



Santa Casa de Misericórdia de São Joaquim da Barra

Registrada no Serviço Social de
Medicina do Estado como Instituição
Filantrópica sob nº 1.044. No
Conselho Nacional de Serviço Social
do MEC sob nº 99.902

CNPJ 59.849.182/0001-12 – Insc. Est. Isenta
Rua Piratinga n.º 1221 – Caixa Postal, 03
Fone: PABX (16) 3810-4000
14.600.000 – São Joaquim da Barra - SP
Registro ANS – 34509-1

Declarada de Utilidade Pública
Estadual Lei de 21/12/1971. Declarada
de Utilidade Pública Municipal Lei N.º
236 de 21/08/1956 CEAS 745 CAH
784.

PRESTAÇÃO DE CONTAS

CONVÊNIO 003/2023 MUNICIPAL UPA

HONORÁRIOS MÉDICOS

2024



Santa Casa de Misericórdia de São Joaquim da Barra

Registrada no Serviço Social de Medicina do Estado como Instituição Filantrópica sob nº 1.044. No Conselho Nacional de Serviço Social do MEC sob nº 99.902

CNPJ 59.849.182/0001-12 – Insc. Est. Isenta
Rua Piratininga n.º 1221 – Caixa Postal, 03
Fone: PABX (16) 3810-4000
14.600.000 - São Joaquim da Barra -SP

Declarada de Utilidade Pública Estadual Lei de 21/12/1971.
Declarada de Utilidade Pública Municipal Lei N.º 236 de 21/08/1956 CEAS 745 CAH 784.

São Joaquim da Barra, 10 de setembro de 2024.

Ofício n.º 003/2023
Referente ao Termo de Convênio nº 003/2023
Processo Administrativo nº 2.250/2023

Prezados,

A **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SÃO JOAQUIM DA BARRA**, inscrita no CNPJ sob o n.º 59.849.182/0001-12, com sede na Rua Piratininga, n.º 1.221, em São Joaquim da Barra, vem através desta, encaminhar à V. Sª, a **PRESTAÇÃO DE CONTAS** dos recursos recebidos do período de 01/08/2024 a 31/08/2024, no valor de **R\$ 220.316,58 (DUZENTOS E VINTE MIL TREZENTOS E DEZESSEIS REAIS E CINQUENTA E OITO CENTAVOS)**

- Ofício;
- Anexos Demonstrando as Receitas (ANEXO RP 12);
- Relação dos Pagamentos Efetuados;
- Extrato de Conta Corrente e Aplicação;
- Conciliação Bancária;
- Cópia das Notas Fiscais;
- Cópia dos pagamentos efetuados e comprovantes;
- Declaração de Guarda e Conservação dos documentos

Colocando-nos à disposição para quaisquer esclarecimentos.

Atenciosamente,

ANTONIO LUIS SOARES:55082386891
Assinado de forma digital por ANTONIO LUIS SOARES:55082386891
Dados: 2024.09.10 10:08:11 -03'00'

Antônio Luis Soares
Provedor



Registrada no Serviço Social de Medicina do Estado como Instituição Filantrópica sob nº 1.044. No Conselho Nacional de Serviço Social do MEC sob nº 99.802

Santa Casa de Misericórdia de São Joaquim da Barra

CNPJ 59.849.182/0001-12 - Insc. Est. Isenta

Rua Piratininga n.º 1221 - Caixa Postal, 03

Fone: PABX (16) 3810-4000

14.600.000 - São Joaquim da Barra - SP

Registro ANS - 34509-1

Declarada de Utilidade Pública Estadual Lei de 21/12/1971. Declarada de Utilidade Pública Municipal Lei N.º 236 de 21/08/1966 CEAS 745 CAH 784.

**ANEXO RP 12 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR - DEMONSTRATIVO
INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - TERMO DE CONVÊNIO**

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOAQUIM DA BARRA

CONVENIADA: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SÃO JOAQUIM DA BARRA

CNPJ:59.849.182/0001-12

ENDEREÇO e CEP: RUA: PIRATININGA, 1221 - 14.600-000

RESPONSÁVEL(IS) PELA CONVENIADA: ANTONIO LUIS SOARES

CPF: 550.823.868-91

OBJETO : POR PARTE DO CONCEDENTE, O REPASSE DE RECURSOS FINANCEIROS À CONVENIENTE, E ESTA O FORNECIMENTO DE MÉDICOS PARA ATENDIMENTO AOS PACIENTES USUÁRIOS DO SUS, DE SÃO JOAQUIM DA

EXERCÍCIO: 2024

ORIGEM DOS RECURSOS:MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Convênio nº 003/2023	15/09/2023	16/09/2023 a 16/09/2024	6.780.990,00

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO

DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS - R\$	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS - R\$
05/08/2024	R\$ 220.000,00	08/08/2024	550873000007257	R\$ 220.000,00
(A) Saldo do Exercício Anterior				R\$ 86.198,93
(B) Repasses Públicos no Exercício				R\$ 220.000,00
(C) Receitas Com Aplicações Financeiras Dos Repasses Públicos				R\$ 876,69
(D) Outras Receitas Decorrentes Da Execução Do Ajuste (3)				
(E) Total Dos Recursos Públicos (A+B+C+D)				R\$ 307.075,62
(F) Recursos Próprios Da Entidade Beneficiária				R\$ 210,00
(G) Total de Recursos Disponíveis no Exercício (E+F)				R\$ 307.285,62



Registrada no Serviço Social de Medicina do Estado como Instituição Filantrópica sob nº 1.044. No Conselho Nacional de Serviço Social do MEC sob nº 99.902

Santa Casa de Misericórdia de São Joaquim da Barra

CNPJ 59.849.182/0001-12 - Insc. Est. Isenta
Rua Piratininga n.º 1221 - Caixa Postal, 03
Fone: PABX (16) 3810-4000

14.600.000 - São Joaquim da Barra - SP
Registro ANS - 34509-1

Declarada de Utilidade Pública Estadual Lei de 21/12/1971. Declarada de Utilidade Pública Municipal Lei N.º 236 de 21/08/1956 CEAS 745 CAH 784.

(1) Verba: Estadual, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.

(3) Receitas com estacionamento, alugueis, entre outras.

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da Santa Casa de Misericórdia de São Joaquim da Barra vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício 2024 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO				
ORIGEM DOS RECURSOS : MUNICIPAL				
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)				R\$ -
Recursos humanos (6)				R\$ -
Medicamentos				
Material médico e hospitalar				R\$ -
Gêneros alimentícios				R\$ -
Outros materiais de consumo				R\$ -
Serviços Médicos (*)	R\$ 220.106,58		R\$ 220.106,58	
Outros serviços de terceiros				R\$ -
Locação de imóveis				
Locações diversas				R\$ -
Utilidades públicas (7)				R\$ -
Combustível				R\$ -
Bens e materiais permanentes				R\$ -
Obras				R\$ -
Despesas financeiras e bancárias	R\$ 210,00		R\$ 210,00	R\$ -
Outras despesas			R\$ -	R\$ -
TOTAL	R\$ 220.316,58	R\$ -	R\$ 220.316,58	

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

(7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.

(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente



Registrada no Serviço Social de Medicina do Estado como Instituição Filantrópica sob nº 1.044. No Conselho Nacional de Serviço Social do MEC sob nº 99.902

Santa Casa de Misericórdia de São Joaquim da Barra

CNPJ 59.849.182/0001-12 - Insc. Est. Isenta
Rua Piratininga n.º 1221 - Caixa Postal, 03
Fone: PABX (16) 3810-4000

14.600.000 - São Joaquim da Barra - SP
Registro ANS - 34509-1

Declarada de Utilidade Pública Estadual Lei de 21/12/1971, Declarada de Utilidade Pública Municipal Lei N.º 236 de 21/08/1956 CEAS 745 CAH 784.

como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTEs, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá se indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.
(*). Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R\$ 307.285,62
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$ 220.316,58
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$ 86.969,04
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	R\$ 86.969,04

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovada, proposto ao Órgão Público Conveniente.

Local e Data

SÃO JOAQUIM DA BARRA, 10 DE SETEMBRO DE 2024

**ANTONIO LUIS
SOARES:55082
386891**

Assinado de forma digital por ANTONIO LUIS SOARES:55082386891
Dados: 2024.09.10 10:10:23 -03'00'

Antônio Luis Soares
Provedor



Registrada no Serviço Social de Medicina do Estado como Instituição Filantrópica sob nº 1.044. No Conselho Nacional de Serviço Social do MEC sob nº 99.902

Santa Casa de Misericórdia de São Joaquim da Barra

CNPJ 59.849.182/0001-12 - Insc. Est. Isenta
Rua Piratininga n.º 1221 - Caixa Postal, 03
Fone: PABX (16) 3810-4000
14.600.000 - São Joaquim da Barra - SP
Registro ANS - 34509-1

Declarada de Utilidade Pública Estadual Lei de 21/12/1971. Declarada de Utilidade Pública Municipal Lei N.º 236 de 21/08/1956 CEAS 745 CAH 785.

REPASSES AO TERCEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS

ÓRGÃO CONCESSOR :

OBJETO :

CONVÊNIO Nº / T.A

EXERCÍCIO :

BENEFICIÁRIO :

CNPJ:

ENDEREÇO e CEP :

RESPONSÁVEL(IS) PELA

BENEFICIÁRIA :

VALOR TOTAL RECEBIDO :

ORIGEM DOS RECURSOS

PREFEITURA MUNICIPAL SÃO JOAQUIM DA BARRA
POR PARTE DO CONCEDENTE, O REPASSE DE RECURSOS FINANCEIROS À CONVENIENTE, E ESTA O FORNECIMENTO DE MÉDICOS PARA ATENDIMENTO AOS PACIENTES USUÁRIOS
Termo de Convênio nº 003/2023
01/08/2024 a 31/05/2024
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO JOAQUIM DA BARRA
59.849.182/0001-12
RUA PIRATININGA 1221 CENTRO CEP: 14600-000
ANTONIO LUIS SOARES
R\$ 220.000,00
MUNICIPAL

Item	Data do Documento	Especificação do Documento	Credor	Natureza da Despesa	Valor R\$	Nº Documento	Data Compensação
1	09/08/2024	NFS-e 175	Clinica Médica Barbosa Harada LTDA	Honorários Médicos	R\$ 7.946,21	550.873.000.029.800	12/08/2024
2	09/08/2024	NFS-e 1912	Alves & Maffia S/S	Honorários Médicos	R\$ 7.132,60	550.873.000.032.000	12/08/2024
3	12/08/2024	NFS-e 1262	Clinica Ataliba Ide LTDA	Honorários Médicos	R\$ 6.904,60	550.873.000.041.122	12/08/2024
4	09/08/2024	NFS-e 21	A de Almeida Serviços Medicos Ltda	Honorários Médicos	R\$ 12.240,00	81.201	12/08/2024
5	09/08/2024	NFS-e 64	Apab Clinica Medica Ltda	Honorários Médicos	R\$ 8.160,00	81.202	12/08/2024
6	09/08/2024	NFS-e 383	Bom Futuro Medicina Ltda	Honorários Médicos	R\$ 20.004,12	81.203	12/08/2024
7	09/08/2024	NFS-e 29	Clinica Médica Thomaz Berigo Ltda	Honorários Médicos	R\$ 1.832,41	81.204	12/08/2024
8	09/08/2024	NFS-e 65	Jomc Atividade Medica Ltda	Honorários Médicos	R\$ 4.165,00	81.205	12/08/2024
9	09/08/2024	NFS-e 151	Larissa da Silva Tazinaffo	Honorários Médicos	R\$ 19.971,41	81.206	12/08/2024
10	09/08/2024	NFS-e 27	Marylia Skarlatti Da Silva Souza	Honorários Médicos	R\$ 9.163,00	81.207	12/08/2024
11	09/08/2024	NFS-e 76	RD Serviços Medicos Ltda	Honorários Médicos	R\$ 9.180,00	81.208	12/08/2024
12	09/08/2024	NFS-e 27	T S rodrigues serviço	Honorários Médicos	R\$ 7.140,00	81.209	12/08/2024
13	09/08/2024	NFS-e 19	Imed Medicina LTDA	Honorários Médicos	R\$ 14.945,61	81.210	12/08/2024
14	09/08/2024	NFS-e 69	Karinny Oliveira Lima - Me	Honorários Médicos	R\$ 5.743,62	81.211	12/08/2024
15	09/08/2024	NFS-e 13	Af Fressatti Serviços Médicos LTDA	Honorários Médicos	R\$ 1.489,60	81.212	12/08/2024
16	12/08/2024	NFS-e 112	Zafani Serviços Medicos Ltda	Honorários Médicos	R\$ 6.120,00	81.213	12/08/2024
17	12/08/2024	NFS-e 77	Hamie Serviços Medicos Ltda	Honorários Médicos	R\$ 27.540,00	81.214	12/08/2024
18	12/08/2024	NFS-e 218	Zancanella & mendonça Clinica Medica Ltda	Honorários Médicos	R\$ 5.743,62	81.215	12/08/2024
19	13/08/2024	NFS-e 47	Luisa Coimbra Serviços Médicos	Honorários Médicos	R\$ 5.100,00	81.301	13/08/2024
20	12/08/2024	NFS-e 011	Davi o L Serviços Médicos LTDA	Honorários Médicos	R\$ 7.658,16	81.302	13/08/2024
21	12/08/2024	NFS-e 54	Granero e Peixoto atividades Medicas Ltda	Honorários Médicos	R\$ 14.280,00	81.401	14/08/2024
22	13/08/2024	NFS-e 58	FCP SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	Honorários Médicos	R\$ 11.760,00	81.501	15/08/2024
23	12/08/2024	TRIBUTOS	DARF	ISS/PIS/COFINS/C SLL/IRRF	R\$ 5.886,62	82.201	12/08/2024
TOTAL					220.106,58		

Declaramos, na qualidade de responsáveis pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada pelo Conselho Fiscal, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Concessor

São Joaquim da Barra/SP, 10 de setembro de 2024

ANTONIO LUIS
SOARES:550823868
91

Assinado de forma digital por
ANTONIO LUIS
SOARES:55082386891
Dados: 2024.09.10 10:24:24 -03'00'

DIRIGENTE:

Antônio Luis Soares
Provedor

- (1) Auxílio, subvenção ou contribuição
- (2) Origem dos recursos : Estadual
- (3) Notas Fiscais e recibos
- (4) No rol das despesas incluir também os gastos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes .

Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G337041332989231014
04/09/2024 13:38:39

Cliente - Conta atual

Agência 873-7
 Conta corrente 30170-1 SANTA C M S JOAQUIM BARRA
 Período do extrato 08 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
31/07/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
08/08/2024		0873	99015	870 Transferência recebida 08/08 15:54 P S BARRA FUNDO MUN SAUD	550.873.000.007.257	220.000,00 C	
08/08/2024		0000	13049	345 BB RF Ref DI Plus Ágil	1.200.032	220.000,00 D	0,00 C
12/08/2024		0000	14049	855 BB RF Ref DI Plus Ágil	1.200.032	175.421,80 C	
12/08/2024		0873	99015	470 Transferência enviada 12/08 10:53 CLINICA M B HARADA LTDA	550.873.000.029.800	7.946,21 D	
12/08/2024		0873	99015	470 Transferência enviada 12/08 10:53 ALVES E MAFFIA SS ME	550.873.000.032.000	7.132,60 D	
12/08/2024		0873	99015	470 Transferência enviada 12/08 15:13 CLINICA ATALIBA IDE LTDA	550.873.000.041.122	6.904,60 D	
12/08/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 12/08 10:55 A de Almeida Servicos Medi	81.201	12.240,00 D	
12/08/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 12/08 10:55 Apab Clinica Medica	81.202	8.160,00 D	
12/08/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 12/08 10:55 Bom Futuro	81.203	20.004,12 D	
12/08/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 12/08 10:55 Clinica Medica Berigo	81.204	1.832,41 D	
12/08/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 12/08 10:55 JOMC ATIVIDADE MEDICA LTDA	81.205	4.165,00 D	
12/08/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 12/08 10:55 Larissa da Silva Tazinaffo	81.206	19.971,41 D	
12/08/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 12/08 10:55 Marylia Skarlatti da Silva	81.207	9.163,00 D	
12/08/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 12/08 10:55 Rd Servicos Medicos LTDA	81.208	9.180,00 D	
12/08/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 12/08 10:55 T S Rodrigues Servicos Med	81.209	7.140,00 D	
12/08/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 12/08 10:55 IMED MEDICINA LTDA	81.210	14.945,61 D	
12/08/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 12/08 10:55 CLINICA MEDICA OLIVEIRA LI	81.211	5.743,62 D	
12/08/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 12/08 10:55 AF FRESSATTI SERVICOS MEDI	81.212	1.489,60 D	
12/08/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 12/08 15:15 Zafani Servicos Medicos LT	81.213	6.120,00 D	
12/08/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 12/08 16:39 Hamie Servicos Medicos LTD	81.214	27.540,00 D	

12/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 12/08 16:39 Zancanella & Mendonca Clin	81.215	5.743,62 D	0,00 C
13/08/2024	0000	14049	855 BB RF Ref DI Plus Ágil	1.200.032	12.758,16 C	
13/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 13/08 17:01 Luisa Coimbra Servicos Med	81.301	5.100,00 D	
13/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 13/08 17:01 Davi O.L Servicos Medicos	81.302	7.658,16 D	
13/08/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 12/08/2024	892.261.200.050.546	150,00 D	
13/08/2024	0000	00000	791 Resgate Fundo BB RF Ref DI Plus Agil	32	150,00 C	0,00 C
14/08/2024	0873	99015	870 Transferência recebida 14/08 14:32 SANTA C DE M S JM DA BAR	550.873.000.000.519	180,00 C	
14/08/2024	0000	14049	855 BB RF Ref DI Plus Ágil	1.200.032	14.130,00 C	
14/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 14/08 14:38 Granero e Peixoto Atividade	81.401	14.280,00 D	
14/08/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 13/08/2024	882.271.200.058.862	20,00 D	10,00 C
15/08/2024	0000	14049	855 BB RF Ref DI Plus Ágil	1.200.032	11.760,00 C	
15/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 15/08 09:25 MEDICARE	81.501	11.760,00 D	
15/08/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 14/08/2024	882.281.200.058.349	10,00 D	0,00 C
16/08/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 15/08/2024	872.291.200.048.778	10,00 D	
16/08/2024	0000	00000	791 Resgate Fundo BB RF Ref DI Plus Agil	32	10,00 C	0,00 C
19/08/2024	0873	99015	870 Transferência recebida 19/08 15:53 SANTA C DE M S JM DA BAR	550.873.000.000.519	10,00 C	
19/08/2024	0000	13049	345 BB RF Ref DI Plus Ágil	1.200.032	10,00 D	0,00 C
22/08/2024	0873	99015	870 Transferência recebida 22/08 10:07 SANTA C DE M S JM DA BAR	550.873.000.000.519	10,00 C	
22/08/2024	0000	14049	855 BB RF Ref DI Plus Ágil	1.200.032	5.886,62 C	
22/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 22/08 10:09 SANTA C M S JOAQUIM BARRA	82.201	5.886,62 D	10,00 C
23/08/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 22/08/2024	872.361.200.047.319	10,00 D	0,00 C
31/08/2024	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JA120303 ANTONIO LUIS SOARES.



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G337041332989231016
04/09/2024 13:41:42

Cliente

Agência 873-7
Conta 30170-1 SANTA C M S JOAQUIM BARRA
Mês/ano referência AGOSTO/2024

RF Ref DI Plus Ágil - CNPJ: 5.943.661/0001-74

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/07/2024	SALDO ANTERIOR	86.198,93			12.738,346456		
08/08/2024	APLICAÇÃO	220.000,00			32.441,809033	6,781372758	45.180,155489
12/08/2024	RESGATE	129.113,58			19.026,052374	6,786146567	26.154,103115
	Aplicação 05/07/2024	86.432,25			12.736,573115		
	Aplicação 31/07/2024	12,03			1,773341		
	Aplicação 08/08/2024	42.669,30			6.287,705918		
12/08/2024	RESGATE	13.024,60			1.919,292469	6,786146567	24.234,810646
	Aplicação 08/08/2024	13.024,60			1.919,292469		
12/08/2024	RESGATE	33.283,62			4.904,642078	6,786146567	19.330,168568
	Aplicação 08/08/2024	33.283,62			4.904,642078		
13/08/2024	RESGATE	12.758,16			1.879,389009	6,788461537	17.450,779559
	Aplicação 08/08/2024	12.758,16			1.879,389009		
13/08/2024	RESGATE	150,00			22,096317	6,788461537	17.428,683242
	Aplicação 08/08/2024	150,00			22,096317		
14/08/2024	RESGATE	14.130,00			2.080,737662	6,790860884	15.347,945580
	Aplicação 08/08/2024	14.130,00			2.080,737662		
15/08/2024	RESGATE	11.760,00			1.731,114853	6,793310090	13.616,830727
	Aplicação 08/08/2024	11.760,00			1.731,114853		
16/08/2024	RESGATE	10,00			1,471531	6,795645010	13.615,359196
	Aplicação 08/08/2024	10,00			1,471531		
19/08/2024	APLICAÇÃO	10,00			1,471016	6,798018133	13.616,830212
22/08/2024	RESGATE	5.886,62			865,004506	6,805305593	12.751,825706
	Aplicação 08/08/2024	5.886,62			865,004506		
30/08/2024	SALDO ATUAL	86.969,04			12.751,825706		12.751,825706

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	86.198,93
APLICAÇÕES (+)	220.010,00
RESGATES (-)	220.116,58
RENDIMENTO BRUTO (+)	876,69
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	876,69
SALDO ATUAL =	86.969,04

Valor da Cota

31/07/2024	6,766885708
30/08/2024	6,820124474

Rentabilidade

No mês	0,7867
No ano	6,4099
Últimos 12 meses	10,1388

Transação efetuada com sucesso por: JA120303 ANTONIO LUIS SOARES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Registrada no Serviço Social de Medicina do Estado como Instituição Filantrópica sob nº 1.044. No Conselho Nacional de Serviço Social do MEC sob nº 99.902

Santa Casa de Misericórdia de São Joaquim da Barra

CNPJ 59.849.182/0001-12 - Insc. Est. Isenta
Rua Piratininga n.º 1221 - Caixa Postal, 03
Fone: PABX (16) 3810-4000

14.600.000 - São Joaquim da Barra - SP

Registro ANS - 34509-1

Declarada de Utilidade Pública Estadual Lei de 21/12/1971. Declarada de Utilidade Pública Municipal Lei N.º 236 de 21/08/1956 GEAS 745 CAH 784.

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

ORGÃO EXECUTOR SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SÃO JOAQUIM DA BARRA

Período de 08/2024

DADOS BANCÁRIOS

Banco 001 | Agência 0873-7 | Conta corrente 30170-1

MOVIMENTAÇÃO BANCÁRIA

Descrição	VALOR	SALDO
Saldo Anterior		86.198,93
(+) Aplicações		220.000,00
(+) Rendimentos		876,69
(+) Saldo Resgatado		220.106,58
(+) Transferencia		210,00
(-) Tarifas		210,00
(-) Transferencias , TEDs e Pix		220.106,58

SALDO FINAL APLICADO

86.969,04

Orgão Executor

**ANTONIO LUIS
SOARES:550823
86891**

Assinado de forma digital
por ANTONIO LUIS
SOARES:55082386891
Dados: 2024.09.10 10:17:54
-03'00'

Antônio Luis Soares

Santa Casa de Misericórdia de São Joaquim da Barra



PM DE SAO JOAQUIM DA BARRA
PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAQUIM DA BARRA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
175
Código de Verificação de Autenticidade
07FVN153B
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
09/08/2024 às 09:56:11
 Chave de Acesso
 1905808Y8FN63SLY00URI0HBEGN1B7CB

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS SAO JOAQUIM DA BARRA- SP	Local da Prestação SAO JOAQUIM DA BARRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 09/08/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://intranet.saojoaquimdabarra.sp.gov.br>
 :5661/issweb, menu consultas e informe os
 dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 36.204.137/0001-05	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 15213	Cadastro 059430	Nome/Razão Social CLINICA MÉDICA BARBOSA HARADA LTDA
Logradouro R. RUA SAO JOSE, 00211			Complemento SALA 01	Bairro VILA DAMASIO
CEP 14600-000	Cidade SÃO JOAQUIM DA BARRA-SP		Telefone	E-mail saa_harada@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 59.849.182/0001-12	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO JOAQUIM DA BARRA
Logradouro RUA PIRATININGA, 01221			Complemento VILA DEIENO
CEP/Cod. Postal 14600-000	Cidade/Pais SAO JOAQUIM DA BARRA - SP		Cod. IBGE 3549409
			Telefone
			E-mail finanscm@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS PRESTADOS (UPA) CONVÊNIO Nº 003/2023 - LEI Nº1.431/2023 PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº2.250/2023 PERIODO 01/07/2024 A 31/07/2024	8.160,00	R\$ 8.160,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.03	2,62%	0000040000003	8610102		
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 8.160,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.160,00	R\$ 213,79	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.946,21

Val. Aprox. Tributos.

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MÉDICA BARBOSA HARADA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **175** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **07FVN153B**.

Data

CPF/RG

Assinatura

12/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:53:06
087300873 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M S JOAQUIM BARRA
AGENCIA: 0873-7 CONTA: 30.170-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	12/08/2024
NR. DOCUMENTO	550.873.000.029.800
VALOR TOTAL	7.946,21

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLINICA M B HARADA LTDA
AGENCIA: 0873-7 CONTA: 29.800-X
NR. DOCUMENTO 550.873.000.030.170
=====

NR. AUTENTICACAO	4.7BF.68F.D67.9F1.C3D
------------------	-----------------------

PONTO MÉDICO – JULHO - 2024

Médico: Fernanda Sayuri B. Harada CRM: 208600

DIA	DIA DA SEMANA	ENTRADA DIURNO	SAÍDA DIURNO	ENTRADA NOTURNO	SAÍDA NOTURNO	ASS.
01	Segunda					
02	Terça					
03	Quarta					
04	Quinta					
05	Sexta					
06	Sábado					
07	Domingo	07h	19h			Fernanda S. B. Harada MÉDICA CRM-SP 208.600
08	Segunda					
09	Terça					
10	Quarta					
11	Quinta					
12	Sexta					
13	Sábado					
14	Domingo	07h	19h			Fernanda S. B. Harada MÉDICA CRM-SP 208.600
15	Segunda					
16	Terça					
17	Quarta					
18	Quinta					
19	Sexta					
20	Sábado					
21	Domingo	07h	19h			Fernanda S. B. Harada MÉDICA CRM-SP 208.600
22	Segunda					
23	Terça					
24	Quarta					
25	Quinta					
26	Sexta					
27	Sábado					
28	Domingo	07h	19h			Fernanda S. B. Harada MÉDICA CRM-SP 208.600
29	Segunda					
30	Terça					
31	Quarta					

T. 18h



PM DE SAO JOAQUIM DA BARRA
PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAQUIM DA BARRA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
1912
 Código de Verificação de Autenticidade
2ONOF18SK
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
09/08/2024 às 09:57:14
 Chave de Acesso
 1905810LJAIHULOFOKGE05U43MM1LB8T

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS SAO JOAQUIM DA BARRA- SP	Local da Prestação SAO JOAQUIM DA BARRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 09/08/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Sociedade de Profissionais	Tipo ISS 04 - Fixo

Para certificação da autenticidade acesse
<http://intranet.saojoaquimdabarra.sp.gov.br>
 :5661/issweb, menu consultas e informe os
 dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 54.918.834/0001-00	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 06004	Cadastro 010426	Nome/Razão Social ALVES & MAFFIA S/S
Logradouro RUA RUA BAHIA, 01185			Complemento	Bairro CENTRO
CEP 14600-000	Cidade SÃO JOAQUIM DA BARRA-SP		Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 59.849.182/0001-12	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 01512	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO JOAQUIM DA BARRA
Logradouro RUA PIRATININGA, 01221			Complemento
CEP/Cod. Postal 14600-000	Cidade/País SAO JOAQUIM DA BARRA - SP		Cod. IBGE
			Telefone 3549409
			E-mail finanscm@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	CONVÊNIO Nº 003/2023 LEI Nº1.431/2023 PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº2.250/2023 Período 01/07/2024 A 31/07/2024	7.600,00	R\$ 7.600,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	0,00%	0000040000003				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 7.600,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.600,00	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (7.600,00 x 0,65%)	COFINS (7.600,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (7.600,00 x 1,50%)	CSLL (7.600,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 49,40	R\$ 228,00	R\$ 0,00	R\$ 114,00	R\$ 76,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 7.132,60**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.022,20 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$204,44

Informações ComplementaresRECEBI(EMOS) DE **ALVES & MAFFIA S/S** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1912** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **2ONOF18SK**

Data

CPF/RG

Assinatura

12/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:53:06
087300873 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M S JOAQUIM BARRA
AGENCIA: 0873-7 CONTA: 30.170-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	12/08/2024
NR. DOCUMENTO	550.873.000.032.000
VALOR TOTAL	7.132,60

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ALVES E MAFFIA SS ME
AGENCIA: 0873-7 CONTA: 32.000-5
NR. DOCUMENTO 550.873.000.030.170

