACIENTE

Tributável
Sim

Qtde.
1,00

VL. Unitário R\$
748,2100

Total R\$
748,21

Valor Tributável: R\$ 748,21	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA				R\$ 748,21
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 748,21	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 14,96	
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 11,000% R\$ 24,69	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00	
Valor Aproximado de Impostos: Federal R\$ 100,83 Estadual R\$ 0,00 Municipais R\$ 16,00				VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 708,56

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.21 - Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel e congêneres.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 07/2018
Recolhimento: Retido na Fonte
CNAE: 8621601
Observações:

Local do Recolhimento: SÃO JOÃO DA BOA VISTA/SP
Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)

Data Geração: 27/07/2018 17:09:52

Impresso em: 27/07/2018 às 17:09:54

Receb(emos) de: TRANSAUDE SERVIÇOS DE TRANSPORTES ESPECIAIS DE SAUDE LTDA EPP
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 2302
Certificação
AE812-23F43



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
2303

Série: E

Data Emissão: 27/07/2018

Certificação: A62CB-6BEAE

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: TRANSAUDE SERVIÇOS DE TRANSPORTES ESPECIAIS DE SAUDE LTDA EPP
Nome Fantasia: TRANSAUDE
CNPJ/CPF: 13.420.499/0001-38
Endereço: RUA ORLANDO FRACARI
Bairro: JARDIM RECANTO DO BOSQUE
Município: SÃO JOÃO DA BOA VISTA
E-mail: transaude_financeiro@yahoo.com.br

Insc. Municipal: 16678

Insc. Estadual:
Nº: 484
Compl.: SALA 02
UF: SP CEP: 13874-423
Telefone: 1936231004

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA
CNPJ/CPF: 46.429.379/0001-50
Endereço: RUA DR CARLOS KIELLANDER
Bairro: CENTRO
Município: SÃO JOÃO DA BOA VISTA
E-mail: saude_transaude@saojoao.sp.gov.br

Insc. Municipal: 12623

Insc. Estadual:
Nº: 366
Compl.:
UF: SP CEP: 13870-000
Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇO DE REMOÇÃO DE PACIENTE
PACIENTE: MARIA HELENA TEODORO DOS SANTOS
VALOR TOTAL R\$ 628,83
MANUTENÇÃO COMBUSTÍVEL: R\$ 440,18
MÃO DE OBRA: R\$ 188,65

Item	Tributável Sim	Qtde. 1,00	VL. Unitário R\$ 628,8300	Total R\$ 628,83
SERVIÇO DE REMOÇÃO DE PACIENTE				

Valor Tributável: R\$ 628,83	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA				R\$ 628,83
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 628,83	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 12,58	
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 11,000% R\$ 20,75	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00	
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 84,58 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 13,52				VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 595,50

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.21 - Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel e congêneres.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 07/2018
Recolhimento: Retido na Fonte
CNAE: 8521601
Observações:

Local do Recolhimento: SÃO JOÃO DA BOA VISTA/SP
Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)

Data Geração: 27/07/2018 17:12:14

Impresso em: 27/07/2018 às 17:12:17

Receb(emos) de: TRANSAUDE SERVIÇOS DE TRANSPORTES ESPECIAIS DE SAUDE LTDA EPP
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 2303
Certificação
A62CB-6BEAE



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
2304

Série: E

Data Emissão: 27/07/2018

Certificação: E1430-A1487

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: TRANSAUDE SERVIÇOS DE TRANSPORTES ESPECIAIS DE SAUDE LTDA EPP
Nome Fantasia: TRANSAUDE
CNPJ/CPF: 13.420.499/0001-38 Insc. Municipal: 16678
Endereço: RUA ORLANDO FRACARI
Bairro: JARDIM RECANTO DO BOSQUE
Município: SÃO JOÃO DA BOA VISTA
E-mail: transaude_financeiro@yahoo.com.br

Insc. Estadual:
Nº: 484
Compl.: SALA 02
UF: SP CEP: 13874-423
Telefone: 1936231004

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA
CNPJ/CPF: 48.429.379/0001-60 Insc. Municipal: 12623
Endereço: RUA DR CARLOS KIELLANDER
Bairro: CENTRO
Município: SÃO JOÃO DA BOA VISTA
E-mail: saude_transaude@saojoao.sp.gov.br

Insc. Estadual:
Nº: 366
Compl.:
UF: SP CEP: 13870-000
Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇO DE REMOÇÃO DE PACIENTE
PACIENTE: SILVIA HELENA MINGARDO LIMA
VALOR TOTAL: R\$ 658,67
MANUTENÇÃO/COMBUSTÍVEL: R\$ 481,07
MÃO DE OBRA: R\$ 197,60

Item	Tributável Sim	Qtde. 1,00	VL. Unitário R\$ 658,6700	Total R\$ 658,67
SERVIÇO DE REMOÇÃO DE PACIENTE				

Valor Tributável: R\$ 658,67	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 658,67
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 658,67	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 13,17
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 11,000% R\$ 21,74	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 48,58 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 14,16			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 623,76

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.21 - Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel e congêneres.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 07/2018 Local do Recolhimento: SÃO JOÃO DA BOA VISTA/SP
Recolhimento: Retido na Fonte Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)
CNAE: 8621601
Observações:

Data Geração: 27/07/2018 17:14:51

Impresso em: 27/07/2018 às 17:14:54

Recabitemos de: TRANSAUDE SERVIÇOS DE TRANSPORTES ESPECIAIS DE SAUDE LTDA EPP
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 2304
Certificação
E1430-A1487



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
2305

Série: E

Data Emissão: 30/07/2018

Certificação: AFAB0-340E7

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: TRANSAUDE SERVIÇOS DE TRANSPORTES ESPECIAIS DE SAUDE LTDA EPP
Nome Fantasia: TRANSAUDE
CNPJ/CPF: 13.420.499/0001-38 Insc. Municipal: 16678
Endereço: RUA ORLANDO FRACARI
Bairro: JARDIM RECANTO DO BOSQUE
Município: SÃO JOÃO DA BOA VISTA
E-mail: transaude_financeiro@yahoo.com.br

Insc. Estadual:
Nº: 484
Compl.: SALA 02
UF: SP CEP: 13874-423
Telefone: 1936231004

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA
CNPJ/CPF: 46.429.379/0001-50 Insc. Municipal: 12623
Endereço: RUA DR CARLOS KIELLANDER
Bairro: CENTRO
Município: SÃO JOÃO DA BOA VISTA
E-mail: saude_transaude@saojoao.sp.gov.br

Insc. Estadual:
Nº: 368
Compl.:
UF: SP CEP: 13870-000
Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇO DE REMOÇÃO DE PACIENTE
PACIENTE: CARMEN LÚCIA MARTINS
VALOR TOTAL: R\$ 837,75
MANUTENÇÃO/COMBUSTÍVEL: R\$ 588,42
MÃO DE OBRA: R\$ 251,33

Item	Tributável Sim	Qtde. 1,00	Vi. Unitário R\$ 837,7500	Total R\$ 837,75
SERVIÇO DE REMOÇÃO DE PACIENTE				

Valor Tributável: R\$ 837,75	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 837,75
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 837,75	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 16,76
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 11,000% R\$ 27,65	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 112,68 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 18,01			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 793,34

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.21 - Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel e congêneres.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 07/2018
Recolhimento: Retido na Fonte
CNAE: 8621601
Observações:

Local do Recolhimento: SÃO JOÃO DA BOA VISTA/SP
Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)

Data Geração: 30/07/2018 15:09:27

Impresso em: 30/07/2018 às 15:09:31

Recebi(amos) de: TRANSAUDE SERVIÇOS DE TRANSPORTES ESPECIAIS DE SAUDE LTDA EPP
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

_____/_____/_____
Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 2305
Certificação
AFAB0-340E7



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
2309

Série: E

Data Emissão: 01/08/2018

Certificação: 5F539-E2B5D

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: TRANSAUDE SERVIÇOS DE TRANSPORTES ESPECIAIS DE SAUDE LTDA EPP
Nome Fantasia: TRANSAUDE
CNPJ/CPF: 13.420.499/0001-38 Insc. Municipal: 16678
Endereço: RUA ORLANDO FRACARI
Bairro: JARDIM RECANTO DO BOSQUE
Município: SÃO JOÃO DA BOA VISTA
E-mail: transaude_financeiro@yahoo.com.br

