



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
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, 21 de Agosto de 2024.

Ofício n.º 003/2023
Referente ao Termo de Convênio n.º 003/2023
Processo Administrativo n.º 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. S^a, a **PRESTAÇÃO DE CONTAS** dos recursos recebidos do período de 01/07/2024 a 31/07/2024, no valor de **R\$ 317.881,76 (TREZENTOS E DEZESSETE MIL E OITOCENTOS E OITENTA E UM REAIS E SETENTA E SEIS CENTAVOS)**

- Ofício;
- Anexos Demonstrando as Receitas (ANEXO RP 12);
- Relação dos Pagamentos Efetuados;
- Extrato de Conta Corrente e Aplicação;
- 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: 2024.08.21 08:57:47 -03'00'

Antônio Luis Soares
Provedor

**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.

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\$
05/07/2024	250.000,00	05/07/2024	550873000007257	250.000,00
05/07/2024	22.500,00	05/07/2024	550873000007257	22.500,00
(A) Saldo do Exercício Anterior				R\$ 129.983,06
(B) Repasses Públicos no Exercício				R\$ 272.500,00
(C) Receitas Com Aplicações Financeiras Dos Repasses Públicos				R\$ 1.347,63
(D) Outras Receitas Decorrentes Da Execução Do Ajuste (3)				
(E) Total Dos Recursos Públicos (A+B+C+D)				R\$ 403.830,69
(F) Recursos Próprios Da Entidade Beneficiária				R\$ 250,00
(G) Total de Recursos Disponíveis no Exercício (E+F)				R\$ 404.080,69



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

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, aluguéis, 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 (4): ESTADUAL				
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	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\$ 317.631,76		R\$ 317.631,76	
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\$ 250,00		R\$ 250,00	R\$ -
Outras despesas			R\$ -	R\$ -
TOTAL	R\$ 317.881,76	R\$ -	R\$ 317.881,76	

(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



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 98.902

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

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\$ 404.080,69
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$ 317.881,76
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$ 86.198,93
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	R\$ 86.198,93

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, 21 DE AGOSTO DE 2024

Assinado digitalmente por ANTONIO LUIS SOARES:55082386891
ND: C=BR, OU=Presencial, OU=33974005000174, OU=AC SyngularID Multipla, O=ICP-Brasil, CN=ANTONIO LUIS SOARES:55082386891
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2024.08.21 08:22:55-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 2024.2.1

ANTONIO LUIS SOARES:55082386891

Antônio Luis Soares
Provedor



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

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

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.

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

VALOR TOTAL RECEBIDO :

ORIGEM DOS RECURSOS

PREFEITURA MUNICIPAL SÃO JOAQUIM DA BARRA	
POR PARTE DO CONCEDEnte, O REPASSE DE RECURSOS FINANCEIROS Á CONVENIENTE, E ESTA O FORNECIMENTO DE MÉDICOS PARA ATENDIMENTO AOS PACIENTES USUÁRIOS	
Termo de Convênio nº 003/2023	
01/06/2024 a 30/06/2024	
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SÃO JOAQUIM DA BARRA	
59.849.182/0001-12	
RUA PIRATININGA 1221 CENTRO CEP: 14600-000	
ANTONIO LUIS SOARES	
R\$ 250.000,00	
MUNICIPAL	