=====

NR.AUTENTICACAO	7.ED4.EE1.675.224.65D
-----------------	-----------------------



Saúde da Família

PONTO MÉDICOS : JULHO /2024

Médico: JOSÉ ESTEVÃO ALVES

CRM:16.291

DIA	DIA DA SEMANA	ENTRADA	SÁIDA	ASS.
01	SEGUNDA	08:00	10:00	<i>[Signature]</i>
02	TERÇA	08:00	10:00	<i>[Signature]</i>
03	QUARTA	08:00	10:00	<i>[Signature]</i>
04	QUINTA	08:00	10:00	<i>[Signature]</i>
05	SEXTA	08:00	10:00	<i>[Signature]</i>
06	SABADO	-	-	-
07	DOMINGO	-	-	-
08	SEGUNDA	08:00	10:00	-
09	TERÇA	08:00	10:00	FACULTATIVO
10	QUARTA	08:00	10:00	FERIADO
11	QUINTA	08:00	10:00	<i>[Signature]</i>
12	SEXTA	08:00	10:00	<i>[Signature]</i>
13	SÁBADO	-	-	-
14	DOMINGO	-	-	-
15	SEGUNDA	08:00	10:00	-
16	TERÇA	08:00	10:00	<i>[Signature]</i>
17	QUARTA	08:00	10:00	<i>[Signature]</i>
18	QUINTA	08:00	10:00	<i>[Signature]</i>
19	SEXTA	08:00	10:00	<i>[Signature]</i>
20	SÁBADO	-	-	-
21	DOMINGO	-	-	-
22	SEGUNDA	08:00	10:00	-
23	TERÇA	08:00	10:00	<i>[Signature]</i>
24	QUARTA	08:00	10:00	<i>[Signature]</i>
25	QUINTA	08:00	10:00	<i>[Signature]</i>
26	SEXTA	08:00	10:00	<i>[Signature]</i>
27	SÁBADO	--	--	FERIADO
28	DOMINGO	--	--	-
29	SEGUNDA	08:00	10:00	-
30	TERÇA	08:00	10:00	<i>[Signature]</i>
31	QUARTA	08:00	10:00	<i>[Signature]</i>

TOTAL = 40 horas

[Signature]
Christiane Alves Loureiro
COREN-SP 59456-ENF



PM DE SAO JOAQUIM DA BARRA
PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAQUIM DA BARRA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
1262
Código de Verificação de Autenticidade
8BWSZBQY8
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
12/08/2024 às 10:36:44
 Chave de Acesso
 1906775UMS6U0VRH00JSV1UXG8B1U7UK
Criada em substituição à NFS-e 1261

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS SAO JOAQUIM DA BARRA- SP	Local da Prestação SAO JOAQUIM DA BARRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 09/08/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://intranet.saojoaquimdabarra.sp.gov.br>
 :5661/issweb, menu consultas e informe os
 dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 05.793.602/0001-67	RG/Inscrição Estadual 5409763	Inscrição Municipal 9727	Cadastro 019785	Nome/Razão Social CLINICA ATALIBA IDE LTDA
Logradouro RUA RUA MARANHAO, 01510	Complemento	Bairro CENTRO		
CEP 14600-000	Cidade SÃO JOAQUIM DA BARRA-SP	Telefone	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 59.849.182/0001-12	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 01512	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO JOAQUIM DA BARRA
Logradouro RUA PIRATININGA, 01221	Complemento	Bairro CENTRO	
CEP/Cod.Postal 14600-000	Cidade/Pais SAO JOAQUIM DA BARRA - SP	Cod. IBGE 3549409	Telefone finanscm@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS - CONVÊNIO N° 003/2023 LEI N°1.431/2023, PROCESSO ADMINISTRATIVO N°2.250/2023. Período 01/07/2024 A 31/07/2024	7.600,00	R\$ 7.600,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	0000040000003	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 7.600,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.600,00	R\$ 228,00	1 - Sim	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (7.600,00 x 0,65%)	COFINS (7.600,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (7.600,00 x 1,50%)	CSLL (7.600,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 49,40	R\$ 228,00	R\$ 0,00	R\$ 114,00	R\$ 76,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 6.904,60

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.022,20 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$204,44 - Fonte: IBPT

Informações ComplementaresRECEBI(EMOS) DE **CLINICA ATALIBA IDE LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1262** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **8BWSZBQY8**.

Data

CPF/RG

Assinatura

12/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:13:47
087300873 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M S JOAQUIM BARRA
AGENCIA: 0873-7 CONTA: 30.170-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	12/08/2024
NR. DOCUMENTO	550.873.000.041.122
VALOR TOTAL	6.904,60

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CLINICA ATALIBA IDE LTDA
AGENCIA: 0873-7 CONTA: 41.122-1
NR. DOCUMENTO 550.873.000.030.170

=====

NR.AUTENTICACAO	6.C12.140.326.C56.B8B
-----------------	-----------------------

FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL

Médico ATALIBA IDÊ


ESF João Mataráia

HORÁRIO: DAS _____ ÀS _____ 01/07/24 a 31/07/24 2024

DIAS MÊS	ENTRADA	ALMOÇO		SAÍDA	ASSINATURA OU JUSTIFICATIVA
		SAÍDA	RETORNO		
1	07:50	11:00			/s/
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15	08:00	11:00			/s/
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22	09:00	11:00			/s/
23					
24					
25					
26	Feriado	Feriado	Feriado	Feriado	
27					
28					
29	09	11:00			/s/
30					
31					

DATA DE ENTREGA DA FOLHA:

ASSINATURA E CARIMBO:


DR. ATALIBA IDE
 OBSTETRICIA
 CRM-SP 44363

8h

FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL

Médico ATALIBA IDÊ

ESF JARDIM PAULISTA

HORÁRIO: DAS

ÀS

01/07/24 a 31/07/24

2024

DIAS MÊS	ENTRADA	ALMOÇO		SAÍDA	ASSINATURA OU JUSTIFICATIVA
		SAÍDA	RETORNO		
1					
2	09:00	11			
3					<i>Ma</i>
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16	09:00	11:00			
17					<i>Ma</i>
18					
19					
20					
21					
22					
23	9:00	11:00			
24					<i>Ma</i>
25					
26	Feriado	Feriado	Feriado	Feriado	
27					
28					
29					
30	09:00	11:00			
31					<i>Ma</i>

DATA DE ENTREGA DA FOLHA:

ASSINATURA E CARIMBO

DR. ATALIBA IDÊ
 GINECOLOGIA OBSTETRÍCIA
 CPF-SP 44303

8/8

FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL

Médico ATALIBA IDÊ

ESF PEDRO CHEDIACK

HORÁRIO: DAS _____ ÀS _____ 01/07/24 a 31/07/24 2024

DIAS MÊS	ENTRADA	ALMOÇO		SAÍDA	ASSINATURA OU JUSTIFICATIVA
		SAÍDA	RETORNO		
1					
2					
3	09:00	12:00			<i>Me</i>
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17	09:00	11:00			<i>Me</i>
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24	09:00	11:00			<i>Me</i>
25					
26	Feriado	Feriado	Feriado	Feriado	
27					
28					
29					
30					
31	09:00	11:00			<i>Me</i>

DATA DE ENTREGA DA FOLHA:

ASSINATURA E CARIMBO:

Me
DR. ATALIBA IDE
 OBSTETRICIA
 CRM-SP 44363

8/8

FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL

Médico ATALIBA IDÊ

SF JOÃO PAULO

PERÍODO: DAS _____ ÀS _____ 01/07/24 a 31/07/24 2024

DIAS MÊS	ENTRADA	ALMOÇO		SAÍDA	ASSINATURA OU JUSTIFICATIVA
		SAÍDA	RETORNO		
1					
2	09:00	11:00			<i>Id</i>
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16	09:00	12:00			<i>Id</i>
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23	09:00	11:00			<i>Id</i>
24					
25					
26	Feriado	Feriado	Feriado	Feriado	
27					
28					
29					
30	09:00	12:00			<i>Id</i>
31					

DATA DE ENTREGA DA FOLHA:

ASSINATURA E CARIMBO:

Id
DR. ATALIBA IDÊ
 OBSTETRICIA
 CRM-SP 44383

8/24

FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL

Médico ATALIBA IDÊ

ESF. BAIXADA

PERÍODO: DAS

ÀS

01/07/24 a 31/07/24

2024

DIAS MÊS	ENTRADA	ALMOÇO		SAÍDA	ASSINATURA OU JUSTIFICATIVA
		SAÍDA	RETORNO		
1	12:00	14:00			<i>Id</i>
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15	12:00	14:00			<i>Kel.</i>
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22	12:00	14:00			<i>Id</i>
23					
24					
25					
26	Feriado	Feriado	Feriado	Feriado	
27					
28					
29	12:00	14:00			<i>Id</i>
30					
31					

DATA DE ENTREGA DA FOLHA:

ASSINATURA E CARIMBO:

Id

DR. ATALIBA IDÊ
 OBSTETRICIA
 CRM-SP 44363

8h



PREFEITURA DE MOGI DAS CRUZES

08780-900 - AV VER NARCISO YAGUE GUIMARAES - CENTRO CIVICO - MOGI DAS CRUZES - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS:	Número Nota	Data Emissão:	Chave:
	21	09/08/2024	GMKL-EZVF

A DE ALMEIDA SERVICOS MEDICOS LTDA

RUA R CESAR SGARBI, 158 - NOVA ESTANCIA
MOGI DAS CRUZES - SP - CEP: 08790-615
CNPJ/CPF: 53.209.414/0001-91 Inscr. Estadual/RG:
Email: GUILHERMENOVOPLANO@HOTMAIL.COM
Telefone: (16) - 991331224 CCM 122565 Inscr. Municipal: 122.565-0

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE MOGI DAS CRUZES CNAE: 8630-5/03
Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 08/2024 Mun. Prestação do Serviço: São Joaquim da
Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina.

Dados do Tomador de Serviço

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO JOAQUIM DA BARRA
RUA PIRATININGA, 1221
CENTRO - São Joaquim da Barra - SP - Brasil - CEP: 14600-000
CNPJ/CPF: 59.849.182/0001-12 Inscrição Inscrição Municipal:
E-mail:
End. Cobrança:

Dados do Intermediário

- - - - CEP: CNPJ/CPF: Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor	Valor Total
1		EMPRESA: A DE ALMEIDA SERVICOS MEDICOS LTDA PROFISSIONAL: ARIANE CRISTINA DE ALMEIDA CRM: 228558 Referente ao pagamento de UPA CONVÊNIO N° 003/2023 LEI N°1.431/2023 PROCESSO ADMINISTRATIVO N°2.250/2023 Período 01/07/2024 A 31/07/2024 CLÍNICA: A DE ALMEIDA SERVICOS MEDICOS LTDA VALOR BRUTO: R\$ 12.240,00 DADOS BANCÁRIOS: NUBANK AGENCIA 0001 CONTA 64103539-7 CHAVE PIX 53209414000191	12.240,00	12.240,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:	Total dos Serviços	12.240,00
	Total de Deduções	0,00
	ISS SEM RETENÇÃO	2,25% 275,40
	Desc. Incondicionado	0,00
	Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido					
	ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00		CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.mogidascruzes.sp.gov.br



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3351609404052221
16/08/2024 09:46:39

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.46.31
0873700873 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M S JOAQUIM BARRA
AGENCIA: 0873-7 CONTA: 30.170-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240812124531422696221
CNPJ DO PAGADOR: 59.849.182/0001-12
VALOR: R\$12.240,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 12/08/2024 - 10:55:44

PAGO PARA: A de Almeida Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 53.209.414/0001-91
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000641035397
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDFJ.

Notificacao enviada em: 12/08/2024 - 10:55:45

=====

DOCUMENTO: 081201
AUTENTICACAO SISBB: F.77A.5AA.D39.29E.AFA

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PONTO MÉDICO – JULHO - 2024

Médico: Ariane Cristina de Almeida CRM: 228558

DIA	DIA DA SEMANA	ENTRADA DIURNO	SAÍDA DIURNO	ENTRADA NOTURNO	SAÍDA NOTURNO	ASS.
01	Segunda					
02	Terça					
03	Quarta					
04	Quinta					
05	Sexta					
06	Sábado					
07	Domingo					
08	Segunda					
09	Terça					
10	Quarta					
11	Quinta					
12	Sexta					
13	Sábado					
14	Domingo					
15	Segunda					
16	Terça					
17	Quarta					
18	Quinta					
19	Sexta					
20	Sábado					
21	Domingo					
22	Segunda					
23	Terça	07	19			Ariane Cristina de Almeida CRM: 228558 Médica
24	Quarta					
25	Quinta	07	19			Ariane Cristina de Almeida CRM: 228558 Médica
26	Sexta	07	19	19	07	Ariane Cristina de Almeida CRM: 228558 Médica
27	Sábado					
28	Domingo					
29	Segunda					
30	Terça	07	19	19	07	Ariane Cristina de Almeida CRM: 228558 Médica
31	Quarta					

T=72h



PM DE IGARAPAVA
PREFEITURA MUNICIPAL DE IGARAPAVA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
64
 Código de Verificação de Autenticidade
6CUG9WJ71
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
09/08/2024 às 09:45:16
 Chave de Acesso
 5381308DTHC7E5SAXAY0AZPONNOH7V5C

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo SPM2230323502	Município de Incidência do ISS IGARAPAVA-SP	Local da Prestação SAO JOAQUIM DA BARRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 09/08/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://138.117.189.204:8080/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.421.956/0001-03	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 0920-22/00	Cadastro 0000027329	Nome/Razão Social APAB CLINICA MEDICA LTDA
Logradouro Rua Dois, 48			Complemento	Bairro CENTRO
CEP 14540-000	Cidade IGARAPAVA-SP		Telefone (16) 9814-87105	E-mail ariel_line@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 59.849.182/0001-12	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO JOAQUIM DA BARRA
Logradouro RUA PIRATININGA, 1221			Complemento
CEP/Cod. Postal 14600-000	Cidade/País SAO JOAQUIM DA BARRA - SP	Cod. IBGE 3549409	Telefone 16 38181188
			E-mail santacasasaude@santacasasaude.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Prestação de Serviços de honorários médicos no período de 01/07/2024 a 31/07/2024 Medico: Dr. Ariel Paulo Agostinho Barboza CONVÊNIO Nº 003/2023 LEI Nº1.431/2023 PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº2.250/2023 Banco C6 S.A.: 336 Agencia: 0001 Conta:15801663-7	8.160,00	R\$ 8.160,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**Construção Civil**

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 2,6287%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8640299	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 8.160,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 8.160,00	Total do ISS R\$ 214,50	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
------------------------	---------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 8.160,00**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

"EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, DISPENSADA DAS RETENÇÕES FEDERAIS"