Insc. Estadual:
Nº: 464
Compl.: SALA 02
UF: SP CEP: 13874-423
Telefone: 1936231004

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA
CNPJ/CPF: 48.429.379/0001-60 Insc. Municipal: 12623
Endereço: RUA DR CARLOS KIELLANDER
Bairro: CENTRO
Município: SÃO JOÃO DA BOA VISTA
E-mail: ssude_transaude@saojoao.sp.gov.br

Insc. Estadual:
Nº: 368
Compl.:
UF: SP CEP: 13870-000
Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇO DE REMOÇÃO DE PACIENTE
PACIENTE: MARIA MISSACI COSTA
VALOR TOTAL: R\$ 826,55
MANUTENÇÃO/COMBUSTÍVEL: R\$ 438,59
MÃO DE OBRA: R\$ 187,96

Item	Tributável Sim	Qtde. 1,00	VL. Unitário R\$ 826,5500	Total R\$ 826,55
SERVIÇO DE REMOÇÃO DE PACIENTE				

Valor Tributável: R\$ 826,55	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 826,55
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 826,55	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 12,53
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 11,000% R\$ 20,68	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 84,27 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 13,47			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 593,34

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.21 - Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel e congêneres.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 08/2018
Recolhimento: Retido na Fonte
CNAE: 8621601
Observações:

Local do Recolhimento: SÃO JOÃO DA BOA VISTA/SP
Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)

Data Geração: 01/08/2018 09:35:57

Impresso em: 01/08/2018 às 09:35:59

Recebi(emos) de: TRANSAUDE SERVIÇOS DE TRANSPORTES ESPECIAIS DE SAUDE LTDA EPP
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 2309
Certificação
5F539-E2B5D



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
2312

Série: E

Data Emissão: 01/08/2018

Certificação: 72C7F-09967

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: TRANSAUDE SERVIÇOS DE TRANSPORTES ESPECIAIS DE SAUDE LTDA EPP
Nome Fantasia: TRANSAUDE
CNPJ/CPF: 13.420.499/0001-38 Insc. Municipal: 16678
Endereço: RUA ORLANDO FRACARI
Bairro: JARDIM RECANTO DO BOSQUE
Município: SÃO JOÃO DA BOA VISTA
E-mail: transaude_financeiro@yahoo.com.br

Insc. Estadual:
Nº: 464
Compl.: SALA 02
UF: SP CEP: 13874-423
Telefone: 1936231064

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA
CNPJ/CPF: 46.429.379/0001-50 Insc. Municipal: 12623
Endereço: RUA DR CARLOS KJELLANDER
Bairro: CENTRO
Município: SÃO JOÃO DA BOA VISTA
E-mail: saude_transaude@saojoao.sp.gov.br

Insc. Estadual:
Nº: 366
Compl.:
UF: SP CEP: 13870-000
Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇO DE REMOÇÃO DE PACIENTE
PACIENTE: JOSÉ DOS SANTOS SALES
VALOR TOTAL: R\$ 566,86
MANUTENÇÃO/COMBUSTÍVEL: R\$ 396,60
MÃO DE OBRA: R\$ 170,06

Item	Tributável Sim	Qtde. 1,00	VL. Unitário R\$ 566,8600	Total R\$ 566,86
SERVIÇO DE REMOÇÃO DE PACIENTE				

Valor Tributável: R\$ 566,86	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 566,86
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 566,86	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 11,34
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 11,000% R\$ 18,71	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 76,34 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 12,19			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 536,81

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.21 - Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel e congêneres.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 08/2018
Recolhimento: Retido na Fonte
CNAE: 8621601
Observações:

Local do Recolhimento: SÃO JOÃO DA BOA VISTA/SP
Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)

Data Geração: 01/08/2018 09:45:18

Impresso em: 01/08/2018 às 09:45:24

Recebi(emos) de: TRANSAUDE SERVIÇOS DE TRANSPORTES ESPECIAIS DE SAUDE LTDA EPP
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 2312
Certificação
72C7F-09967



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
2318

Série: E

Data Emissão: 06/08/2018

Certificação: 1BBAE-B47DA

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: TRANSAUDE SERVIÇOS DE TRANSPORTES ESPECIAIS DE SAUDE LTDA EPP
Nome Fantasia: TRANSAUDE
CNPJ/CPF: 13.420.499/0001-38 Insc. Municipal: 16678
Endereço: RUA ORLANDO FRACARI
Bairro: JARDIM RECANTO DO BOSQUE
Município: SÃO JOÃO DA BOA VISTA
E-mail: transaude_financeiro@yahoo.com.br

Insc. Estadual:
Nº: 464
Compl.: SALA 02
UF: SP CEP: 13874-423
Telefone: 1936231004

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA
CNPJ/CPF: 46.429.379/0001-50 Insc. Municipal: 12623
Endereço: RUA DR CARLOS KIELLANDER
Bairro: CENTRO
Município: SÃO JOÃO DA BOA VISTA
E-mail: saude_transaude@sa.joao.sp.gov.br

Insc. Estadual:
Nº: 366
Compl.:
UF: SP CEP: 13870-000
Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇO DE REMOÇÃO DE PACIENTE
PACIENTE: JOSÉ DOS SANTOS SALLES
VALOR TOTAL: R\$ 927,29
MANUTENÇÃO/COMBUSTÍVEL: R\$ 649,10
MÃO DE OBRA: R\$ 278,19

Item	Tributável Sim	Qtde. 1,00	VL. Unitário R\$ 927,2900	Total R\$ 927,29
SERVIÇO DE REMOÇÃO DE PACIENTE				

Valor Tributável: R\$ 927,29	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 927,29
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 927,29	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 18,55
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 11,000% R\$ 30,60	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 124,72 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 19,94			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 878,14

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.21 - Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel e congêneres.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 08/2018 Local do Recolhimento: SÃO JOÃO DA BOA VISTA/SP
Recolhimento: Retido na Fonte Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)
CNAE: 8621601
Observações:

Data Geração: 06/08/2018 15:30:26

Impresso em: 06/08/2018 às 15:30:29

Recebi(emos) de: TRANSAUDE SERVIÇOS DE TRANSPORTES ESPECIAIS DE SAUDE LTDA EPP
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 2318
Certificação
1BBAE-B47DA

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
2319

Série: E

Data Emissão: 06/08/2018

Certificação: 0AEF0-44593

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: TRANSAUDE SERVIÇOS DE TRANSPORTES ESPECIAIS DE SAUDE LTDA EPP
Nome Fantasia: TRANSAUDE
CNPJ/CPF: 13.420.499/0001-38
Endereço: RUA ORLANDO FRACARI
Bairro: JARDIM RECANTO DO BOSQUE
Município: SÃO JOÃO DA BOA VISTA
E-mail: transaude.financieiro@yahoo.com.br

Insc. Municipal: 16678

Insc. Estadual:

Nº: 464

Compl.: SALA 02

UF: SP CEP: 13874-423

Telefone: 1935231004

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA
CNPJ/CPF: 46.429.379/0001-50
Endereço: RUA DR CARLOS KIELLANDER
Bairro: CENTRO
Município: SÃO JOÃO DA BOA VISTA
E-mail: saude_transaude@saojoao.sp.gov.br

Insc. Municipal: 12623

Insc. Estadual:

Nº: 366

Compl.:

UF: SP CEP: 13870-000

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS DE REMOÇÃO DE PACIENTE
PACIENTE: JOÃO TARIFA
VALOR TOTAL: R\$ 867,60
MANUTENÇÃO/COMBUSTÍVEL: R\$ 607,32
MÃO DE OBRA: R\$ 260,28

Item	Tributável Sim	Qtde. 1,00	Vi. Unitário R\$ 867,6000	Total R\$ 867,60
SERVIÇO DE REMOÇÃO DE PACIENTE				

Valor Tributável: R\$ 867,60	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA				R\$ 867,60
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 867,60	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 17,35	
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 11,000% R\$ 28,63	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00	
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 116,68 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 19,65				VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 821,62