Item	Data do Documento	Especificação do Documento	Credor	Natureza da Despesa	Valor R\$	Nº Documento	Data Compensação
1	04/07/2024	NFS-e 173	Clinica Médica Barbosa Harada LTDA	Honorários Médicos	R\$ 7.947,02	550.873.000.029.800	10/07/2024
2	04/07/2024	NFS-e 1889	Alves & Maffia S/S	Honorários Médicos	R\$ 6.775,97	550.873.000.032.000	10/07/2024
3	04/07/2024	NFS-e 1252	Clinica Ataliba Ide LTDA	Honorários Médicos	R\$ 7.600,00	550.873.000.041.122	10/07/2024
4	09/07/2024	NFS-e 9	Af Fressatti Serviços Médicos LTDA	Honorários Médicos	R\$ 6.904,60	71.001	10/07/2024
5	05/07/2024	NFS-e 18	Imed Medicina LTDA	Honorários Médicos	R\$ 6.897,97	71.002	10/07/2024
6	04/07/2024	NFS-e 25	Clinica Médica Thomaz Berigo Ltda	Honorários Médicos	R\$ 8.329,15	71.003	10/07/2024
7	08/07/2024	NFS-e 67	Jle Saude Ltda	Honorários Médicos	R\$ 2.040,00	71.004	10/07/2024
8	04/07/2024	NFS-e 18	A de Almeida Serviços Medicos Ltda	Honorários Médicos	R\$ 20.570,00	71.005	10/07/2024
9	04/07/2024	NFS-e 62	Apab Clinica Medica Ltda	Honorários Médicos	R\$ 8.160,00	71.006	10/07/2024
10	04/07/2024	NFS-e 371	Bom Futuro Medicina Ltda	Honorários Médicos	R\$ 18.854,46	71.007	10/07/2024
11	08/07/2024	NFS-e 72	Hamie Serviços Medicos Ltda	Honorários Médicos	R\$ 33.490,00	71.008	10/07/2024
12	10/07/2024	NFS-e 208	Zancanella & mendonça Clinica Medica Ltda	Honorários Médicos	R\$ 7.658,16	71.009	10/07/2024
13	05/07/2024	NFS-e 008	Davi o L Serviços Médicos LTDA	Honorários Médicos	R\$ 9.520,00	71.010	10/07/2024
14	04/07/2024	NFS-e 19	Gilson Freitas R. da Silva Medicina	Honorários Médicos	R\$ 2.975,00	71.011	10/07/2024
15	05/07/2024	NFS-e 49	Granero e Peixoto atividades Medicas Ltda	Honorários Médicos	R\$ 14.280,00	71.012	10/07/2024
16	04/07/2024	NFS-e 60	Jomc Atividade Medica Ltda	Honorários Médicos	R\$ 6.125,00	71.013	10/07/2024
17	04/07/2024	NFS-e 149	Larissa da Silva Tazinaffo	Honorários Médicos	R\$ 19.806,36	71.014	10/07/2024
18	04/07/2024	NFS-e 26	Leonardo Guimaraes Subar	Honorários Médicos	R\$ 1.914,54	71.015	10/07/2024
19	08/07/2024	NFS-e 46	Luisa Coimbra Serviços Médicos	Honorários Médicos	R\$ 4.080,00	71.016	10/07/2024
20	04/07/2024	NFS-e 73	RD Serviços Medicos Ltda	Honorários Médicos	R\$ 6.970,00	71.017	10/07/2024
21	08/07/2024	NFS-e 105	Zafani Serviços Medicos Ltda	Honorários Médicos	R\$ 8.160,00	71.018	10/07/2024
22	04/07/2024	NFS-e 26	T S rodrigues serviço	Honorários Médicos	R\$ 13.260,00	71.019	10/07/2024
23	04/07/2024	NFS-e 56	Karinny Oliveira Lima - Me	Honorários Médicos	R\$ 2.871,81	71.020	10/07/2024
24	10/07/2024	NFS-e 402	Helena Piai Clinica Medica Eireli-ME	Honorários Médicos	R\$ 16.555,14	71.021	10/07/2024
25	04/07/2024	NFS-e 24	Marylia Skariatti Da Silva Souza	Honorários Médicos	R\$ 1.832,60	71.022	10/07/2024
25	18/07/2024	TRIBUTOS	DARF	ISS/PIS/COFINS/CSLL/IRRF	R\$ 6.340,52	71.801	18/07/2024
25	23/07/2024		DEVOLUÇÃO VALOR CONVENIO 004/2024		R\$ 68.237,86	72.301	23/07/2024
TOTAL					310.209,14		

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, 21 de Agosto de 2024

ANTONIO LUIS SOARES:5508 2386891
Assinado digitalmente por ANTONIO LUIS SOARES:55082386891
ID: C=BR, OU=Presencial, CN=33974005000174, O=ICP-BRASIL, OU=ICP-BRASIL MULTIPLO, O=ICP-BRASIL, CN=ANTONIO LUIS SOARES:55082386891
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2024.08.21 08:21:35-0300
Foxit PDF Reader Versão: 2024.2.1

DIRENTE:

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 .