RECEBI(EMOS) DE **APAB CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **64** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **6CUG9WJ71**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.46.32
0873700873 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M S JOAQUIM BARRA
AGENCIA: 0873-7 CONTA: 30.170-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240812124852983672348
CNPJ DO PAGADOR: 59.849.182/0001-12
VALOR: R\$8.160,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 12/08/2024 - 10:55:44

PAGO PARA: Apab Clinica Medica
CNPJ: 45.421.956/0001-03
INSTITUICAO: 31872495 BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000158016637
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 12/08/2024 - 10:55:45

=====

DOCUMENTO: 081202
AUTENTICACAO SISBB: A.F8E.76C.220.06F.550

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PONTO MÉDICO - JULHO - 2024

Médico: Ariel Paulo A Barboza CRM: 230290

DIA	DIA DA SEMANA	ENTRADA DIURNO	SAÍDA DIURNO	ENTRADA NOTURNO	SAÍDA NOTURNO	ASS.
01	Segunda					
02	Terça					
03	Quarta					
04	Quinta					
05	Sexta			19hr	07hr	Dr. Ariel P. A. Barboza Médico CRM: 230290
06	Sábado					
07	Domingo					
08	Segunda					
09	Terça					
10	Quarta					
11	Quinta					
12	Sexta			19hr	07hr	Dr. Ariel P. A. Barboza Médico CRM 230290
13	Sábado					
14	Domingo					
15	Segunda					
16	Terça					
17	Quarta					
18	Quinta					
19	Sexta			19hr	07hr	Dr. Ariel P. A. Barboza Médico CRM 230290
20	Sábado					
21	Domingo					
22	Segunda					
23	Terça					
24	Quarta					
25	Quinta					
26	Sexta			19hr	07hr	Dr. Ariel P. A. Barboza Médico CRM 230290
27	Sábado					
28	Domingo					
29	Segunda					
30	Terça					
31	Quarta					

T-18h



Prefeitura Municipal de Franca
 14401-150 - RUA FEDERICO MOURA - CIDADE NOVA - FRANCA - SP
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
08/2024



Número RPS: Número Nota Fiscal: **383** Data Emissão
09/08/2024

BOM FUTURO MEDICINA LTDA

1440-0032 - RUA DOUTO JAIRO AMANCIO DE CASTRO - DR., 2039 SALA 04 -
 FRANCA - SP - CEP: 1440-0032
CNPJ/CPF: 33.032.907/0001-91 Insr. Estadual/RG:
 Email: cidinhabraga@cidinhabragacontabilidade.com.br
 Telefone: 1637240074 CCM 87466

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE FRANCA

Natureza Operação: Prestação de Serviços Município da Prestação: São Joaquim da Barra - SP
 Sub item da lista de serviço: 4.03 - Hospitais, Clínicas, Laboratórios, Sanatórios, Manicômios, Casas De Saúde, Prontos-Socorros, Ambulatórios E Congêneres.
 Exigibilidade ISS: Exigível Incentivo Fiscal: NÃO Regime ISS: Movimento Local de Incidência: Franca - SP

Nota Fiscal Fatura

Fatura Nro **383** Valor R\$ **20.004,12** Vencimento **À vista**

Dados do Tomador de Serviço

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO JOAQUIM DA BARRA
 R PIRATININGA ,1221 - CENTRO
 SAO JOAQUIM DA BARRA - SP - Brasil - CEP: 14600000
 CNPJ/CPF: 59.849.182/0001-12 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
 E-mail:
 End. Cobrança: R PIRATININGA ,1221

Dados do Intermediário

CNPJ/CPF: Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
 - - - CEP:

Valor por extenso

VINTE MIL E QUATRO REAIS E DOZE CENTAVOS

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		CONVÊNIO N° 003/2023 LEI N°1.431/2023 PROCESSO ADMINISTRATIVO N°2.250/2023 Período 01/07/2024 A 31/07/2024. CONTA JURÍDICA AG 2213 CONTA JURÍDICA 43560-0 CNPJ 33.032.907/0001-91 BRADESCO DR. DIEGO PAULA QUEIROZ	21.315,00	21.315,00

Valor Aprox. Tributos: R\$ 3.559,61 (16,70%) Fonte:

Observação:

Total dos Serviços	21.315,00
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	21.315,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 % 426,30
Desc. Condicionado	0,00

Forma de Pagamento: À vista

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido
21.315,00	ISS 0,00	IRRF 319,73	PIS 138,55	COFINS 639,45	CSLL 213,15	INSS 0,00	OUTROS 0,00	20.004,12	

Esta é a chave de validação: ULIF-BUZZ
 A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.franca.sp.gov.br

EM SUBSTITUIÇÃO DA NOTA FISCAL N° 382

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.46.32
0873700873 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M S JOAQUIM BARRA
AGENCIA: 0873-7 CONTA: 30.170-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240812125122764513211
CNPJ DO PAGADOR: 59.849.182/0001-12
VALOR: R\$20.004,12
TARIFA: R\$10,00
DATA: 12/08/2024 - 10:55:44

PAGO PARA: Bom Futuro
CNPJ: 33.032.907/0001-91
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2213 - CONTA: 0000000000000435600
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BB DPJ.

Notificacao enviada em: 12/08/2024 - 10:55:46
=====

DOCUMENTO: 081203
AUTENTICACAO SISBB: 5.B68.A4C.723.144.2B8
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL

DIEGO PAULA QUEIROZ

CAPS 1 PROFº ALEXANDRE DEZEM

HORÁRIO: DAS _____ ÀS _____		Folha LULHO		2024	ASSINATURA E JUSTIFICATIVA
DIAS MÊS	ENTRADA	ALMOÇO		SAÍDA	
		SAÍDA	RETORNO		
1	07:00			13:00	[Signature]
2	07:00			13:00	
3					[Signature]
4					
5	07:00			13:00	[Signature]
6					
7					[Signature]
8					
9					[Signature]
10					
11					[Signature]
12	08:00			13:00	
13					[Signature]
14					
15	07:00			13:00	[Signature]
16	07:00			13:00	
17					[Signature]
18					
19	07:00			13:00	[Signature]
20					
21					[Signature]
22					
23	07:00			13:00	[Signature]
24					
25					[Signature]
26					
27					[Signature]
28					
29	07:00			13:00	[Signature]
30	07:00			13:00	
31					[Signature]

DATA DE ENTREGA DA FOLHA:

ASSINATURA E CARIMBO:

Diego Paula Queiroz
Médico
CRM/SP 200715
CRM/MG 79468

87 h



PM DE SAO JOAQUIM DA BARRA
PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAQUIM DA BARRA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
29
Código de Verificação de Autenticidade
VJ1C8X3X3
Data e Hora de Emissão da NFS-e
09/08/2024 às 09:41:53
Chave de Acesso
1905800BIZSNZ5CE5EFQ76PJ4M43BU42

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS SAO JOAQUIM DA BARRA-SP	Local da Prestação SAO JOAQUIM DA BARRA-SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 09/08/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://intranet.saojoaquimdabarra.sp.gov.br:5661/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 53.527.192/0001-55	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 17222	Cadastro 068357	Nome/Razão Social CLINICA MEDICA THOMAZ BERIGO LTDA
Logradouro R. RUA BAHIA, 1763			Complemento	Bairro CENTRO
CEP 14600-000	Cidade SÃO JOAQUIM DA BARRA-SP		Telefone	E-mail carolina.tberigo@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 59.849.182/0001-12	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO JOAQUIM DA BARRA
Logradouro RUA PIRATININGA, 01221			Complemento
CEP/Cod. Postal 14600-000	Cidade/Pais SAO JOAQUIM DA BARRA - SP		Cod. IBGE 3549409
			Telefone
			E-mail finanscm@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS PRESTADOS (UPA) CONVÊNIO Nº 003/2023 LEI Nº1.431/2023 PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº2.250/2023 PERÍODO 01/07/2024 A 31/07/2024	1.870,00	R\$ 1.870,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**Construção Civil**

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,01%	0000040000003	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.870,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.870,00	R\$ 37,59	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.832,41

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA THOMAZ BERIGO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **29** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **VJ1C8X3X3**.

Data

CPF/RG

Assinatura

/ /

/ /

/ /

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.46.32
0873700873 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M S JOAQUIM BARRA
AGENCIA: 0873-7 CONTA: 30.170-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240812125711376453875
CNPJ DO PAGADOR: 59.849.182/0001-12
VALOR: R\$1.832,41
TARIFA: R\$10,00
DATA: 12/08/2024 - 10:55:45

PAGO PARA: Clinica Medica Berigo
CNPJ: 53.527.192/0001-55
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000883556470
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BB DPJ.

Notificacao enviada em: 12/08/2024 - 10:55:46

=====

DOCUMENTO: 081204
AUTENTICACAO SISBB: 4.B8B.17A.465.081.1C5

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PONTO MÉDICO – JULHO - 2024

Médico: Carolina Thomaz Berigo CRM: 252262

DIA	DIA DA SEMANA	ENTRADA DIURNO	SÁIDA DIURNO	ENTRADA NOTURNO	SÁIDA NOTURNO	ASS.
01	Segunda					Carolina Thomaz Berigo MÉDICA CRM-SP 253262
02	Terça	08:00	19:00			
03	Quarta					
04	Quinta					
05	Sexta					
06	Sábado					
07	Domingo					
08	Segunda					
09	Terça					
10	Quarta					
11	Quinta					
12	Sexta					
13	Sábado					
14	Domingo					
15	Segunda					
16	Terça					
17	Quarta					
18	Quinta					
19	Sexta					
20	Sábado					
21	Domingo					
22	Segunda					
23	Terça					
24	Quarta					
25	Quinta					
26	Sexta					
27	Sábado					
28	Domingo					
29	Segunda					
30	Terça					
31	Quarta					

T: 11:00hs

**Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP**

Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>Série do Documento
Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal
65**Dados do Prestador de Serviço****Jomc Atividade Medica Ltda**Rua Cerqueira César, 880 5 ANDAR - - Centro
CEP 14010-130 - Fone: (35)3531-3413 - Ribeirão Preto/ SP
debora-feedback@outlook.com
Inscrição Municipal 20149258 - CPF/CNPJ 47.340.793/0001-51

Data de Geração da NFS-e

09/08/2024 10:48:43

Data de Competência/Emissão

09/08/2024

Cód. de Autenticidade

DF7FD9146

Responsável pela Retenção

**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação Exigível	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Local dos Serviços São Joaquim da Barra - São Paulo	Município Incidência Ribeirão Preto - São Paulo		

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 59.849.182/0001-12	IM :
Razão Social : SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO JOAQUIM DA BARRA	
Endereço : Rua Piratininga	Número : 1221
Complemento :	Bairro : Centro
CEP : 14600-000	Cidade/UF : São Joaquim da Barra/ SP
Telefone :	E-mail : plmagudo@gruposantacasa.com.br

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social
------	---------------------	--------------

Descrição dos ServiçosCONVÊNIO Nº 003/2023
LEI Nº 1.431/2023
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2.250/2023
Período 01/07/2024 a 31/07/2024**Detalhamento dos Tributos**

Atividade do Município 40101 - Medicina -	Alíquota 2,06	Item da LC116/2003 401	Cód. NBS	Cód. CNAE 8630503			
VI. Total dos Serviços R\$ 4.165,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 4.165,00	Total do ISSQN R\$ 85,80	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 4.165,00

Construção Civil

Cód. Obra :

Art. :

Informações Adicionais

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.46.32
0873700873 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M S JOAQUIM BARRA
AGENCIA: 0873-7 CONTA: 30.170-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240812125800997217685
CNPJ DO PAGADOR: 59.849.182/0001-12
VALOR: R\$4.165,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 12/08/2024 - 10:55:45

PAGO PARA: Jomc Atividade Medica Ltda
CNPJ: 47.340.793/0001-51
CHAVE PIX: 47340793000151
INSTITUICAO: 31872495 BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000302858385
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BB DPJ.

Notificacao enviada em: 12/08/2024 - 10:55:47

=====

DOCUMENTO: 081205
AUTENTICACAO SISBB: 8.BC2.E54.674.BF5.EBF

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

CLINICA DE ESPECIALIDADE

Dr. José Osman de M. Caldas
Médico Psiquiatra
CRM 71.066

SUS

PONTO MÉDICO - JULHO 2024

Médico:

José Osman de M. Caldas

CRM: 71066

DIA	DIA DA SEMANA	ENTRADA	SÁIDA	ASS.
01	SEGUNDA	11:00	13:00	
02	TERÇA	7:30	9:30	
03	QUARTA	7:30	10:30	
04	QUINTA			
05	SEXTA			
06	SÁBADO	-	-	
07	DOMINGO	-	-	
08	SEGUNDA			
09	TERÇA			
10	QUARTA			
11	QUINTA			
12	SEXTA			
13	SÁBADO	-	-	
14	DOMINGO	-	-	
15	SEGUNDA			
16	TERÇA			
17	QUARTA			
18	QUINTA			
19	SEXTA			
20	SÁBADO	-	-	
21	DOMINGO	-	-	
22	SEGUNDA			
23	TERÇA			
24	QUARTA	7:30	10:30	
25	QUINTA			
26	SEXTA			
27	SÁBADO	-	-	
28	DOMINGO	-	-	
29	SEGUNDA	11:00	13:00	
30	TERÇA	7:30	9:30	
31	QUARTA	7:30	10:30	

FÉRIAS

2
2
3

3

2
2
3



PM DE SAO JOAQUIM DA BARRA
PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAQUIM DA BARRA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
151
 Código de Verificação de Autenticidade
BDFWJ8PD6
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
09/08/2024 às 15:17:25
 Chave de Acesso
 1906064BPSX6J8KUBY4VFUJP7PDV4M8J

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS SAO JOAQUIM DA BARRA- SP	Local da Prestação SAO JOAQUIM DA BARRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 09/08/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://intranet.saojoaquimdabarra.sp.gov.br>
 :5661/issweb, menu consultas e informe os
 dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 43.956.159/0001-97	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 16016	Cadastro 063024	Nome/Razão Social LARISSA DA SILVA TAZINAFFO
Logradouro R. RUA CEARA, 02147			Complemento	Bairro LAPA
CEP 14600-000	Cidade SÃO JOAQUIM DA BARRA-SP		Telefone	E-mail nacionalcontabilidade@outlook.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 59.849.182/0001-12	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO JOAQUIM DA BARRA
Logradouro RUA PIRATININGA, 01221			Complemento
CEP/Cod.Postal 14600-000	Cidade/País SAO JOAQUIM DA BARRA - SP		Cod. IBGE 3549409
			Telefone
			E-mail finanscm@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS PRESTADOS (UPA) - CONVÊNIO N° 003/2023 - LEI N°1.431/2023 - PROCESSO ADMINISTRATIVO N°2.250/2023 - Período 01/07/2024 A 31/07/2024	20.570,00	R\$ 20.570,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**Construção Civil**