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.21 - Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel e congêneres.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 08/2018
Recolhimento: Retido na Fonte
CNAE: 8621601
Observações:

Local do Recolhimento: SÃO JOÃO DA BOA VISTA/SP
Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)

Data Geração: 06/08/2018 15:34:27

Impresso em: 06/08/2018 às 15:34:38

Recebi(emos) de: TRANSAUDE SERVIÇOS DE TRANSPORTES ESPECIAIS DE SAUDE LTDA EPP
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 2319
Certificação
0AEF0-44593

Assinatura do Recebedor

Data



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
2321

Série: E

Data Emissão: 06/08/2018

Certificação: 70036-06B01

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: TRANSAUDE SERVIÇOS DE TRANSPORTES ESPECIAIS DE SAUDE LTDA EPP
Nome Fantasia: TRANSAUDE
CNPJ/CPF: 13.420.499/0001-38 Insc. Municipal: 16678
Endereço: RUA ORLANDO FRACARI
Bairro: JARDIM RECANTO DO BOSQUE
Município: SÃO JOÃO DA BOA VISTA
E-mail: transaude.financelro@yahoo.com.br

Insc. Estadual:
Nº: 464
Compl.: SALA 02
UF: SP CEP: 13874-423
Telefone: 1936231004

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA
CNPJ/CPF: 48.429.379/0001-50 Insc. Municipal: 12823
Endereço: RUA DR CARLOS KIELLANDER
Bairro: CENTRO
Município: SÃO JOÃO DA BOA VISTA
E-mail: saude.transaude@saojoso.sp.gov.br

Insc. Estadual:
Nº: 368
Compl.:
UF: SP CEP: 13870-000
Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇO DE REMOÇÃO DE PACIENTE
PACIENTE: JOSÉ APARECIDO FERNANDES
VALOR TOTAL: R\$ 828,09
MANUTENÇÃO/COMBUSTÍVEL: R\$ 579,67
MÃO DE OBRA: R\$ 248,42

Item	Tributável Sim	Qtde. 1,00	Vi. Unitário R\$ 828,0900	Total R\$ 828,09
SERVIÇO DE REMOÇÃO DE PACIENTE				

Valor Tributável: R\$ 828,09	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 828,09
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 828,09	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 16,56
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 11,000% R\$ 27,33	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federal R\$ 111,38 Estadual R\$ 0,00 Municipal R\$ 17,80			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 784,20

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.21 - Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel e congêneres.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 08/2018 Local do Recolhimento: SÃO JOÃO DA BOA VISTA/SP
Recolhimento: Retido na Fonte Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)
CNAE: 8621601
Observações:

Data Geração: 06/08/2018 15:46:55

Impresso em: 06/08/2018 às 15:46:58

Recebi(emos) de: TRANSAUDE SERVIÇOS DE TRANSPORTES ESPECIAIS DE SAUDE LTDA EPP
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 2321
Certificação
70036-06B01



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

2324

Série: E

Data Emissão: 08/08/2018

Certificação: C1688-9C79A

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: TRANSAUDE SERVIÇOS DE TRANSPORTES ESPECIAIS DE SAUDE LTDA EPP

Nome Fantasia: TRANSAUDE

CNPJ/CPF: 13.420.499/0001-38

Insc. Municipal: 16678

Insc. Estadual:

Nº: 464

Compl.: SALA 02

UF: SP CEP: 13874-423

Telefone: 1936231094

Endereço: RUA ORLANDO FRACARI

Bairro: JARDIM RECANTO DO BOSQUE

Município: SÃO JOÃO DA BOA VISTA

E-mail: transaude_financeiro@yahoo.com.br

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA

CNPJ/CPF: 46.429.379/0001-50

Insc. Municipal: 12623

Insc. Estadual:

Nº: 366

Compl.:

UF: SP CEP: 13870-000

Telefone:

Endereço: RUA DR CARLOS KIELLANDER

Bairro: CENTRO

Município: SÃO JOÃO DA BOA VISTA

E-mail: saude_transaude@saojoao.sp.gov.br

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇO DE REMOÇÃO DE PACIENTE
PACIENTE: MARIA RITA SAGIORATO DA COSTA DOMINGOS
VALOR TOTAL: R\$ 598,98
MANUTENÇÃO/COMBUSTÍVEL: R\$ 419,29
MÃO DE OBRA: R\$ 179,69

Item	Tributável Sim	Qtde. 1,00	VL. Unitário R\$ 598,9800	Total R\$ 598,98
SERVIÇO DE HOME CARE				

Valor Tributável: R\$ 598,98	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA				R\$ 598,98
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 598,98	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 11,98	
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 11,000% R\$ 19,77	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00	
Valor Aproximado de Impostos: Federal R\$ 30,56 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 12,38				VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 567,23

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.21 - Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel e congêneres.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 08/2018

Local do Recolhimento: SÃO JOÃO DA BOA VISTA/SP

Data Geração: 08/08/2018 17:09:28

Recolhimento: Retido na Fonte

Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)

CNAE: 8621601

Observações:

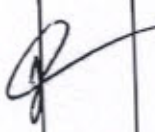
Impresso em: 08/08/2018 às 17:09:31

Recbi(emos) de: TRANSAUDE SERVIÇOS DE TRANSPORTES ESPECIAIS DE SAUDE LTDA EPP
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 2324
Certificação
C1688-9C79A

 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 2337																					
		Série: E																					
		Data Emissão: 16/08/2018																					
		Certificação: BDB08-595BB																					
DADOS DO PRESTADOR																							
Nome/Razão Social: TRANSAUDE SERVIÇOS DE TRANSPORTES ESPECIAIS DE SAUDE LTDA EPP Nome Fantasia: TRANSAUDE CNPJ/CPF: 13.420.499/0001-38 Insc. Municipal: 16678 Insc. Estadual: Nº: 464 Endereço: RUA ORLANDO FRACARI Compl.: SALA 02 Bairro: JARDIM RECANTO DO BOSQUE UF: SP CEP: 13874-423 Município: SÃO JOÃO DA BOA VISTA Telefone: 1936231004 E-mail: transaude_financeiro@yahoo.com.br																							
DADOS DO TOMADOR																							
Nome/Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA Insc. Municipal: 12623 Insc. Estadual: Nº: 386 CNPJ/CPF: 46.429.379/0001-50 Endereço: RUA DR CARLOS KIELLANDER Compl.: SP CEP: 13870-000 Bairro: CENTRO UF: SP Município: SÃO JOÃO DA BOA VISTA Telefone: E-mail: saude_transaude@saojao.sp.gov.br																							
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO																							
SERVIÇO DE REMOÇÃO DE PACIENTE PACIENTE: JOSEFA DA SILVA VALOR TOTAL: R\$ 837,75 MANUTENÇÃO COMBUSTÍVEL: R\$ 586,42 MÃO DE OBRA: R\$ 251,33																							
Item SERVIÇO DE REMOÇÃO DE PACIENTE	Tributável Sim	Qtde. 1,00	Vl. Unitário R\$ 837,7500	Total R\$ 837,75																			
																							