Consultas - Extrato de conta corrente

G3320214306034801
02/08/2024 14:55:43

Cliente - Conta atual

Agência 873-7
Conta corrente 30170-1SANTA C M S JOAQUIM BARRA
Período do extrato de 01 / 07 / 2024 até 31 / 07 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
28/06/2024		0000	00000 000	Saldo Anterior			0,00 C
05/07/2024		0873	99015 870	Transferência recebida 05/07 13:23 P S BARRA FUNDO MUN SAUD	550.873.000.007.257	250.000,00 C	
05/07/2024		0873	99015 870	Transferência recebida 05/07 13:23 P S BARRA FUNDO MUN SAUD	550.873.000.007.257	22.500,00 C	
05/07/2024		0000	13049 345	BB RF Ref DI Plus Ágil	1.200.032	272.500,00 D	0,00 C
10/07/2024		0873	99015 870	Transferência recebida 10/07 14:06 SANTA C DE M S JM DA BAR	550.873.000.000.519	228,00 C	
10/07/2024		0000	14049 855	BB RF Ref DI Plus Ágil	1.200.032	243.053,38 C	
10/07/2024		0873	99015 470	Transferência enviada 10/07 11:09 CLINICA M B HARADA LTDA	550.873.000.029.800	7.947,02 D	
10/07/2024		0873	99015 470	Transferência enviada 10/07 11:09 ALVES E MAFFIA SS ME	550.873.000.032.000	6.775,97 D	
10/07/2024		0873	99015 470	Transferência enviada 10/07 11:09 CLINICA ATALIBA IDE LTDA	550.873.000.041.122	6.904,60 D	
10/07/2024		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv 077 0001 037062888000105 AF FRESSATTI	71.001	7.075,60 D	
10/07/2024		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv 104 2322 036243379000108 IMED MEDICINA	71.002	6.897,97 D	
10/07/2024		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 053527192000155 CLINICA MEDIC	71.003	8.329,15 D	
10/07/2024		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0715 046807965000191 JLE SAUDE LTD	71.004	2.040,00 D	
10/07/2024		0000	13105 144	Pix - Enviado 10/07 11:17 A de Almeida Servicos Medi	71.005	20.570,00 D	
10/07/2024		0000	13105 144	Pix - Enviado 10/07 11:17 Apab Clinica Medica	71.006	8.160,00 D	
10/07/2024		0000	13105 144	Pix - Enviado 10/07 11:17 Bom Futuro	71.007	18.854,46 D	
10/07/2024		0000	13105 144	Pix - Enviado 10/07 11:17 Hamie Servicos Medicos LTD	71.008	33.490,00 D	
10/07/2024		0000	13105 144	Pix - Enviado 10/07 11:17 Zancanella & Mendonca Clin	71.009	7.658,16 D	
10/07/2024		0000	13105 144	Pix - Enviado 10/07 11:17 Davi O.L Servicos Medicos	71.010	9.520,00 D	
10/07/2024		0000	13105 144	Pix - Enviado 10/07 11:17 Gilson Freitas Rodrigues d	71.011	2.975,00 D	
10/07/2024		0000	13105 144	Pix - Enviado 10/07 11:17 Granero e Peixoto Atividade	71.012	14.280,00 D	
10/07/2024		0000	13105 144	Pix - Enviado 10/07 11:17 JOMC ATIVIDADE MEDICA LTDA	71.013	6.125,00 D	
10/07/2024		0000	13105 144	Pix - Enviado 10/07 11:17 Larissa da Silva Tazinaffo	71.014	19.806,36 D	
10/07/2024		0000	13105 144	Pix - Enviado 10/07 11:17 LEONARDO G SUBAR	71.015	1.914,54 D	
10/07/2024		0000	13105 144	Pix - Enviado 10/07 11:17 Luisa Coimbra Servicos Med	71.016	4.080,00 D	
10/07/2024		0000	13105 144	Pix - Enviado 10/07 11:17 Rd Servicos Medicos LTDA	71.017	6.970,00 D	
10/07/2024		0000	13105 144	Pix - Enviado 10/07 11:17 Zafani Servicos Medicos LT	71.018	8.160,00 D	