LC 116/2003: 04.03	Alíquota 2,91%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE 8630599	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 20.570,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 20.570,00	Total do ISS R\$ 598,59	ISS Retido 1 - Sim
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
------------------------	---------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 19.971,41**

Val. Aprox. Tributos:

Informações ComplementaresRECEBI(EMOS) DE **LARISSA DA SILVA TAZINAFFO** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **151** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **BDFWJ8PD6**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.46.32
0873700873 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M S JOAQUIM BARRA
AGENCIA: 0873-7 CONTA: 30.170-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240812130124391054198
CNPJ DO PAGADOR: 59.849.182/0001-12
VALOR: R\$19.971,41
TARIFA: R\$10,00
DATA: 12/08/2024 - 10:55:45

PAGO PARA: Larissa da Silva Tazinaffo
CNPJ: 43.956.159/0001-97
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3206 - CONTA: 00000000000032137052
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 12/08/2024 - 10:55:46

=====

DOCUMENTO: 081206
AUTENTICACAO SISBB: F.1D4.99D.66B.E02.1D0

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PONTO MÉDICO - JULHO - 2024

Médico: Larissa de S. Tazinaffo CRM: 224782

DIA	DIA DA SEMANA	ENTRADA DIURNO	SAÍDA DIURNO	ENTRADA NOTURNO	SAÍDA NOTURNO	ASS.
01	Segunda					
02	Terça					
03	Quarta					
04	Quinta	7h	19h			Dra. Larissa S. Tazinaffo CRM-SP 224782
05	Sexta	7h	19h			Dra. Larissa S. Tazinaffo CRM-SP 224782
06	Sábado					
07	Domingo			19h	7h	Dra. Larissa S. Tazinaffo CRM-SP 224782
08	Segunda					
09	Terça					
10	Quarta					Dra. Larissa S. Tazinaffo CRM-SP 224782
11	Quinta	7h	19h			Dra. Larissa S. Tazinaffo CRM-SP 224782
12	Sexta					
13	Sábado					
14	Domingo					
15	Segunda					
16	Terça					
17	Quarta					Dra. Larissa S. Tazinaffo Médica CRM-SP 224782
18	Quinta	7h	19h			Dra. Larissa S. Tazinaffo Médica CRM-SP 224782
19	Sexta	13h	19h			Dra. Larissa S. Tazinaffo Médica CRM-SP 224782
20	Sábado	13h	20h (+1h viagem)			Dra. Larissa S. Tazinaffo Médica CRM-SP 224782
21	Domingo	7h	19h			Dra. Larissa S. Tazinaffo Médica CRM-SP 224782
22	Segunda					
23	Terça					
24	Quarta					
25	Quinta	7h	19h			Dra. Larissa S. Tazinaffo Médica CRM-SP 224782
26	Sexta					
27	Sábado					
28	Domingo	7h	19h	7h-19h	19h-7h	Dra. Larissa S. Tazinaffo Médica CRM-SP 224782
29	Segunda					
30	Terça					
31	Quarta					

T. 1211



PM DE SAO JOAQUIM DA BARRA
PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAQUIM DA BARRA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
27
Código de Verificação de Autenticidade
IUM2R671N
Data e Hora de Emissão da NFS-e
09/08/2024 às 10:20:22
Chave de Acesso
1905828169UIBBE2C3ZX2IRL5ALH2K5Q

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS SAO JOAQUIM DA BARRA-SP	Local da Prestação SAO JOAQUIM DA BARRA-SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 09/08/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://intranet.saojoaquimdabarra.sp.gov.br:5661/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 51.077.678/0001-03	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 16888	Cadastro 066877	Nome/Razão Social MARYLIA SKARLATTI DA SILVA SOUZA
Logradouro R. RUA PIAUI, 1088	Complemento		Bairro CENTRO	
CEP 14600-000	Cidade SÃO JOAQUIM DA BARRA-SP	Telefone (16)3810-9900	E-mail cadastro@bandeirantecontabilidade.com.br	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 59.849.182/0001-12	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 01512	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO JOAQUIM DA BARRA	
Logradouro RUA PIRATININGA, 01221	Complemento		Bairro CENTRO	
CEP/Cod.Postal 14600-000	Cidade/País SAO JOAQUIM DA BARRA - SP	Cod. IBGE 3549409	Telefone	E-mail finanscm@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	CONVÊNIO Nº 003/2023 LEI Nº1.431/2023 PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº2.250/2023 Período 01/07/2024 A 31/07/2024	9.350,00	R\$ 9.350,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**Construção Civil**

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003	8630599		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 9.350,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.350,00	R\$ 187,00	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 9.163,00**

Val. Aprox. Tributos:

Informações ComplementaresRECEBI(EMOS) DE **MARYLIA SKARLATTI DA SILVA SOUZA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **27** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **IUM2R671N**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.46.32
0873700873 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M S JOAQUIM BARRA
AGENCIA: 0873-7 CONTA: 30.170-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240812130359849656972
CNPJ DO PAGADOR: 59.849.182/0001-12
VALOR: R\$9.163,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 12/08/2024 - 10:55:46

PAGO PARA: Marylia Skarlatti da Silva Souza
CNPJ: 51.077.678/0001-03
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000303388692
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 12/08/2024 - 10:55:48

=====

DOCUMENTO: 081207
AUTENTICACAO SISBB: 2.DEE.9C4.BC9.C04.3E8

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PONTO MÉDICO - JULHO - 2024

Médico: Marylia Skariatti S. Souza

CRM: 245315

DIA	DIA DA SEMANA	ENTRADA DIURNO	SAÍDA DIURNO	ENTRADA NOTURNO	SÁIDA NOTURNO	ASS.
01	Segunda	08 hrs	19 hrs			Dra. Marylia Skariatti S. Souza CRM 245315 Médica
02	Terça					
03	Quarta					
04	Quinta					
05	Sexta					
06	Sábado					
07	Domingo					
08	Segunda	08 hrs	19 hrs			Dra. Marylia Skariatti S. Souza CRM 245315 Médica
09	Terça					
10	Quarta					
11	Quinta	09 hrs	18 hrs			Dra. Marylia Skariatti S. Souza CRM 245315 Médica
12	Sexta					
13	Sábado					
14	Domingo					
15	Segunda	08 hrs	19 hrs			Dra. Marylia Skariatti S. Souza CRM 245315 Médica
16	Terça					
17	Quarta					
18	Quinta					
19	Sexta					
20	Sábado					
21	Domingo					
22	Segunda	08 hrs	19 hrs			Dra. Marylia Skariatti S. Souza CRM 245315 Médica
23	Terça					
24	Quarta					
25	Quinta					
26	Sexta					
27	Sábado					
28	Domingo					
29	Segunda					
30	Terça					
31	Quarta					

T=55h

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
RD SERVICOS MEDICOS LTDACPF/CNPJ
46.620.114/0001-35Inscrição Municipal
15375

Inscrição Estadual/RG

E-mail

Endereço
RUA ROTARY, 616Complemento Bairro
JARDIM AMERICACidade/UF
ITUVERAVA / SPCEP
14500-000

DDD/Fone



482588828381

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão 09/08/2024 10:09 Competência 08/2024 No. Controle 00828381 No. NF 00000076 Página 1 de 1 Chave de Segurança 6S2E-1B4A-5E3C-0B2C-3C1C

Dados do Tomador

Nome/Razão Social
SANTA CASA MISERICORDIA DE SAO JOAQUIM DA BARRACPF/CNPJ
59.849.182/0001-12

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual/RG

E-mail

Endereço
R PIRATININGA, 1221Complemento Bairro
CENTROCidade/UF
SAO JOAQUIM DA BARRA / SPCEP
14600-000DDD/Fone
(16) 3818.0847

Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00

Descrição do Serviço
CONVENIO No 003/2023

LEI No1.431/2023

PROCESSO ADMINISTRATIVO N°2.250/2023

Periodo 01/07/2024 A 31/07/2024

Base de Cálculo das Retenções

0,00 % (PIS) R\$	0,00 (-)	0,00 % (INSS) R\$	0,00 (-)	ISSQN Retido R\$	0,00
0,00 % (COFINS) R\$	0,00 (-)	0,00 % (IRRF) R\$	0,00 (-)	Desconto Incondicional R\$	0,00 (-)
0,00 % (CSLL) R\$	0,00 (-)	Total Ret.Federais R\$	0,00	Desconto Condiciona R\$	0,00 (-)
				Outros Descontos R\$	0,00 (-)
				Valor Líquido a Pagar R\$	9.180,00

Valor do ISSQN	184,52	Valor Total da Nota	9.180,00
----------------	--------	---------------------	----------

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios,(...)	2,0100	9.180,00				

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Empresa pertencente ao Simples Nacional.
Documento emitido por ME/EPP optante pelo Simples Nacional (LC 123/06), não gera direito a Crédito Fiscal de ISS e IPI.
ISSQN DEVIDO NO MUNICÍPIO DE SÃO JOAQUIM DA BARRA/SP
FORMULÁRIO FISCAL PADRONIZADO REGULAMENTADO ATRAVÉS DO DECRETO 4.294, DE 20 JANEIRO DE 2009.

*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: www.primaxonline.com.br/issqn/nfea/

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUVERAVA
Secretaria Municipal da Fazenda
Central Tributária - ISSQN
RUA JOAO JOSE DE PAULA, 776, JD. UNIVERSITARIO - ITUVERAVA/SP (16) 3830.7000

Receb(emos) de: RD SERVICOS MEDICOS LTDA
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00000076

Chave de Segurança
6S2E-1B4A-5E3C-0B2C-3C1C

Data

Assinatura do Recebedor

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.46.32
0873700873 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M S JOAQUIM BARRA
AGENCIA: 0873-7 CONTA: 30.170-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240812130445702167913
CNPJ DO PAGADOR: 59.849.182/0001-12
VALOR: R\$9.180,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 12/08/2024 - 10:55:46

PAGO PARA: Rd Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 46.620.114/0001-35
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4384 - CONTA: 0000000000000994135
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BB DPJ.

Notificacao enviada em: 12/08/2024 - 10:55:47
=====

DOCUMENTO: 081208
AUTENTICACAO SISBB: 9.0A5.072.70F.108.F1A
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PONTO MÉDICO – JULHO - 2024

Dr. Rodrigo Daniel N. Dias
Médico
CRM 29883 / GO 235298 / SP

Médico: Rodrigo Daniel do N. Dias CRM: _____

DIA	DIA DA SEMANA	ENTRADA DIURNO	SAÍDA DIURNO	ENTRADA NOTURNO	SAÍDA NOTURNO	ASS.
01	Segunda					
02	Terça					
03	Quarta					
04	Quinta					
05	Sexta					Dr. Rodrigo Daniel N. Dias Médico CRM 29883 / GO 235298 / SP
06	Sábado			19:00	07:00	
07	Domingo					
08	Segunda					
09	Terça					
10	Quarta					
11	Quinta					
12	Sexta					
13	Sábado			19:00	01:00	Dr. Rodrigo Daniel N. Dias Médico CRM 29883 / GO 235298 / SP
14	Domingo	07:00	19:00			Dr. Rodrigo Daniel N. Dias Médico CRM 29883 / GO 235298 / SP
15	Segunda					
16	Terça					
17	Quarta					
18	Quinta					
19	Sexta					
20	Sábado	13:00	19:00	19:00	01:00	Dr. Rodrigo Daniel N. Dias Médico CRM 29883 / GO 235298 / SP
21	Domingo					
22	Segunda					
23	Terça					
24	Quarta					
25	Quinta					
26	Sexta					
27	Sábado					
28	Domingo					
29	Segunda					
30	Terça					
31	Quarta					

T-5/1h



PM DE MIGUELOPOLIS
PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELOPOLIS - DIVISÃO DE TRIBUTOS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
27
Código de Verificação de Autenticidade
8PPCVIEJ7
Data e Hora de Emissão da NFS-e
09/08/2024 às 10:08:03
Chave de Acesso
161220OSZ3HXMLM493JZWJVF1N1AUOBXI

Para certificação da autenticidade acesse
<http://177.10.16.54:8080/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS MIGUELOPOLIS-SP	Local da Prestação SAO JOAQUIM DA BARRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 09/08/2024
Competência	Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 48.860.859/0001-05	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 5340-12/22	Cadastro 022845	Nome/Razão Social T S RODRIGUES SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro RUA ANTÔNIO BENTO PEIXOTO, 584			Complemento	Bairro CENTRO
CEP 14530-000	Cidade Miguelópolis-SP		Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 59.849.182/0001-12	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO JOAQUIM DA BARRA		
Logradouro RUA PIRATININGA, 1221			Complemento	Bairro CENTRO	
CEP/Cod.Postal 14600-000	Cidade/Pais SAO JOAQUIM DA BARRA - SP		Cod. IBGE 3549409	Telefone 16 37285775	E-mail anapaula.financeiro@grupasantacasa.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS REALIZADOS NA UPA NO MÊS DE JULHO DE 2024. CONVÊNIO Nº 003/2023 LEI Nº1.431/2023 PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº2.250/2023 Período 01/07/2024 A 31/07/2024	7.140,00	R\$ 7.140,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina.	2,00%	0000040000001	8630501			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 7.140,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.140,00	R\$ 142,80	2 - Não	R\$ 0,00

Construção Civil

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.140,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Dados Bancários:
Banco: 756
Agência: 5145
C/C: 1138-0
Nome: T S Rodrigues Serviços Médicos LTDA
CNPJ: 48.860.859/0001-05

RECEBI(EMOS) DE T S RODRIGUES SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 27 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 8PPCVIEJ7.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.46.32
0873700873 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M S JOAQUIM BARRA
AGENCIA: 0873-7 CONTA: 30.170-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240812130528429583794
CNPJ DO PAGADOR: 59.849.182/0001-12
VALOR: R\$7.140,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 12/08/2024 - 10:55:46

PAGO PARA: T S Rodrigues Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 48.860.859/0001-05
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 5145 - CONTA: 00000000000000011380
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 12/08/2024 - 10:55:47
=====

DOCUMENTO: 081209
AUTENTICACAO SISBB: A.9A5.493.11B.1F3.C73
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PONTO MÉDICO - JULHO - 2024

Médico: Thays Silva Rodrigues CRM: _____

DIA	DIA DA SEMANA	ENTRADA DIURNO	SAÍDA DIURNO	ENTRADA NOTURNO	SAÍDA NOTURNO	ASS.
01	Segunda					
02	Terça					
03	Quarta					
04	Quinta					
05	Sexta					
06	Sábado	07:00	19:00	19:00	07:00	Dra. Thays S. Rodrigues Médica CRM-SP 240.262
07	Domingo					
08	Segunda					Dra. Thays S. Rodrigues Médica CRM-SP 240.262
09	Terça					
10	Quarta					
11	Quinta					
12	Sexta					
13	Sábado					
14	Domingo					
15	Segunda					
16	Terça					
17	Quarta					
18	Quinta					
19	Sexta					
20	Sábado	07:00	13:00			Dra. Thays S. Rodrigues Médica CRM-SP 240.262
21	Domingo					
22	Segunda					
23	Terça					
24	Quarta					
25	Quinta					
26	Sexta					Dra. Thays S. Rodrigues Médica CRM-SP 240.262
27	Sábado			19:00	07:00	
28	Domingo					
29	Segunda					
30	Terça					
31	Quarta					



Prefeitura Municipal de Franca
 14401-150 - RUA FREDERICO MOURA - CIDADE NOVA - FRANCA - SP
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
07/2024



Número RPS: Número Nota Fiscal: Data Emissão
19 09/08/2024

IMED MEDICINA LTDA

1440-0114 - RUA FELISBINO DE LIMA, 1695 - CIDADE NOVA
 FRANCA - SP - CEP: 1440-0114
CNPJ/CPF: 36.243.379/0001-08 Inscr. Estadual/RG:
 Email: tamercontabil@yahoo.com.br
 Telefone: CCM 91245

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE FRANCA

Natureza Operação: Prestação de Serviços Município da Prestação: São Joaquim da Barra - SP
 Sub item da lista de serviço: 4.03 - Hospitais, Clínicas, Laboratórios, Sanatórios, Manicômios, Casas De Saúde, Prontos-Socorros, Ambulatórios E Congêneres.