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;">Valor Tributável: R\$ 837,75</td> <td style="width: 20%;">Valor não Tributável: R\$ 0,00</td> <td colspan="2" style="text-align: right;">VALOR BRUTO DA NOTA</td> <td style="text-align: right;">R\$ 837,75</td> </tr> <tr> <td>Valor Total das Deduções: R\$ 0,00</td> <td>Desconto Incondicionado: R\$ 0,00</td> <td>Desconto Condicionado: R\$ 0,00</td> <td>Base de Cálculo: R\$ 837,75</td> <td>Alíquota: 2,0000%</td> </tr> <tr> <td>PIS: 0,000% R\$ 0,00</td> <td>COFINS: 0,000% R\$ 0,00</td> <td>INSS: 11,000% R\$ 27,65</td> <td>IR: 0,000% R\$ 0,00</td> <td>CSLL: 0,000% R\$ 0,00</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: right;">VALOR LÍQUIDO DA NOTA</td> <td style="text-align: right;">R\$ 793,34</td> </tr> </table>				Valor Tributável: R\$ 837,75	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA		R\$ 837,75	Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 837,75	Alíquota: 2,0000%	PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 11,000% R\$ 27,65	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	VALOR LÍQUIDO DA NOTA				R\$ 793,34
Valor Tributável: R\$ 837,75	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA		R\$ 837,75																			
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 837,75	Alíquota: 2,0000%																			
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 11,000% R\$ 27,65	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00																			
VALOR LÍQUIDO DA NOTA				R\$ 793,34																			
ENCUADRAMENTO DO SERVIÇO 4.21 - Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel e congêneres.																							
OUTRAS INFORMAÇÕES																							
Mês de Competência: 08/2018 Recolhimento: Retido na Fonte CNAE: 8621601 Observações:		Local do Recolhimento: SÃO JOÃO DA BOA VISTA/SP Tributação: Tributação por Faturamento (Variável) Data Geração: 16/08/2018 16:22:41																					
Impresso em: 16/08/2018 às 16:22:46																							
Recebi(emos) de: TRANSAUDE SERVIÇOS DE TRANSPORTES ESPECIAIS DE SAUDE LTDA EPP Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____ Data			NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 2337 Certificação BDB08-595BB																				
_____ 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
2338

Série: E

Data Emissão: 16/08/2018

Certificação: 22EF3-087D0

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: TRANSAUDE SERVIÇOS DE TRANSPORTES ESPECIAIS DE SAUDE LTDA EPP
Nome Fantasia: TRANSAUDE
CNPJ/CPF: 13.420.499/0001-38
Endereço: RUA ORLANDO FRACARI
Bairro: JARDIM RECANTO DO BOSQUE
Município: SÃO JOÃO DA BOA VISTA
E-mail: transaude_financelro@yahoo.com.br

Insc. Municipal: 16678

Insc. Estadual:
Nº: 464
Compl.: SALA 02
UF: SP CEP: 13874-423
Telefone: 1936231004

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA
CNPJ/CPF: 46.429.379/0001-50
Endereço: RUA DR CARLOS KIELLANDER
Bairro: CENTRO
Município: SÃO JOÃO DA BOA VISTA
E-mail: saude_transaude@saojoao.sp.gov.br

Insc. Municipal: 12623

Insc. Estadual:
Nº: 366
Compl.:
UF: SP CEP: 13870-000
Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇO DE REMOÇÃO DE PACIENTE
PACIENTE: JACIRA M. MATIELO
VALOR TOTAL: R\$ 688,52
MANUTENÇÃO/COMBUSTÍVEL: R\$ 481,96
MÃO DE OBRA: R\$ 206,58

Item	Tributável	Qtde.	VL. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇO DE REMOÇÃO DE PACIENTE	Sim	1,00	688,5200	688,52

Valor Tributável: R\$ 688,52	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 688,52
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 688,52	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 13,77
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 11,000% R\$ 22,72	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 92,61 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 14,80			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 652,03

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.21 - Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel e congêneres.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 08/2018
Recolhimento: Retido na Fonte
CNAE: 8621601
Observações:

Local do Recolhimento: SÃO JOÃO DA BOA VISTA/SP
Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)

Data Geração: 16/08/2018 16:26:08

Impresso em: 16/08/2018 às 16:26:11

Recebi(emos) de: TRANSAUDE SERVIÇOS DE TRANSPORTES ESPECIAIS DE SAUDE LTDA EPP
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 2338
Certificação
22EF3-087D0

[illegible]



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
2340

Série: E

Data Emissão: 16/08/2018

Certificação: E9CFA-F2ECA

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: TRANSAUDE SERVIÇOS DE TRANSPORTES ESPECIAIS DE SAUDE LTDA EPP
Nome Fantasia: TRANSAUDE
CNPJ/CPF: 13.420.499/0001-38 Insc. Municipal: 16678
Endereço: RUA ORLANDO FRACARI
Bairro: JARDIM RECANTO DO BOSQUE
Município: SÃO JOÃO DA BOA VISTA
E-mail: transaude_financeiro@yahoo.com.br

Insc. Estadual:
Nº: 464
Compl.: SALA 02
UF: SP CEP: 13874-423
Telefone: 1938231004

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA
CNPJ/CPF: 48.429.379/0001-50
Endereço: RUA DR CARLOS KIELLANDER
Bairro: CENTRO
Município: SÃO JOÃO DA BOA VISTA
E-mail: saude_transaude@saojoso.sp.gov.br

Insc. Municipal: 12623

Insc. Estadual:
Nº: 366
Compl.:
UF: SP CEP: 13870-000
Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇO DE REMOÇÃO DE PACIENTE
PACIENTE: APARECIDO PEREIRA
VALOR TOTAL: R\$ 670,61
MANUTENÇÃO/COMBUSTÍVEL: R\$ 469,43
MÃO DE OBRA: R\$ 201,18

Item	Tributável Sim	Qtde. 1,00	VL. Unitário R\$ 670,6100	Total R\$ 670,61
SERVIÇO DE REMOÇÃO DE PACIENTE				

Valor Tributável: R\$ 670,61	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 670,61
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 670,61	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 13,41
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 11,000% R\$ 51,64	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 90,20 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 14,42			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 605,56

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.21 - Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel e congêneres.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 08/2018
Recolhimento: Retido na Fonte
CNAE: 8621601
Observações:

Local do Recolhimento: SÃO JOÃO DA BOA VISTA/SP
Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)

Data Geração: 16/08/2018 16:36:34

Impresso em: 16/08/2018 às 16:36:37

Recebi(amos) de: TRANSAUDE SERVIÇOS DE TRANSPORTES ESPECIAIS DE SAUDE LTDA EPP
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

Data

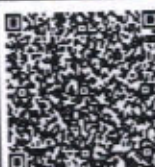
Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 2340
Certificação
E9CFA-F2ECA



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
2342

Série: E

Data Emissão: 16/08/2018

Certificação: 24A58-5F5D0

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: TRANSAUDE SERVIÇOS DE TRANSPORTES ESPECIAIS DE SAUDE LTDA EPP
Nome Fantasia: TRANSAUDE
CNPJ/CPF: 13.420.499/0001-38 Insc. Municipal: 16678
Endereço: RUA ORLANDO FRACARI
Bairro: JARDIM RECANTO DO BOSQUE
Município: SÃO JOÃO DA BOA VISTA
E-mail: transaude_financeiro@yahoo.com.br

Insc. Estadual:
Nº: 464
Compl.: SALA 02
UF: SP CEP: 13874-423
Telefone: 1936231004

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA
CNPJ/CPF: 48.429.379/0001-60 Insc. Municipal: 12623
Endereço: RUA DR CARLOS KJELLANDER
Bairro: CENTRO
Município: SÃO JOÃO DA BOA VISTA
E-mail: saude_transaude@saojoso.sp.gov.br

Insc. Estadual:
Nº: 366
Compl.:
UF: SP CEP: 13870-000
Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇO DE REMOÇÃO DE PACIENTE
PACIENTE: CECÍLIA MARQUES
VALOR TOTAL: R\$ 734,00
MANUTENÇÃO/COMBUSTÍVEL: R\$ 613,80
MÃO DE OBRA: R\$ 220,20

Item	Tributável Sim	Qtde. 1,00	VL. Unitário R\$ 734,0000	Total R\$ 734,00
SERVIÇO DE REMOÇÃO DE PACIENTE				

Valor Tributável: R\$ 734,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 734,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 734,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 14,68
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 11,000% R\$ 24,22	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 98,72 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 15,78				VALOR LÍQUIDO DA NOTA	R\$ 695,10

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.21 - Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel e congêneres.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 08/2018
Recolhimento: Retido na Fonte
CNAE: 8621601
Observações:

Local do Recolhimento: SÃO JOÃO DA BOA VISTA/SP
Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)

Data Geração: 16/08/2018 16:51:30

Impresso em: 16/08/2018 às 16:51:32

Recebi(emos) de: TRANSAUDE SERVIÇOS DE TRANSPORTES ESPECIAIS DE SAUDE LTDA EPP
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 2342
Certificação
24A58-5F5D0



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
2343

Série: E

Data Emissão: 16/08/2018

Certificação: 51EC2-F72BD

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: TRANSAUDE SERVIÇOS DE TRANSPORTES ESPECIAIS DE SAUDE LTDA EPP
Nome Fantasia: TRANSAUDE
CNPJ/CPF: 13.420.499/0001-38 Insc. Municipal: 16678 Insc. Estadual:
Endereço: RUA ORLANDO FRACARI N°: 464
Bairro: JARDIM RECANTO DO BOSQUE Compl.: SALA 02
Município: SÃO JOÃO DA BOA VISTA UF: SP CEP: 13874-423
E-mail: transaude_financeiro@yahoo.com.br Telefone: 1936231004

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA
CNPJ/CPF: 46.429.379/0001-50 Insc. Municipal: 12623 Insc. Estadual:
Endereço: RUA DR CARLOS KIELLANDER N°: 366
Bairro: CENTRO Compl.:
Município: SÃO JOÃO DA BOA VISTA UF: SP CEP: 13870-000
E-mail: saude_transaude@saojoao.sp.gov.br Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇO DE REMOÇÃO DE PACIENTE
PACIENTE: ADILSON SILVA TEIXEIRA
VALOR TOTAL: R\$ 597,84
MANUTENÇÃO/COMBUSTÍVEL: R\$ 418,49
MÃO DE OBRA: R\$ 179,35

Item	Tributável Sim	Qtde. 1,00	VL. Unitário R\$ 597,8400	Total R\$ 597,84
SERVIÇO DE REMOÇÃO DE PACIENTE				

Valor Tributável: R\$ 597,84	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 597,84
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 597,84	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 11,96
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 11,000% R\$ 19,73	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 80,41 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 12,85				VALOR LÍQUIDO DA NOTA	R\$ 566,15

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.21 - Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel e congêneres.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 08/2018 Local do Recolhimento: SÃO JOÃO DA BOA VISTA/SP
Recolhimento: Retido na Fonte Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)
CNAE: 8621601
Observações:

Data Geração: 16/08/2018 17:00:14

Impresso em: 16/08/2018 às 17:00:17

Recebi(emos) de: TRANSAUDE SERVIÇOS DE TRANSPORTES ESPECIAIS DE SAUDE LTDA EPP
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 2343
Certificação
51EC2-F72BD



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
2348

Série: E

Data Emissão: 21/08/2018

Certificação: 7FETA-85526

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: TRANSAUDE SERVIÇOS DE TRANSPORTES ESPECIAIS DE SAUDE LTDA EPP
Nome Fantasia: TRANSAUDE
CNPJ/CPF: 13.420.499/0001-38 Insc. Municipal: 16678
Endereço: RUA ORLANDO FRACARI
Bairro: JARDIM RECANTO DO BOSQUE
Município: SÃO JOÃO DA BOA VISTA
E-mail: transaude_financeiro@yahoo.com.br

Insc. Estadual:
Nº: 464
Compl.: SALA 02
UF: SP CEP: 13874-423
Telefone: 1936231004

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA
CNPJ/CPF: 46.429.379/0001-50 Insc. Municipal: 12623
Endereço: RUA DR CARLOS KIELLANDER
Bairro: CENTRO
Município: SÃO JOÃO DA BOA VISTA
E-mail: saude_transaude@saojoao.sp.gov.br

Insc. Estadual:
Nº: 366
Compl.:
UF: SP CEP: 13870-000
Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇO DE REMOÇÃO DE PACIENTE
PACIENTE: CECÍLIA MARQUES
VALOR TOTAL: R\$ 887,51
MANUTENÇÃO/COMBUSTÍVEL: R\$ 621,26
MÃO DE OBRA: R\$ 266,25

Item	Tributável Sim	Qtde. 1,00	VL. Unitário R\$ 887,5100	Total R\$ 887,51
SERVIÇO DE REMOÇÃO DE PACIENTE				

Valor Tributável: R\$ 887,51	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 887,51
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 887,51	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 17,75
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 11,000% R\$ 29,29	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 119,37 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 19,08			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 840,47

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.21 - Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel e congêneres.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 08/2018 Local do Recolhimento: SÃO JOÃO DA BOA VISTA/SP
Recolhimento: Retido na Fonte Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)
CNAE: 8621601
Observações:

Data Geração: 21/08/2018 09:16:59

Impresso em: 21/08/2018 às 09:17:02

Recebi(emos) de: TRANSAUDE SERVIÇOS DE TRANSPORTES ESPECIAIS DE SAUDE LTDA EPP
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 2348
Certificação
7FETA-85526



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
2367

Série: E

Data Emissão: 05/09/2018

Certificação: 132BF-32719

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: TRANSAUDE SERVIÇOS DE TRANSPORTES ESPECIAIS DE SAUDE LTDA EPP

Nome Fantasia: TRANSAUDE

CNPJ/CPF: 13.420.499/0001-38

Insc. Municipal: 16678

Insc. Estadual:

Nº: 464

Endereço: RUA ORLANDO FRACARI

Bairro: JARDIM RECANTO DO BOSQUE

Município: SÃO JOÃO DA BOA VISTA

E-mail: transaude_financeiro@yahoo.com.br

Compl.: SALA 02

UF: SP CEP: 13874-423

Telefone: 1938231004

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA

CNPJ/CPF: 48.429.379/0001-50

Insc. Municipal: 12623

Insc. Estadual:

Nº: 366

Endereço: RUA DR CARLOS KIELLANDER

Bairro: CENTRO

Município: SÃO JOÃO DA BOA VISTA

E-mail: saude_transaude@saojoao.sp.gov.br

Compl.:

UF: SP CEP: 13870-000

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇO DE REMOÇÃO DE PACIENTE
PACIENTE: VANDIR VANZELA
VALOR TOTAL: R\$ 778,06
MANUTENÇÃO/COMBUSTÍVEL: R\$ 544,64
MÃO DE OBRA: R\$ 233,42

Item	Tributável Sim	Qtde. 1,00	VL. Unitário R\$ 778,0600	Total R\$ 778,06
SERVIÇO DE REMOÇÃO DE PACIENTE				

Valor Tributável: R\$ 778,06	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 778,06
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 778,06	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 15,56
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 11,000% R\$ 25,68	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federal R\$ 104,63 Estadual R\$ 0,00 Municipal R\$ 16,73			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 736,82

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.21 - Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel e congêneres.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 09/2018

Local do Recolhimento: SÃO JOÃO DA BOA VISTA/SP

Data Geração: 05/09/2018 14:00:19

Recolhimento: Retido na Fonte

Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)

CNAE: 8621601

Observações:

Impresso em: 05/09/2018 às 14:00:23

Recebi(emos) de: TRANSAUDE SERVIÇOS DE TRANSPORTES ESPECIAIS DE SAUDE LTDA EPP
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 2367
Certificação
132BF-32719



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
2368

Série: E

Data Emissão: 05/09/2018

Certificação: 5AF3E-1F0EB

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: TRANSAUDE SERVIÇOS DE TRANSPORTES ESPECIAIS DE SAUDE LTDA EPP
Nome Fantasia: TRANSAUDE
CNPJ/CPF: 13.420.499/0001-38 Insc. Municipal: 16678
Endereço: RUA ORLANDO FRACARI
Bairro: JARDIM RECANTO DO BOSQUE
Município: SÃO JOÃO DA BOA VISTA
E-mail: transaude_financeiro@yahoo.com.br

Insc. Estadual:
Nº: 464
Compl.: SALA 02
UF: SP CEP: 13874-423
Telefone: 1936231004

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA
CNPJ/CPF: 48.429.379/0001-50 Insc. Municipal: 12623
Endereço: RUA DR CARLOS KIELLANDER
Bairro: CENTRO
Município: SÃO JOÃO DA BOA VISTA
E-mail: saude_transaude@saojoao.sp.gov.br

Insc. Estadual:
Nº: 366
Compl.:
UF: SP CEP: 13870-000
Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇO DE REMOÇÃO DE PACIENTE
PACIENTE: ROBERTO RODRIGUES RIBEIRO JUNIOR
VALOR TOTAL: R\$ 569,13
MANUTENÇÃO/COMBUSTÍVEL: R\$ 398,39
MÃO DE OBRA: R\$ 170,74