Exigibilidade ISS: Exigível Incentivo Fiscal: NÃO Regime ISS: Movimento Local de Incidência: Franca - SP

Nota Fiscal Fatura Fatura Nro **19** Valor R\$ **14.945,61** Vencimento **À vista**

Dados do Tomador de Serviço

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO JOAQUIM DA BARRA

R PIRATININGA, 1221 - CENTRO
 SAO JOAQUIM DA BARRA - SP - - CEP: 14.600-000
 CNPJ/CPF: 59.849.182/0001-12 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
 E-mail:
 End. Cobrança:

Dados do Intermediário

CNPJ/CPF: Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
 - - - - CEP:

Valor por extenso

QUATORZE MIL E NOVECENTOS E QUARENTA E CINCO REAIS E SESENTA E UM CENTAVOS

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		CONVÊNIO Nº 003/2023 LEI Nº1.431/2023 PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº2. 250/2023 PERÍODO 01/07/2024 A 31/07/2024	15.925,00	15.925,00
		VALOR BRUTO	R\$ 15.925,00	
		RETENÇÕES:		
		IRPJ (1,5%)	R\$ 238,88	
		PIS (0,65%)	R\$ 103,51	
		COFINS (3%)	R\$ 477,75	
		CSLL (1%)	R\$ 159,25	
		ISS R\$ 0,00		
		VALOR LÍQUIDO R\$	R\$ 14.945,61	
		DADOS BANCÁRIOS		
		BANCO CAIXA ECONOMICA FEDERAL - 104		
		AG: 2322 OP.: 003 CC: 5326-1		
		PIX CNPJ : 36.243.379/0001-08		
		FAVORCIDO: IMED MEDICINA LTDA		

Observação:

Forma de Pagamento: À vista

Total dos Serviços	15.925,00
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	15.925,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 % 318,50
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido
15.925,00	ISS 0,00	IRRF 238,88	PIS 103,51	COFINS 477,75	CSLL 159,25	INSS 0,00	OUTROS 0,00	14.945,61	

Esta é a chave de validação: TQNZ-GABB
 A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.franca.sp.gov.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.46.32
0873700873 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M S JOAQUIM BARRA
AGENCIA: 0873-7 CONTA: 30.170-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240812130719410647945
CNPJ DO PAGADOR: 59.849.182/0001-12
VALOR: R\$14.945,61
TARIFA: R\$10,00
DATA: 12/08/2024 - 10:55:47

PAGO PARA: Imed Medicina Ltda
CNPJ: 36.243.379/0001-08
CHAVE PIX: 36243379000108
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 2322 - CONTA: 00030000000000053261
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BB DPJ.

Notificacao enviada em: 12/08/2024 - 10:55:48
=====

DOCUMENTO: 081210
AUTENTICACAO SISBB: 6.44D.F42.4BF.6E0.6B2
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL

GUSTAVO FOLLIS SANTOS

CAPS 1 PROFº ALEXANDRE DEZEM

HORÁRIO: DAS _____ ÀS _____		ALMOÇO		JULHO	2024	ASSINATURA OU JUSTIFICATIVA
DIAS MÊS	ENTRADA	SAÍDA	RETORNO	SAÍDA		
1						
2						
3						
4	7:00			17:00		Gustavo Follis Santos
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16	7:00			17:00		Gustavo Follis Santos
17						
18						
19	7:00			17:00		Gustavo Follis Santos
20						
21						
22						
23	7:00			17:00		Gustavo Follis Santos
24						
25	7:00			17:00		Gustavo Follis Santos
26						
27						
28						
29	7:00			13:00		Gustavo Follis Santos
30	8:00			17:00		Gustavo Follis Santos
31						

DATA DE ENTREGA DA FOLHA:

Dr. Gustavo Follis Santos
 Psicóloga - Meo Trai.
 CRM: 183938 / RQE 7527

ASSINATURA E CARIMBO:

65h



PREFEITURA MUNICIPAL DE UBERABA

Secretaria Municipal de Fazenda
Rua Dom Luiz Maria de Santana, nº 141 - Mercês - Fone: (34) 3318-2000
Central Tributária - ISSQN
Av. Maranhão, nº 877 - Santa Maria - Fone (34) 3311-3900



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
09/08/2024 09:58:45	08/2024	Uberaba - MG
Reg. Especial Tributação	Exigibilidade do ISS	
Nenhum	Exigível em Uberaba	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

KARINNY OLIVEIRA LIMA - ME

Nome Fantasia

CLINICA MEDICA OLIVEIRA LIMA

CPF/CNPJ

27.647.308/0001-80

Inscrição Municipal

100092

Inscrição Estadual

Simples Nacional

Não

Email

arcomcontabilidade@hotmail.com

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(34) 9971-7117

Endereço

Rua José Bonifácio, 1064, CIDADE JARDIM - CEP: 38030-140 - Uberaba - MG

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO JOAQUIM DA BARRA

CPF/CNPJ

59.849.182/0001-12

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

ISENTA

Fone/Fax

(16) 3810-4000

E-mail

finanscm@gmail.com

Endereço

RUA PIRATININGA, 1221 - CENTRO - CEP: 14600-000 - São Joaquim da Barra - SP

SERVIÇO PRESTADO

0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8630503

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS NO PERÍODO DE 01/07/2024 A 31/07/2024 REALIZADOS NA UPA - PELA Dra. KARINNY OLIVEIRA LIMA.

CONVÊNIO Nº 003/2023
LEI Nº 1.431/2023
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2.250/2023
Período 01/07/2024 A 31/07/2024

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
39,78	183,60	0,00	91,80	61,20	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
6.120,00	0,00	0,00	6.120,00	3,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
183,60	*****	0,00	5.743,62	6.120,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
Trib. aprox. R\$ 823,14 Federal e R\$ 173,81 Municipal. Fonte: IBPT [B047CD]

Visualizado em: 09/08/2024 09:58:45
Para validação desta NFS-e acesse: <http://uberabamg.webiss.com.br/externo/nfse/validar>
Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 6.517 de 30 de dezembro de 2020.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.46.32
0873700873 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M S JOAQUIM BARRA
AGENCIA: 0873-7 CONTA: 30.170-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240812131317809621452
CNPJ DO PAGADOR: 59.849.182/0001-12
VALOR: R\$5.743,62
TARIFA: R\$10,00
DATA: 12/08/2024 - 10:55:47

PAGO PARA: Clinica Medica Oliveira Lima
CNPJ: 27.647.308/0001-80
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4277 - CONTA: 0000000000000129518
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 12/08/2024 - 10:55:48

=====

DOCUMENTO: 081211
AUTENTICACAO SISBB: A.E2E.6BF.E6D.03B.817

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PONTO MÉDICO - JULHO - 2024

Médico: Karinny Oliveira Lima CRM: 189090

DIA	DIA DA SEMANA	ENTRADA DIURNO	SAÍDA DIURNO	ENTRADA NOTURNO	SAÍDA NOTURNO	ASS.
01	Segunda					
02	Terça					
03	Quarta					
04	Quinta					
05	Sexta					
06	Sábado	7:00	19:00			Dr. Karinny Oliveira Lima CRM SP 189090
07	Domingo					
08	Segunda					
09	Terça					
10	Quarta					
11	Quinta					
12	Sexta					
13	Sábado	7:00	19:00			Dr. Karinny Oliveira Lima CRM SP 189090
14	Domingo					
15	Segunda					
16	Terça					
17	Quarta					
18	Quinta					
19	Sexta					
20	Sábado					
21	Domingo					
22	Segunda					
23	Terça					
24	Quarta					
25	Quinta					
26	Sexta					
27	Sábado	7:00	19:00			Dr. Karinny Oliveira Lima CRM SP 189090
28	Domingo					
29	Segunda					
30	Terça					
31	Quarta					

T-361



PM DE SAO JOAQUIM DA BARRA
PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAQUIM DA BARRA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
13
Código de Verificação de Autenticidade
L10F6NCIK
Data e Hora de Emissão da NFS-e
09/08/2024 às 13:26:54
Chave de Acesso
19059469XULRROZGKLE6GC6C08CRIKB7

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS SAO JOAQUIM DA BARRA- SP	Local da Prestação SAO JOAQUIM DA BARRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 09/08/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
<http://intranet.saojoaquimdabarra.sp.gov.br>
:5661/issweb, menu consultas e informe os
dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 37.062.888/0001-05	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 17366	Cadastro 069352	Nome/Razão Social AF FRESSATTI SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro R. RUA PIRATININGA, 1382			Complemento	Bairro CENTRO
CEP 14600-000	Cidade SÃO JOAQUIM DA BARRA-SP		Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 59.849.182/0001-12	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 01512	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO JOAQUIM DA BARRA
Logradouro RUA PIRATININGA, 01221			Complemento
CEP/Cod.Postal 14600-000	Cidade/Pais SAO JOAQUIM DA BARRA - SP	Cod. IBGE 3549409	Telefone
			E-mail finanscm@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços Médicos prestados DRA. AMANDA FERREIRA FRESSATTI CONVÊNIO Nº 003/2023 LEI Nº1.431/2023 PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº2.250/2023 Período 01/07/2024 A 31/07/2024 Informações Bancárias: PJ Banco: Inter Agência: 0001 Conta Corrente: 6162479-9 *DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL*	1.520,00	R\$ 1.520,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.01	2,00%	0000040000001			
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 1.520,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.520,00	Total do ISS R\$ 30,40	ISS Retido 1 - Sim
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.489,60					Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **AF FRESSATTI SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **13** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **L10F6NCIK**

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.46.32
0873700873 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M S JOAQUIM BARRA
AGENCIA: 0873-7 CONTA: 30.170-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240812132715418459046
CNPJ DO PAGADOR: 59.849.182/0001-12
VALOR: R\$1.489,60
TARIFA: R\$10,00
DATA: 12/08/2024 - 10:55:47

PAGO PARA: Af Fressatti Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 37.062.888/0001-05
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000061624799
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 12/08/2024 - 10:55:48

=====

DOCUMENTO: 081212
AUTENTICACAO SISBB: 1.F05.6E0.CED.7EC.D25

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL

Médico Amanda Ferreira Fressatti

ESF CHEDIACK


2h

HORÁRIO: DAS

ÀS

01/07/24 a 31/07/24

2024

DIAS MÊS	ENTRADA	ALMOÇO		SAÍDA	ASSINATURA OU JUSTIFICATIVA
		SAÍDA	RETORNO		
1	13 00	-	-	15 00	
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					

DATA DE ENTREGA DA FOLHA:

ASSINATURA E CARIMBO:


Dra. Amanda F. Fressatti
Pediatra
CRM 315.800 / RQE 129.847

Total 8ms


FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL

Médico Amanda Ferreira Fressatti

ESF Lapa

2h

HORÁRIO: DAS _____ ÀS _____ 01/07/24 a 31/07/24 2024

DIAS MÊS	ENTRADA	ALMOÇO		SAÍDA	ASSINATURA OU JUSTIFICATIVA
		SAÍDA	RETORNO		
1	07:00	-	-	09:00	
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					

DATA DE ENTREGA DA FOLHA:

ASSINATURA E CARIMBO:


Dra. Amanda F. Fressatti
Pediatra
CRM/SP 119.909 | RQE 120.017


FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL

Médico Amanda Ferreira Fressatti

UBS-ESF ROSINHA BASSO

2h

HORÁRIO: DAS _____ ÀS _____ 01/07/24 a 31/07/24 2024

DIAS MÊS	ENTRADA	ALMOÇO		SAÍDA	ASSINATURA OU JUSTIFICATIVA
		SAÍDA	RETORNO		
1					
2	09:00	-	-	11:00	
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					

DATA DE ENTREGA DA FOLHA:

ASSINATURA E CARIMBO:


 Amanda F. Fressatti
 Pediatra
 CRM/SP 215.909 | RQE 123.847

FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL

Médico Amanda Ferreira Fressatti

UBS-ESF OSVALDO DAL PINO (BAIXADA)

2h

HORÁRIO: DAS _____ ÀS _____ 01/07/24 a 31/07/24 2024

DIAS MÊS	ENTRADA	ALMOÇO		SAÍDA	ASSINATURA OU JUSTIFICATIVA
		SAÍDA	RETORNO		
1					
2	13:00	-	-	15:00	Ⓢ 2h
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					

DATA DE ENTREGA DA FOLHA:

ASSINATURA E CARIMBO:

Dra. Amanda F. Fressatti
 Pediatra
CRM/SP 213.509 | RQE 123.847

**Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP**

Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>Série do Documento
Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal
112**Dados do Prestador de Serviço****Zafani Servicos Medicos Ltda**Rua Aldo Focosi,430 - apto 31 - Presidente Médici
CEP 14091-310 - Fone: (16)3916-5890 - Ribeirão Preto/ SP
Inscrição Municipal 20156357 - CPF/CNPJ 49.219.349/0001-08

Data de Geração da NFS-e

12/08/2024 11:39:42

Data de Competência/Emissão

12/08/2024

Cód. de Autenticidade

413B7EF94

Responsável pela Retenção

**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação Exigível	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Local dos Serviços São Joaquim da Barra - São Paulo	Município Incidência Ribeirão Preto - São Paulo		

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 59.849.182/0001-12	IM :
Razão Social : SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO JOAQUIM DA BARRA	
Endereço : Rua Piratininga	Número : 1221
Complemento :	Bairro : Centro
CEP : 14600-000	Cidade/UF : São Joaquim da Barra/ SP
Telefone :	E-mail : plmagudo@gruposantacasa.com.br

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social
------	---------------------	--------------

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELA DRA. GABRIELLA CARDANA ZAFANI

CONVÊNIO Nº 003/2023
LEI Nº1.431/2023
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº2.250/2023
Período 01/07/2024 A 31/07/2024DADOS BANCARIOS: PJ
Banco: 077
Agência: 0001
Conta: 271047178

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 40101 - Medicina -	Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 403	Cód. NBS	Cód. CNAE 8610102			
VI. Total dos Serviços R\$ 6.120,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 6.120,00	Total do ISSQN R\$ 122,40	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 6.120,00
Construção Civil		Cód. Obra :		Art. :			

Informações Adicionais

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.46.32
0873700873 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M S JOAQUIM BARRA
AGENCIA: 0873-7 CONTA: 30.170-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID:	E0000000020240812180435805374240
CNPJ DO PAGADOR:	59.849.182/0001-12
VALOR:	R\$6.120,00
TARIFA:	R\$10,00
DATA:	12/08/2024 - 15:15:10

PAGO PARA: Zafani Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 49.219.349/0001-08
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000271047178
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 12/08/2024 - 15:15:12

=====

DOCUMENTO:	081213
AUTENTICACAO SISBB:	7.856.767.C56.2F2.7EE

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PONTO MÉDICO – JULHO - 2024

Médico: Gabriella C. Zafani CRM: 240951

DIA	DIA DA SEMANA	ENTRADA DIURNO	SAÍDA DIURNO	ENTRADA NOTURNO	SAÍDA NOTURNO	ASS.
01	Segunda					
02	Terça					
03	Quarta					
04	Quinta					
05	Sexta					
06	Sábado					
07	Domingo					
08	Segunda					
09	Terça					
10	Quarta					
11	Quinta	07:00	19:00			
12	Sexta					
13	Sábado					
14	Domingo					
15	Segunda					
16	Terça					
17	Quarta					
18	Quinta	07:00	19:00			
19	Sexta					
20	Sábado					
21	Domingo					
22	Segunda					
23	Terça					
24	Quarta					
25	Quinta	07:00	19:00			
26	Sexta					
27	Sábado					
28	Domingo					
29	Segunda					
30	Terça					
31	Quarta					

Dra. Gabriella Cardiana Zafani
Médica
CRM/SP 240951

Dra. Gabriella Cardiana Zafani
Médica
CRM/SP 240951

Dra. Gabriella Cardiana Zafani
Médica
CRM-SP 240951

T=36h

**Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP**

Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>Série do Documento
Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal
77**Dados do Prestador de Serviço****Hamie Servicos Medicos Ltda**Avenida Caramuru, 2450 - bl 02 ap - Alto da Boa Vista
CEP 14025-710 - Fone: (16)9204-7776 - Ribeirão Preto/ SP
Inscrição Municipal 20148868 - CPF/CNPJ 46.658.980/0001-15Data de Geração da NFS-e
12/08/2024 15:14:17
Data de Competência/Emissão
12/08/2024
Cód. de Autenticidade
827C44E85
Responsável pela Retenção**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação Exigível	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Local dos Serviços São Joaquim da Barra - São Paulo	Município Incidência Ribeirão Preto - São Paulo		

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 59.849.182/0001-12 IM :
Razão Social : SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO JOAQUIM DA BARRA
Endereço : Rua Piratininga Número : 1221
Complemento : Bairro : Centro
CEP : 14600-000 Cidade/UF : São Joaquim da Barra/ SP
Telefone : E-mail : plmagudo@gruposantacasa.com.br

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social
------	---------------------	--------------

Descrição dos Serviços

Serviços médicos prestados pelo DR. ALI MOUSSA HAMIE NETO
CONVÊNIO Nº 003/2023
LEI Nº1.431/2023
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº2.250/2023
Período 01/07/2024 A 31/07/2024
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 40101 - Medicina -	Aliquota 2,00	Item da LC116/2003 403	Cód. NBS	Cód. CNAE 8610102			
Vi. Total dos Serviços R\$ 27.540,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 27.540,00	Total do ISSQN R\$ 550,80	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	Vi. ISSQN Retido R\$ 0,00	Vi. Líquido da Nota Fiscal R\$ 27.540,00

Construção Civil

Cód. Obra : Art. :

Informações Adicionais

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.46.32
0873700873 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M S JOAQUIM BARRA
AGENCIA: 0873-7 CONTA: 30.170-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240812193541208063509
CNPJ DO PAGADOR: 59.849.182/0001-12
VALOR: R\$27.540,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 12/08/2024 - 16:39:18

PAGO PARA: Hamie Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 46.658.980/0001-15
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 5004 - CONTA: 00000000000010670831
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 12/08/2024 - 16:39:19
=====

DOCUMENTO: 081214
AUTENTICACAO SISBB: F.6EA.1A8.C35.24D.5F8
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PONTO MÉDICO - JULHO - 2024

Médico: Ali M. Hamie Neto

Dr. Ali Moussa Hamie Neto
Médico -
CRM-SP 233.086

CRM: CRM-SP 233.086

DIA	DIA DA SEMANA	ENTRADA DIURNO	SAÍDA DIURNO	ENTRADA NOTURNO	SAÍDA NOTURNO	ASS.
01	Segunda					
02	Terça					
03	Quarta	07:00	19:00	19:00	07:00	Dr. Ali Moussa Hamie Neto Médico CRM-SP 233.086
04	Quinta	07:00	19:00	19:00	07:00	Dr. Ali Moussa Hamie Neto Médico CRM-SP 233.086
05	Sexta					
06	Sábado					
07	Domingo					
08	Segunda					
09	Terça					
10	Quarta			19:00	07:00	Dr. Ali Moussa Hamie Neto Médico CRM-SP 233.086
11	Quinta					
12	Sexta	07:00	19:00	19:00	07:00	Dr. Ali Moussa Hamie Neto Médico CRM-SP 233.086
13	Sábado					Dr. Ali Moussa Hamie Neto Médico CRM-SP 233.086
14	Domingo	07:00	19:00			Dr. Ali Moussa Hamie Neto Médico CRM-SP 233.086
15	Segunda					Dr. Ali Moussa Hamie Neto Médico CRM-SP 233.086
16	Terça					Dr. Ali Moussa Hamie Neto Médico CRM-SP 233.086
17	Quarta			19:00	07:00	Dr. Ali Moussa Hamie Neto Médico CRM-SP 233.086
18	Quinta	07:00	19:00	19:00	07:00	Dr. Ali Moussa Hamie Neto Médico CRM-SP 233.086
19	Sexta	07:00	13:00			Dr. Ali Moussa Hamie Neto Médico CRM-SP 233.086
20	Sábado					Dr. Ali Moussa Hamie Neto Médico CRM-SP 233.086
21	Domingo					
22	Segunda					
23	Terça					Dr. Ali Moussa Hamie Neto Médico CRM-SP 233.086
24	Quarta			19:00	07:00	Dr. Ali Moussa Hamie Neto Médico CRM-SP 233.086
25	Quinta					
26	Sexta			19:00	07:00	Dr. Ali Moussa Hamie Neto Médico CRM-SP 233.086
27	Sábado					
28	Domingo					
29	Segunda					
30	Terça					
31	Quarta					



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA
MUNICIPIO DE GUAIRA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
218
Código de Verificação de Autenticidade
AGEAF11GR
Data e Hora de Emissão da NFS-e
12/08/2024 às 16:08:40
Chave de Acesso
1496762TWWAB6ROZ4VCIX961E0XOAVNA

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação SAO JOAQUIM DA BARRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 12/08/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 36.057.901/0001-67	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 143543050	Cadastro 000779153	Nome/Razão Social ZANCANELLA & MENDONCA CLINICA MEDICA LTDA
Logradouro Rua 20, 1235			Complemento	Bairro PARQUE PARANOIA
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP		Telefone (17) 3332-0206	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 59.849.182/0001-12	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO JOAQUIM DA BARRA
Logradouro RUA PIRATININGA, 1221			Complemento
CEP/Cod.Postal 14600-000	Cidade/Pais SAO JOAQUIM DA BARRA - SP		Cod. IBGE 3549409
			Telefone
			E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados pela Dr. JOSE PAULO PINHEIRO RIBEIRO DE MENDONCA. CONVÊNIO Nº 003/2023 LEI Nº1.431/2023 PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº2.250/2023 Período 01/07/2024 A 31/07/2024	6.120,00	R\$ 6.120,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.03	3,00%	0000040000003	8610102		
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...					
Valor Total dos Serviços R\$ 6.120,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 6.120,00	Total do ISS R\$ 183,60	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (6.120,00 x 0,65%) R\$ 39,78	COFINS (6.120,00 x 3,00%) R\$ 183,60	INSS R\$ 0,00	IRRF (6.120,00 x 1,50%) R\$ 91,80	CSLL (6.120,00 x 1,00%) R\$ 61,20	Outras Retenções R\$ 0,00
--	--	-------------------------	---	---	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 5.743,62**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE ZANCANELLA & MENDONCA CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 218 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO AGEAF11GR .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.46.32
0873700873 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M S JOAQUIM BARRA
AGENCIA: 0873-7 CONTA: 30.170-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240812193645718292975
CNPJ DO PAGADOR: 59.849.182/0001-12
VALOR: R\$5.743,62
TARIFA: R\$10,00
DATA: 12/08/2024 - 16:39:18

PAGO PARA: Zancanella & Mendonca Clinica Medica
CNPJ: 36.057.901/0001-67
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0182 - CONTA: 00000000000130040869
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BB DPJ.

Notificacao enviada em: 12/08/2024 - 16:39:20

=====

DOCUMENTO: 081215
AUTENTICACAO SISBB: 3.FA6.744.39B.FF9.FDC

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PONTO MÉDICO – JULHO - 2024

Médico: Dr. José Paulo P. R. de Mendonça CRM: 209701

DIA	DIA DA SEMANA	ENTRADA DIURNO	SAÍDA DIURNO	ENTRADA NOTURNO	SAÍDA NOTURNO	ASS.
01	Segunda					
02	Terça					
03	Quarta					
04	Quinta					
05	Sexta					
06	Sábado					
07	Domingo	07h	19h			<i>Dr. José Paulo P. R. de Mendonça</i> Médico CRM: 209701
08	Segunda					
09	Terça					
10	Quarta					
11	Quinta					
12	Sexta					
13	Sábado					
14	Domingo					
15	Segunda					
16	Terça					
17	Quarta					
18	Quinta					
19	Sexta					
20	Sábado					
21	Domingo			19h	07h	<i>Dr. José Paulo P. R. de Mendonça</i> Médico CRM: 209701
22	Segunda					
23	Terça					
24	Quarta					
25	Quinta					
26	Sexta					
27	Sábado					
28	Domingo			19h	07h	<i>Dr. José Paulo P. R. de Mendonça</i> Médico CRM: 209701
29	Segunda					
30	Terça					
31	Quarta					

T=36h



PM DE GUARÁ

Pref. Mun. de Guarará

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

47

Código de Verificação de Autenticidade

3DN28E8KR

Data e Hora de Emissão da NFS-e

13/08/2024 às 14:01:09

Chave de Acesso

233967UIBWQ6LJAK608DV8UDMAPW47GL

Para certificação da autenticidade acesse
<https://cidadao.guara.sp.gov.br:8443/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUARA-SP	Local da Prestação GUARA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 13/08/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 1 - Sim	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 44.523.122/0001-38	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 44523122000138	Cadastro 000041779	Nome/Razão Social LUIZA COIMBRA SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro WASHINGTON LUIZ, 00421	CEP 14580-000	Cidade GUARÁ-SP	Complemento (16) 9920-47776	Bairro CENTRO
E-mail mmarciomiguel@gmail.com				

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 59.849.182/0001-12	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SÃO JOAQUIM DA BARRA
Logradouro RUA PIRATININGA, 1221	CEP/Cod.Postal 14600-000	Cidade/País SAO JOAQUIM DA BARRA - SP	Complemento 3549409
E-mail gabriela.financeiro@gruposantacasa.com.br			

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços Médicos prestados pela Dra. Luisa Coimbra Pereira CONVÊNIO Nº 003/2023 LEI Nº1.431/2023 PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº2.250/2023 Período 01/07/2024 A 31/07/2024 Informações Bancárias: PJ Banco: 756 Agência: 5004 Conta Corrente: 1.049.703-0 **DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL**	5.100,00	R\$ 5.100,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, pronto-socorros, amb...	2,00%	0000040000003	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 5.100,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.100,00	R\$ 102,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.100,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE LUIZA COIMBRA SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 47 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 3DN28E8KR

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.46.32
0873700873 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M S JOAQUIM BARRA
AGENCIA: 0873-7 CONTA: 30.170-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240813194853233936206
CNPJ DO PAGADOR: 59.849.182/0001-12
VALOR: R\$5.100,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 13/08/2024 - 17:01:20

PAGO PARA: Luisa Coimbra Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 44.523.122/0001-38
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 5004 - CONTA: 00000000000010497030
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 13/08/2024 - 17:01:21

=====

DOCUMENTO: 081301
AUTENTICACAO SISBB: 9.925.7F2.03F.9E7.2F3

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PONTO MÉDICO – JULHO - 2024

Médico: Luís Coimbra Pereira CRM: 227137

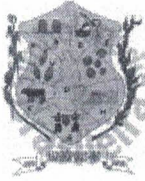
DIA	DIA DA SEMANA	ENTRADA DIURNO	SAÍDA DIURNO	ENTRADA NOTURNO	SAÍDA NOTURNO	ASS.
01	Segunda					
02	Terça					
03	Quarta					
04	Quinta					
05	Sexta					
06	Sábado					
07	Domingo					
08	Segunda					
09	Terça	07:00	19:00			
10	Quarta					
11	Quinta					
12	Sexta					
13	Sábado	07:00	19:00			
14	Domingo					
15	Segunda					
16	Terça					
17	Quarta					
18	Quinta					
19	Sexta					
20	Sábado	07:00	13:00			
21	Domingo					
22	Segunda					
23	Terça					
24	Quarta					
25	Quinta					
26	Sexta					
27	Sábado					
28	Domingo					
29	Segunda					
30	Terça					
31	Quarta					

Luís Coimbra Pereira
Médico
CRM-SP: 227137

Luís Coimbra Pereira
Médico
CRM-SP: 227137

Luís Coimbra Pereira
Médico
CRM-SP: 227137

20h



Prefeitura Municipal de
Alpinópolis - MG
Secretaria Municipal de Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Competência: 08/2024