Item	Tributável Sim	Qtde. 1,00	VL. Unitário R\$ 569,1300	Total R\$ 569,13
SERVIÇO DE REMOÇÃO DE PACIENTE				

Valor Tributável: R\$ 569,13	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 569,13
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 569,13	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 11,38
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 11,000% R\$ 18,78	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 76,55 Estaduais R\$ 0,90 Municipais R\$ 12,24			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 538,97

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.21 - Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel e congêneres.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 09/2018 Local do Recolhimento: SÃO JOÃO DA BOA VISTA/SP
Recolhimento: Retido na Fonte Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)
CNAE: 8621601
Observações:

Data Geração: 05/09/2018 14:14:57

Impresso em: 05/09/2018 às 14:15:01

Recbi(emos) de: TRANSAUDE SERVIÇOS DE TRANSPORTES ESPECIAIS DE SAUDE LTDA EPP
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 2368
Certificação
5AF3E-1F0EB



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
2369

Série: E

Data Emissão: 05/09/2018

Certificação: 4A996-F799E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: TRANSAUDE SERVIÇOS DE TRANSPORTES ESPECIAIS DE SAUDE LTDA EPP
Nome Fantasia: TRANSAUDE
CNPJ/CPF: 13.420.499/0001-38 Insc. Municipal: 16678 Insc. Estadual:
Endereço: RUA ORLANDO FRACARI N°: 464
Bairro: JARDIM RECANTO DO BOSQUE Compl.: SALA 02
Município: SÃO JOÃO DA BOA VISTA UF: SP CEP: 13874-423
E-mail: transaude_financeiro@yahoo.com.br Telefone: 1936231004

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA Insc. Estadual:
CNPJ/CPF: 46.429.379/0001-50 Insc. Municipal: 12623 N°: 366
Endereço: RUA DR CARLOS KIELLANDER Compl.:
Bairro: CENTRO UF: SP CEP: 13870-000
Município: SÃO JOÃO DA BOA VISTA Telefone:
E-mail: saude_transaude@saojoao.sp.gov.br

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇO DE REMOÇÃO DE PACIENTE
PACIENTE: ANA PAULA PONTES DA S. RIBEIRO
VALOR TOTAL: R\$ 880,41
MANUTENÇÃO/COMBUSTÍVEL: R\$ 618,29
MÃO DE OBRA: R\$ 264,12

Item	Tributável Sim	Qtde. 1,00	Vi. Unitário R\$ 880,4100	Total R\$ 880,41
SERVIÇO DE REMOÇÃO DE PACIENTE				

Valor Tributável: R\$ 880,41	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 880,41
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 880,41	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 17,61
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 11,000% R\$ 29,05	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 118,42 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 18,93			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 833,75

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.21 - Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel e congêneres.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 09/2018
Recolhimento: Retido na Fonte
CNAE: 8621601
Observações:

Local do Recolhimento: SÃO JOÃO DA BOA VISTA/SP
Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)

Data Geração: 05/09/2018 14:18:37

Impresso em: 05/09/2018 às 14:18:43

Recebi(emos) de: TRANSAUDE SERVIÇOS DE TRANSPORTES ESPECIAIS DE SAUDE LTDA EPP
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 2369
Certificação
4A996-F799E



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
2373

Série: E

Data Emissão: 05/09/2018

Certificação: 6EBC9-736F1

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: TRANSAUDE SERVIÇOS DE TRANSPORTES ESPECIAIS DE SAUDE LTDA EPP
Nome Fantasia: TRANSAUDE
CNPJ/CPF: 13.420.499/0001-38 Insc. Municipal: 16678
Endereço: RUA ORLANDO FRACARI
Bairro: JARDIM RECANTO DO BOSQUE
Município: SÃO JOÃO DA BOA VISTA
E-mail: transaude_financeiro@yahoo.com.br

Insc. Estadual:
Nº: 484
Compl.: SALA 02
UF: SP CEP: 13874-423
Telefone: 1936231004

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA
CNPJ/CPF: 46.429.379/0001-50 Insc. Municipal: 12623
Endereço: RUA DR CARLOS KIELLANDER
Bairro: CENTRO
Município: SÃO JOÃO DA BOA VISTA
E-mail: saude_transaude@saojoso.sp.gov.br

Insc. Estadual:
Nº: 368
Compl.:
UF: SP CEP: 13870-000
Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇO DE REMOÇÃO DE PACIENTE
PACIENTE: ANA PAULA VITALLI
VALOR TOTAL: R\$ 628,83
MANUTENÇÃO/COMBUSTÍVEL: R\$ 440,18
MÃO DE OBRA: R\$ 188,65

Item	Tributável Sim	Qtde. 1,00	VL. Unitário R\$ 628,8300	Total R\$ 628,83
SERVIÇO DE REMOÇÃO DE PACIENTE				

Valor Tributável: R\$ 628,83	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 628,83
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 628,83	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 12,58
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 11,000% R\$ 20,75	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 84,58 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 13,52			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 595,50

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.21 - Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel e congêneres.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 09/2018 Local do Recolhimento: SÃO JOÃO DA BOA VISTA/SP
Recolhimento: Retido na Fonte Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)
CNAE: 8621601
Observações:

Data Geração: 05/09/2018 14:56:24

Impresso em: 05/09/2018 às 14:56:26

Receb(emos) de: TRANSAUDE SERVIÇOS DE TRANSPORTES ESPECIAIS DE SAUDE LTDA EPP
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 2373
Certificação
6EBC9-736F1



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
2379

Série: E

Data Emissão: 11/09/2018

Certificação: CD0A0-99BBC

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: TRANSAUDE SERVIÇOS DE TRANSPORTES ESPECIAIS DE SAUDE LTDA EPP

Nome Fantasia: TRANSAUDE

CNPJ/CPF: 13.420.499/0001-38

Insc. Municipal: 16678

Insc. Estadual:

Nº: 464

Endereço: RUA ORLANDO FRACARI

Compl.: SALA 02

Bairro: JARDIM RECANTO DO BOSQUE

UF: SP CEP: 13874-423

Município: SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Telefone: 1936231004

E-mail: transaude_financeiro@yahoo.com.br

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA

CNPJ/CPF: 46.429.379/0001-50

Insc. Municipal: 12623

Insc. Estadual:

Nº: 366

Endereço: RUA DR CARLOS KJELLANDER

Compl.:

Bairro: CENTRO

UF: SP CEP: 13870-000

Município: SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Telefone:

E-mail: saude_transaude@saojoso.sp.gov.br

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇO DE REMOÇÃO DE PACIENTE
PACIENTE: TEREZINHA FÁTIMA SILVA
VALOR TOTAL: R\$ 700,46
MANUTENÇÃO/COMBUSTÍVEL: R\$ 490,32
MÃO DE OBRA: R\$ 210,14

Item	Tributável Sim	Qtde. 1,00	VL. Unitário R\$ 700,4600	Total R\$ 700,46
SERVIÇO DE REMOÇÃO DE PACIENTE				

Valor Tributável: R\$ 700,46	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA				R\$ 700,46
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 700,46	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 14,01	
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 11,000% R\$ 23,12	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00	
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 94,21 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 15,00				VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 663,33

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.21 - Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel e congêneres.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 09/2018

Local do Recolhimento: SÃO JOÃO DA BOA VISTA/SP

Data Geração: 11/09/2018 16:15:35

Recolhimento: Retido na Fonte

Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)

CNAE: 8621601

Observações:

Impresso em: 11/09/2018 às 16:15:38

Recebi(emos) de: TRANSAUDE SERVIÇOS DE TRANSPORTES ESPECIAIS DE SAUDE LTDA EPP
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 2379
Certificação
CD0A0-99BBC

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
2385

Série: E

Data Emissão: 13/09/2018

Certificação: 710D3-F00FF

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: TRANSAUDE SERVIÇOS DE TRANSPORTES ESPECIAIS DE SAUDE LTDA EPP
Nome Fantasia: TRANSAUDE
CNPJ/CPF: 13.420.499/0001-38 Insc. Municipal: 16678
Endereço: RUA ORLANDO FRACARI
Bairro: JARDIM RECANTO DO BOSQUE
Município: SÃO JOÃO DA BOA VISTA
E-mail: transaude_financeiro@yahoo.com.br

Insc. Estadual:
Nº: 464
Compl.: SALA 02
UF: SP CEP: 13874-423
Telefone: 1938231004

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA
CNPJ/CPF: 48.429.379/0001-50 Insc. Municipal: 12623
Endereço: RUA DR CARLOS KIELLANDER
Bairro: CENTRO
Município: SÃO JOÃO DA BOA VISTA
E-mail: saude_transaude@saojoao.sp.gov.br

Insc. Estadual:
Nº: 388
Compl.:
UF: SP CEP: 13870-000
Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇO DE REMOÇÃO DE PACIENTE
PACIENTE: ROBERTO RODRIGUES RIBEIRO JÚNIOR
VALOR TOTAL: R\$ 922,75
MANUTENÇÃO/COMBUSTÍVEL: R\$ 645,92
MÃO DE OBRA: R\$ 276,83

Item	Tributável	Qtde.	VL. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇO DE REMOÇÃO DE PACIENTE	Sim	1,00	922,7500	922,75

Valor Tributável: R\$ 922,75	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 922,75
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 922,75	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 18,45
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 11,000% R\$ 30,45	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 124,11 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 19,84				VALOR LÍQUIDO DA NOTA	R\$ 873,85

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.21 - Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel e congêneres.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 09/2018 Local do Recolhimento: SÃO JOÃO DA BOA VISTA/SP
Recolhimento: Retido na Fonte Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)
CNAE: 8621601
Observações:

Data Geração: 13/09/2018 09:05:24

Impresso em: 13/09/2018 às 09:15:21

Recebi(emos) de: TRANSAUDE SERVIÇOS DE TRANSPORTES ESPECIAIS DE SAUDE LTDA EPP
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 2385
Certificação
710D3-F00FF

 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 2387 Série: E Data Emissão: 13/09/2018 Certificação: ADE90-14DEC		
DADOS DO PRESTADOR Nome/Razão Social: TRANSAUDE SERVIÇOS DE TRANSPORTES ESPECIAIS DE SAUDE LTDA EPP Nome Fantasia: TRANSAUDE CNPJ/CPF: 13.420.499/0001-38 Endereço: RUA ORLANDO FRACARI Bairro: JARDIM RECANTO DO BOSQUE Município: SÃO JOÃO DA BOA VISTA E-mail: transaude_financeiro@yahoo.com.br Insc. Municipal: 16678 Insc. Estadual: Nº: 464 Compl.: SALA 02 UF: SP CEP: 13874-423 Telefone: 1935231004					
DADOS DO TOMADOR Nome/Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA CNPJ/CPF: 46.429.379/0001-50 Endereço: RUA DR CARLOS KJELLANDER Bairro: CENTRO Município: SÃO JOÃO DA BOA VISTA E-mail: saude_transaude@saojoao.sp.gov.br Insc. Municipal: 12623 Insc. Estadual: Nº: 366 Compl.: UF: SP CEP: 13870-000 Telefone:					
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO SERVIÇO DE REMOÇÃO DE PACIENTE PACIENTE: BENEDITA LEFORTE DA COSTA VALOR TOTAL: R\$ 509,44 MANUTENÇÃO/COMBUSTÍVEL: R\$ 358,81 MÃO DE OBRA: R\$ 152,83					
Item SERVIÇO DE REMOÇÃO DE PACIENTE		Tributável Sim	Qtde. 1,00	VL. Unitário R\$ 509,4400	Total R\$ 509,44
Valor Tributável: R\$ 509,44		Valor não Tributável: R\$ 0,00			VALOR BRUTO DA NOTA R\$ 509,44
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00		Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 509,44	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 10,19
PIS: 0,000% R\$ 0,00		COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 11,000% R\$ 16,81	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 68,52 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 10,95		VALOR LÍQUIDO DA NOTA			R\$ 482,44
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO					
4.21 - Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel e congêneres.					
OUTRAS INFORMAÇÕES					
Mês de Competência: 09/2018		Local do Recolhimento: SÃO JOÃO DA BOA VISTA/SP		Data Geração: 13/09/2018 09:24:51	
Recolhimento: Retido na Fonte		Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)			
CNAE: 8621601					
Observações:					
Impresso em: 13/09/2018 às 09:24:54					
Receb(emos) de: TRANSAUDE SERVIÇOS DE TRANSPORTES ESPECIAIS DE SAUDE LTDA EPP Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.				NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 2387 Certificação ADE90-14DEC	
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
2388

Série: E

Data Emissão: 13/09/2018

Certificação: F5C61-CEBE0

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: TRANSAUDE SERVIÇOS DE TRANSPORTES ESPECIAIS DE SAUDE LTDA EPP
Nome Fantasia: TRANSAUDE
CNPJ/CPF: 13.420.499/0001-38 Insc. Municipal: 16678
Endereço: RUA ORLANDO FRACARI
Bairro: JARDIM RECANTO DO BOSQUE
Município: SÃO JOÃO DA BOA VISTA
E-mail: transaude_financeiro@yahoo.com.br

Insc. Estadual:
Nº: 464
Compl.: SALA 02
UF: SP CEP: 13874-423
Telefone: 1936231004

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA
CNPJ/CPF: 46.429.379/0001-60 Insc. Municipal: 12623
Endereço: RUA DR CARLOS KIELLANDER
Bairro: CENTRO
Município: SÃO JOÃO DA BOA VISTA
E-mail: saude_transaude@saojoao.sp.gov.br

Insc. Estadual:
Nº: 366
Compl.:
UF: SP CEP: 13870-000
Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇO DE REMOÇÃO DE PACIENTE
PACIENTE: FÁTIMA REGINA DE FREITAS FERREIRA
VALOR TOTAL: R\$ 1.076,53
MANUTENÇÃO/COMBUSTÍVEL: R\$ 753,57
MÃO DE OBRA: R\$ 322,96

Item	Tributável Sim	Qtde. 1,00	VL. Unitário R\$ 1.076,5300	Total R\$ 1.076,53
SERVIÇO DE REMOÇÃO DE PACIENTE				

Valor Tributável: R\$ 1.076,53	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 1.076,53
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 1.076,53	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 21,53
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 11,000% R\$ 35,53	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 144,79 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 23,15			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 1.019,47

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.21 - Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel e congêneres.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 09/2018 Local do Recolhimento: SÃO JOÃO DA BOA VISTA/SP
Recolhimento: Retido na Fonte Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)
CNAE: 8621601
Observações:

Data Geração: 13/09/2018 09:38:18

Impresso em: 13/09/2018 às 09:38:21

Recebi(emos) de: TRANSAUDE SERVIÇOS DE TRANSPORTES ESPECIAIS DE SAUDE LTDA EPP
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 2388
Certificação
F5C61-CEBE0

 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 2389			
		Série: E			
		Data Emissão: 13/09/2018			
		Certificação: 496AC-81D4B			
DADOS DO PRESTADOR					
Nome/Razão Social: TRANSAUDE SERVIÇOS DE TRANSPORTES ESPECIAIS DE SAUDE LTDA EPP Nome Fantasia: TRANSAUDE CNPJ/CPF: 13.420.498/0001-38 Insc. Municipal: 16678 Endereço: RUA ORLANDO FRACARI Bairro: JARDIM RECANTO DO BOSQUE Município: SÃO JOÃO DA BOA VISTA E-mail: transaude_financeiro@yahoo.com.br					
Insc. Estadual: Nº: 464 Compl.: SALA 02 UF: SP CEP: 13874-423 Telefone: 1936231094					
DADOS DO TOMADOR					
Nome/Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA CNPJ/CPF: 46.429.379/0001-60 Insc. Municipal: 12623 Endereço: RUA DR CARLOS KIELLANDER Bairro: CENTRO Município: SÃO JOÃO DA BOA VISTA E-mail: saude_transaude@saojoao.sp.gov.br					
Insc. Estadual: Nº: 368 Compl.: UF: SP CEP: 13870-000 Telefone: 					
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO					
SERVIÇO DE REMOÇÃO DE PACIENTE PACIENTE: ALEXANDRE DE LIMA APOLINÁRIO VALOR TOTAL: R\$ 1.076,53 MANUTENÇÃO/COMBUSTÍVEL: R\$ 753,57 MÃO DE OBRA: R\$ 322,96					
Item SERVIÇO DE REMOÇÃO DE PACIENTE	Tributável Sim	Qtde. 1,00	Vl. Unitário R\$ 1.076,5300	Total R\$ 1.076,53	
					