Número da NFS-e
20240000000011
Código Autenticidade
23ZpJhKN
Data/Hora de Emissão
12/08/2024 09:13:36

Prestador de Serviços

Razão Social: DAVI O L SERVIÇOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 53.628.451/0001-34 - Inscrição Municipal: 5039231 - Inscrição Estadual:
E-mail: casdastro@contabilidademalta.com.br
Endereço: Rua JOSÉ RIBEIRO FILHO, 107, CEA - Alpinópolis - MG - CEP: 37.940-000

Tomador de Serviços

Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO JOAQUIM DA BARRA
CNPJ: 59.849.182/0001-12 - Inscrição Municipal: - Inscrição Estadual:
E-mail:
Endereço: Rua PIRATININGA, 1221, CENTRO - São Joaquim da Barra - SP - CEP: 14.600-000

Discriminação dos Serviços

Referente ao pagamento de UPA
CONVÊNIO Nº 003/2023
LEI Nº 1.431/2023
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2.250/2023
Período 01/07/2024 A 31/07/2024

Valor Total dos Serviços: R\$ 8.160,00

Código e Descrição do Item Lista de Serviço

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

Retenções de Impostos (R\$)	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	53,04	244,80	0,00	122,40	81,60
Valor Deduções	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado	Outras Retenções	ISSQN Retido	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CÁLCULO DO ISSQN	Valor Serviços	Total Deduções *	Base de Cálculo	Aliquota (%)	ISSQN
	8.160,00	- 0,00	= 8.160,00	* 2,00	= 163,20
* Total Deduções = (Valor Deduções + Desconto Incondicionado)					

VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 7.658,16

Outras Informações

- Nota Fiscal de Serviços Eletrônica instituída pela Lei nº [2020]/[2003] e regulamentada pelo Decreto nº [3532] de [22] de [09] de [2017].
- Data de vencimento do ISSQN desta Nfs-e 10/09/2024.
- Exigibilidade ISSQN: Exigível - Local da prestação do serviço: São José da Barra - MG - Local da incidência do ISSQN: Alpinópolis - MG.
- Cumprimento a Lei Federal 12.741/12 e Decreto 8.264/14 (Lei da Transparência Fiscal). Valores aproximados dos tributos - Federais: R\$1.097,52 (13,45%); Estaduais: R\$0,00 (0,00%); Municipais: R\$163,20 (2,00%) - Fonte: IBPT - Versão: 17.1.A - Chave: W7m9E1.
- Prestador com regime de recolhimento: Variável e regime especial de tributação: Não se enquadra.

Verifique a autenticidade da NFS-e através do link
<https://alpinopolismg.ereceita.net.br>, na área pública - consulta autenticidade de NFS-e

Identificador único da NFS-e
MzY0MLQ0MKkxMjU3t7QAAA%3D%3D

Rebeci(emos) de
53.628.451/0001-34 - DAVI O L SERVIÇOS MEDICOS LTDA

os serviços constantes da NFS-e indicada ao lado.

Data

Identificação e assinatura do receptor

Nº da NFS-e
20240000000011
Competência
08/2024
Código Autenticidade
23ZpJhKN

Número de Controle do Município

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.46.33
0873700873 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M S JOAQUIM BARRA
AGENCIA: 0873-7 CONTA: 30.170-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240813195151363039460
CNPJ DO PAGADOR: 59.849.182/0001-12
VALOR: R\$7.658,16
TARIFA: R\$10,00
DATA: 13/08/2024 - 17:01:21

PAGO PARA: Davi O.l Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 53.628.451/0001-34
INSTITUICAO: 31872495 BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000311631240
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 13/08/2024 - 17:01:22

=====

DOCUMENTO: 081302
AUTENTICACAO SISBB: 1.AD7.59D.CA8.163.473

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PONTO MÉDICO - JULHO - 2024

101.727 (CRM-MG)

Médico:

David de Oliveira Leonel

CRM: 259.031 (CRM-SP)

DIA	DIA DA SEMANA	ENTRADA DIURNO	SAÍDA DIURNO	ENTRADA NOTURNO	SAÍDA NOTURNO	ASS.
01	Segunda					
02	Terça					
03	Quarta					
04	Quinta					
05	Sexta					Dr. David de Oliveira Leonel Médico CRM-SP 259.031
06	Sábado	04:00	19:00			Dr. David de Oliveira Leonel Médico CRM-SP 259.031
07	Domingo					
08	Segunda	07:00	19:00			Médico CRM-SP 259.031
09	Terça					
10	Quarta					
11	Quinta					
12	Sexta					
13	Sábado					
14	Domingo					Dr. David de Oliveira Leonel Médico CRM-SP 259.031
15	Segunda	07:00	19:00			
16	Terça					
17	Quarta					
18	Quinta					
19	Sexta					
20	Sábado					
21	Domingo					
22	Segunda					
23	Terça					
24	Quarta					
25	Quinta					
26	Sexta					
27	Sábado					
28	Domingo					Dr. David de Oliveira Leonel Médico CRM-SP 259.031
29	Segunda	07:00	19:00			
30	Terça					
31	Quarta					

T-486



Prefeitura Municipal de Franca
 14401-150 - RUA FREDERICO MOURA - CIDADE NOVA - FRANCA - SP
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
08/2024



Número RPS: Número Nota Fiscal: 54 Data Emissão: 12/08/2024

GRANERO E PEIXOTO ATIVIDADES MEDICAS LTDA

1440-0115 - RUA FREDERICO MOURA, 1950 SALA 03 - CIDADE NOVA
 FRANCA - SP - CEP: 1440-0115
CNPJ/CPF: 51.509.905/0001-22 Inscr. Estadual/RG:
 Email: simaonetocontabilidade@gmail.com
 Telefone: 3532921743 CCM 120124

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE FRANCA

Natureza Operação: Prestação de Serviços
 Sub item da lista de serviço: 4.01 - Medicina E Biomedicina.

Exigibilidade ISS: Exigível Incentivo Fiscal: NÃO Regime ISS: Movimento Local de Incidência: Franca - SP

Nota Fiscal Fatura Fatura Nro **54** Valor R\$ **14.280,00** Vencimento **A vista**

Dados do Tomador de Serviço

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO JOAQUIM DA BARRA
 R PIRATININGA,1221, 1221 - CENTRO
 SAO JOAQUIM DA BARRA - SP - - CEP: 14600000
 CNPJ/CPF: 59.849.182/0001-12 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
 E-mail:
 End. Cobrança: 14600000 R PIRATININGA,1221 - CENTRO SAO JOAQUIM DA BARRA SP

Dados do Intermediário

CNPJ/CPF: Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
 - - - - CEP:

Valor por extenso

QUATORZE MIL E DUZENTOS E OITENTA REAIS

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		CONVÊNIO N° 003/2023 LEI N°1.431/2023 PROCESSO ADMINISTRATIVO N°2.250/2023 Período 01/07/2024 A 31/07/2024 DADOS PARA RECEBIMENTO: Banco: Bradesco Agencia: 3259 C/c: 2218- 7	14.280,00	14.280,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Forma de Pagamento: À vista

Total dos Serviços	14.280,00
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	14.280,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 % 285,60
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido
14.280,00	ISS 0,00	IRRF 0,00	PIS 0,00	COFINS 0,00	CSLL 0,00	INSS 0,00	OUTROS 0,00	14.280,00	

Esta é a chave de validação: EVJR-LRCU
 A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.franca.sp.gov.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.46.33
0873700873 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M S JOAQUIM BARRA
AGENCIA: 0873-7 CONTA: 30.170-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240814134022280419267
CNPJ DO PAGADOR: 59.849.182/0001-12
VALOR: R\$14.280,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 14/08/2024 - 14:38:46

PAGO PARA: Granero e Peixoto Atividades Medicas
CNPJ: 51.509.905/0001-22
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3259 - CONTA: 00000000000000022187
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 14/08/2024 - 14:38:47

=====

DOCUMENTO: 081401
AUTENTICACAO SISBB: 3.946.823.000.9F4.C3A

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PONTO MÉDICO - JULHO - 2024

Médico: Livia Gruber Peixoto CRM: 246354

DIA	DIA DA SEMANA	ENTRADA DIURNO	SAÍDA DIURNO	ENTRADA NOTURNO	SAÍDA NOTURNO	ASS.
01	Segunda					
02	Terça					
03	Quarta					
04	Quinta					
05	Sexta					
06	Sábado					
07	Domingo					
08	Segunda					
09	Terça					
10	Quarta	07:00	19:00	19:00	07:00	
11	Quinta					
12	Sexta					
13	Sábado					
14	Domingo					
15	Segunda					
16	Terça					
17	Quarta	07:00	19:00	19:00	07:00	
18	Quinta					
19	Sexta					
20	Sábado					
21	Domingo					
22	Segunda					
23	Terça					
24	Quarta	07:00	19:00	19:00	07:00	
25	Quinta					
26	Sexta					
27	Sábado					
28	Domingo					
29	Segunda					
30	Terça					
31	Quarta			19:00	07:00	

~~CRM-SP 246354
Médica
Dra. Livia Gruber Peixoto~~

~~CRM-SP 246354
Médica
Dra. Livia Gruber Peixoto~~

~~CRM-SP 246354
Médica
Dra. Livia Gruber Peixoto~~

~~CRM-SP 246354
Médica
Dra. Livia Gruber Peixoto~~

T-84h



Prefeitura Municipal de Franca

14401-150 - RUA FREDERICO MOURA - CIDADE NOVA - FRANCA - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
08/2024



Número RPS:

Número Nota Fiscal:

Data Emissão

58

13/08/2024

FCP SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

14403-078 - RUA DAS VIRTUDES, 709 - PARQUE DOS LIMA

FRANCA - SP - CEP: 14403-078

CNPJ/CPF: 37.414.048/0001-56

Inscr. Estadual/RG:

Email: peixotocfe@gmail.com

Telefone: 1691177196

CCM 92179

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE FRANCA

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Município da Prestação: São Joaquim da Barra - SP

Sub item da lista de serviço: 4.03 - Hospitais, Clínicas, Laboratórios, Sanatórios, Manicômios, Casas De Saúde, Prontos-Socorros, Ambulatórios E Congêneres.

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Franca - SP

Nota Fiscal Fatura

Fatura Nro

58

Valor R\$

11.760,00

Vencimento

À vista

Dados do Tomador de Serviço

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO JOAQUIM DA BARRA

R PIRATININGA - CENTRO

SAO JOAQUIM DA BARRA UF - SP - - CEP: 14.600-000

CNPJ/CPF: 59.849.182/0001-12

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

Dados do Intermediário

CNPJ/CPF:

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

- - - CEP:

Valor por
extenso

ONZE MIL E SETECENTOS E SESSENTA REAIS

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		referente ao pagamento de UPA CONVÊNIO N° 003/2023 LEI N°1.431/2023 PROCESSO ADMINISTRATIVO N°2.250/2023 Período 01/07/2024 A 31/07/2024	11.760,00	11.760,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Forma de Pagamento: À vista

Total dos Serviços	11.760,00
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	11.760,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,01 % 236,38
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Líquido
11.760,00	ISS 0,00	IRRF 0,00	PIS 0,00	COFINS 0,00	CSLL 0,00	INSS 0,00	OUTROS 0,00	11.760,00

Esta é a chave de validação: HXQE-ILVO
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.franca.sp.gov.br

EM SUBSTITUIÇÃO DA NOTA FISCAL N°

57

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.46.33
0873700873 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M S JOAQUIM BARRA
AGENCIA: 0873-7 CONTA: 30.170-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240815121328142278258
CNPJ DO PAGADOR: 59.849.182/0001-12
VALOR: R\$11.760,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 15/08/2024 - 09:25:02

PAGO PARA: Medicare
CNPJ: 37.414.048/0001-56
CHAVE PIX: peixotocfe@gmail.com
INSTITUICAO: 04013172 CC SICOOB 3 COLINAS
AGENCIA: 4321 - CONTA: 0000000000020151012
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 15/08/2024 - 09:25:03

=====

DOCUMENTO: 081501
AUTENTICACAO SISBB: 4.853.09F.2EA.86D.983

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JA120303 ANTONIO LUIS SOARES.

FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL

FERNANDA PEIXOTO JORDÃO

CAPS 1 PROFª ALEXANDRE DEZEM

HORÁRIO: DAS _____ ÀS _____ 15/07/2024 Á 31/07/2024 2024

DIAS MÊS	ENTRADA	ALMOÇO		SAÍDA	ASSINATURA OU JUSTIFICATIVA
		SAÍDA	RETORNO		
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15	07:30h	17:00		<i>[Signature]</i>	
16					
17	07:00h	17:00		<i>[Signature]</i>	10h
18					10h
19					
20					
21					
22	07:00	17:00		<i>[Signature]</i>	
23					10h
24					
25					
26					
27					
28					
29	07:00	17:00		<i>[Signature]</i>	
30					10h
31	07:00	15:00		<i>[Signature]</i>	8h

DATA DE ENTREGA DA FOLHA:

ASSINATURA E CARIMBO:

Dra. Fernanda Peixoto Jordão
Médica
CRM 213310

48 horas



Registrada no Serviço Social de Medicina do Estado como Instituição Filantrópica sob nº 1.044. No Conselho Nacional de Serviço Social do MEC sob nº 99.902

Santa Casa de Misericórdia de São Joaquim da Barra

CNPJ 59.849.182/0001-12 - Insc. Est. Isenta
Rua Piratininga n.º 1221 - Caixa Postal, 03
Fone: PABX (16) 3810-4000

14.600.000 - São Joaquim da Barra - SP
Registro ANS - 34509-1

Declarada de Utilidade Pública Estadual Lei de 21/12/1971. Declarada de Utilidade Pública Municipal Lei N.º 236 de 21/08/1956 CEAS 745 CAH 784.

DECLARAÇÃO DE GUARDA E CONSERVAÇÃO DOS DOCUMENTOS CONTÁBEIS

Concedente: PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOAQUIM DA BARRA

Termo de Convênio nº: 003/2023

A Santa Casa de Misericórdia de São Joaquim da Barra, inscrita no CNPJ 59.849.182/0001-12 vem através desta declarar, para os devidos fins de direito, que os documentos referentes à Prestação de Contas do Termo de Convênio 003/2023, encontram-se guardados, arquivados em boa ordem e conservação, identificados e à disposição do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo e da Controladoria de Controle Interno.

São Joaquim da Barra, 10 de setembro de 2024.

**ANTONIO LUIS
SOARES:55082
386891**

Assinado de forma
digital por ANTONIO
LUIS
SOARES:55082386891
Dados: 2024.09.10
10:08:48 -03'00'

**Antônio Luis Soares
Provedor**