Valor Tributável: R\$ 1.076,53 Valor não Tributável: R\$ 0,00		VALOR BRUTO DA NOTA R\$ 1.076,53			
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 1.076,53	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 21,53
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 11,000% R\$ 35,53	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 144,79 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 23,15			VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 1.019,47		
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO					
4.21 - Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel e congêneres.					
OUTRAS INFORMAÇÕES					
Mês de Competência: 09/2018		Local do Recolhimento: SÃO JOÃO DA BOA VISTA/SP		Data Geração: 13/09/2018 09:42:20	
Recolhimento: Retido na Fonte		Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)			
CNAE: 8621601					
Observações:					
Impresso em: 13/09/2018 às 09:42:23					
Recebi(emos) de: TRANSAUDE SERVIÇOS DE TRANSPORTES ESPECIAIS DE SAUDE LTDA EPP Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.			NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 2389 Certificação 496AC-81D4B		
_____ 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
2393

Série: E

Data Emissão: 14/09/2018

Certificação: E18ED-B1EE3

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: TRANSAUDE SERVIÇOS DE TRANSPORTES ESPECIAIS DE SAUDE LTDA EPP

Nome Fantasia: TRANSAUDE

CNPJ/CPF: 13.420.499/0001-38

Endereço: RUA ORLANDO FRACARI

Bairro: JARDIM RECANTO DO BOSQUE

Município: SÃO JOÃO DA BOA VISTA

E-mail: transaude_financeiro@yahoo.com.br

Insc. Municipal: 16678

Insc. Estadual:

Nº: 464

Compl.: SALA 02

UF: SP CEP: 13874-423

Telefone: 1936231004

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA

CNPJ/CPF: 46.429.379/0001-50

Endereço: RUA DR CARLOS KIELLANDER

Bairro: CENTRO

Município: SÃO JOÃO DA BOA VISTA

E-mail: saude_transaude@saojoso.sp.gov.br

Insc. Municipal: 12623

Insc. Estadual:

Nº: 366

Compl.:

UF: SP CEP: 13870-000

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇO DE REMOÇÃO DE PACIENTE
PACIENTE: PAULO SÉRGIO CARDOSO
VALOR TOTAL: R\$ 652,99
MANUTENÇÃO/COMBUSTÍVEL: R\$ 457,09
MÃO DE OBRA: R\$ 195,90

Item	Tributável Sim	Qtde. 1,00	VL. Unitário R\$ 652,9900	Total R\$ 652,99
SERVIÇO DE REMOÇÃO DE PACIENTE				

Valor Tributável: R\$ 652,99	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 652,99
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 652,99	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 13,06
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 11,000% R\$ 21,55	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 87,83 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 14,04				VALOR LÍQUIDO DA NOTA	R\$ 618,38

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.21 - Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel e congêneres.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 09/2018

Recolhimento: Retido na Fonte

CNAE: 8621601

Observações:

Local do Recolhimento: SÃO JOÃO DA BOA VISTA/SP

Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)

Data Geração: 14/09/2018 09:54:30

Impresso em: 14/09/2018 às 09:54:33

Recebi(emos) de: TRANSAUDE SERVIÇOS DE TRANSPORTES ESPECIAIS DE SAUDE LTDA EPP
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 2393
Certificação
E18ED-B1EE3



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
2404

Série: E

Data Emissão: 18/09/2018

Certificação: 476FB-643C1

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: TRANSAUDE SERVIÇOS DE TRANSPORTES ESPECIAIS DE SAUDE LTDA EPP
Nome Fantasia: TRANSAUDE
CNPJ/CPF: 13.420.499/0001-38 Insc. Municipal: 16678
Endereço: RUA ORLANDO FRACARI
Bairro: JARDIM RECANTO DO BOSQUE
Município: SÃO JOÃO DA BOA VISTA
E-mail: transaude_financeiro@yahoo.com.br

Insc. Estadual:
Nº: 464
Compl: SALA 02
UF: SP CEP: 13874-423
Telefone: 1936231004

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA
CNPJ/CPF: 48.429.379/0001-50 Insc. Municipal: 12623
Endereço: RUA DR CARLOS KIELLANDER
Bairro: CENTRO
Município: SÃO JOÃO DA BOA VISTA
E-mail: saude_transaude@saojoao.sp.gov.br

Insc. Estadual:
Nº: 366
Compl:
UF: SP CEP: 13870-000
Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇO DE REMOÇÃO DE PACIENTE
PACIENTE: ANA PAULA PONTES DA SILVA
VALOR TOTAL: R\$ 725,49
MANUTENÇÃO/COMBUSTÍVEL: R\$ 507,85
MÃO DE OBRA: R\$ 217,64

Item	Tributável Sim	Qtde. 1,00	Vi. Unitário R\$ 725,4900	Total R\$ 725,49
SERVIÇO DE REMOÇÃO DE PACIENTE				

Valor Tributável: R\$ 725,49	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 725,49
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 725,49	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 14,51
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 11,000% R\$ 23,94	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 97,58 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 15,60			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 687,04

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.21 - Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel e congêneres.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 09/2018 Local do Recolhimento: SÃO JOÃO DA BOA VISTA/SP
Recolhimento: Retido na Fonte Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)
CNAE: 8621601
Observações:

Data Geração: 18/09/2018 16:49:14

Impresso em: 18/09/2018 às 16:49:17

Recebi(emos) de: TRANSAUDE SERVIÇOS DE TRANSPORTES ESPECIAIS DE SAUDE LTDA EPP
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 2404
Certificação
476FB-643C1

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
2405

Série: E

Data Emissão: 18/09/2018

Certificação: AF3A8-2A202

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: TRANSAUDE SERVIÇOS DE TRANSPORTES ESPECIAIS DE SAUDE LTDA EPP
Nome Fantasia: TRANSAUDE
CNPJ/CPF: 13.420.499/0001-38 Insc. Municipal: 16678
Endereço: RUA ORLANDO FRACARI
Bairro: JARDIM RECANTO DO BOSQUE
Município: SÃO JOÃO DA BOA VISTA
E-mail: transaude_financeiro@yahoo.com.br

Insc. Estadual:
Nº: 464
Compl.: SALA 02
UF: SP CEP: 13874-423
Telefone: 1936231004

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA
CNPJ/CPF: 46.429.379/0001-50 Insc. Municipal: 12623
Endereço: RUA DR CARLOS KIELLANDER
Bairro: CENTRO
Município: SÃO JOÃO DA BOA VISTA
E-mail: saude_transaude@saojoso.sp.gov.br

Insc. Estadual:
Nº: 366
Compl.:
UF: SP CEP: 13870-000
Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇO DE REMOÇÃO DE PACIENTE
PACIENTE: JACYRA M. MATELO
VALOR TOTAL: R\$ 796,55
MANUTENÇÃO/COMBUSTÍVEL: R\$ 557,59
MÃO DE OBRA: R\$ 238,96

Item	Tributável Sim	Qtde. 1,00	Vi. Unitário R\$ 796,5500	Total R\$ 796,55
SERVIÇO DE REMOÇÃO DE PACIENTE				

Valor Tributável: R\$ 796,55	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 796,55
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 796,55	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 15,93
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 11,000% R\$ 26,29	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 107,14 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 17,13				VALOR LÍQUIDO DA NOTA	R\$ 754,33

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.21 - Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel e congêneres.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 09/2018 Local do Recolhimento: SÃO JOÃO DA BOA VISTA/SP
Recolhimento: Retido na Fonte Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)
CNAE: 8621601
Observações:

Data Geração: 18/09/2018 16:57:11

Impresso em: 18/09/2018 às 16:57:13

Recebi(emos) de: TRANSAUDE SERVIÇOS DE TRANSPORTES ESPECIAIS DE SAUDE LTDA EPP
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 2405
Certificação
AF3A8-2A202