10/07/2024	0000	13105 144 Pix - Enviado	71.019	13.260,00 D	
		10/07 11:17 T S Rodrigues Servicos Med			
10/07/2024	0000	13105 144 Pix - Enviado	71.020	2.871,81 D	
		10/07 11:17 Clinica Medica Oliveira Li			
10/07/2024	0000	13105 144 Pix - Enviado	71.021	16.555,14 D	
		10/07 14:11 Saude Piai			
10/07/2024	0000	13105 144 Pix - Enviado	71.022	1.832,60 D	
		10/07 14:11 MARYLIA SKARLATTI DA SILVA			
10/07/2024	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	871.921.200.012.913	12,00 D	
		Cobrança referente 10/07/2024			
10/07/2024	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	871.921.200.012.914	12,00 D	
		Cobrança referente 10/07/2024			
10/07/2024	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	871.921.200.012.915	12,00 D	
		Cobrança referente 10/07/2024			
10/07/2024	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	871.921.200.012.916	12,00 D	180,00 C
		Cobrança referente 10/07/2024			
11/07/2024	0000	13113 258 Tarifa Pix Enviado	841.931.100.159.289	170,00 D	10,00 C
		Tar. agrupadas - ocorrencia 10/07/2024			
18/07/2024	0000	14049 855 BB RF Ref DI Plus Ágil	1.200.032	6.340,52 C	
18/07/2024	0873	99015 470 Transferência enviada	550.873.000.000.519	10,00 D	
		18/07 10:32 SANTA C DE M S JM DA BAR			
18/07/2024	0000	13105 438 TED	71.801	6.340,52 D	
		341 8220 059849182000112 SANTA CASA DE			
18/07/2024	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.001.100.115.893	12,00 D	
		Cobrança referente 18/07/2024			
18/07/2024	0000	00000 791 Resgate Fundo	32	12,00 C	0,00 C
		BB RF Ref DI Plus Agil			
23/07/2024	0873	99015 870 Transferência recebida	550.873.000.000.519	22,00 C	
		23/07 15:50 SANTA C DE M S JM DA BAR			
23/07/2024	0000	14049 855 BB RF Ref DI Plus Ágil	1.200.032	68.237,86 C	
23/07/2024	0000	13105 144 Pix - Enviado	72.301	68.237,86 D	22,00 C
		23/07 15:46 SANTA C M S JOAQUIM BARRA			
24/07/2024	0000	13113 258 Tarifa Pix Enviado	862.061.200.048.196	10,00 D	12,00 C
		Tar. agrupadas - ocorrencia 23/07/2024			
31/07/2024	0000	13049 345 BB RF Ref DI Plus Ágil	1.200.032	12,00 D	
31/07/2024	0000	00000 999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES :

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



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G333060943489537041
06/08/2024 10:03:03

Cliente

Agência 873-7
Conta 30170-1 SANTA C M S JOAQUIM BARRA
Mês/ano referência JULHO/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
28/06/2024	SALDO ANTERIOR	129.983,06			19.365,947397		
05/07/2024	APLICAÇÃO	272.500,00			40.527,403732	6,723845470	59.893,351129
10/07/2024	RESGATE	224.665,64			33.377,684054	6,731013441	26.515,667075
	Aplicação 07/06/2024	130.342,42			19.364,457515		
	Aplicação 28/06/2024	10,03			1,489882		
	Aplicação 05/07/2024	94.313,19			14.011,736657		
10/07/2024	RESGATE	18.387,74			2.731,793683	6,731013441	23.783,873392
	Aplicação 05/07/2024	18.387,74			2.731,793683		
18/07/2024	RESGATE	6.340,52			939,986151	6,745333418	22.843,887241
	Aplicação 05/07/2024	6.340,52			939,986151		
18/07/2024	RESGATE	12,00			1,779008	6,745333418	22.842,108233
	Aplicação 05/07/2024	12,00			1,779008		
23/07/2024	RESGATE	68.237,86			10.105,535118	6,752523167	12.736,573115
	Aplicação 05/07/2024	68.237,86			10.105,535118		
31/07/2024	APLICAÇÃO	12,00			1,773341	6,766885708	12.738,346456
31/07/2024	SALDO ATUAL	86.198,93			12.738,346456		12.738,346456

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	129.983,06
APLICAÇÕES (+)	272.512,00
RESGATES (-)	317.643,76
RENDIMENTO BRUTO (+)	1.347,63
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	1.347,63
SALDO ATUAL =	86.198,93

Valor da Cota

28/06/2024	6,711939134
31/07/2024	6,766885708

Rentabilidade

No mês	0,8186
No ano	5,5793
Últimos 12 meses	10,4370

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



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.

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA		
ORGÃO EXECUTOR SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SÃO JOAQUIM DA BARRA		
Período de 07/2024		
DADOS BANCÁRIOS		
Banco 001	Agência 0873-7	Conta corrente 30170-1
MOVIMENTAÇÃO BANCÁRIA		
Descrição	VALOR	SALDO
Saldo Anterior		129.983,06
(+) Aplicações		272.512,00
(+) Rendimentos		1.347,63
(+) Saldo Resgatado		317.643,76
(+) Transferencia		250,00
(-) Tarifas		250,00
(-) Transferencias , TEDs e Pix		317.643,76
SALDO FINAL APLICADO		86.198,93
Orgão Executor		
ANTONIO LUIS SOARES:55082386891		
Assinado digitalmente por ANTONIO LUIS SOARES:55082386891 ND: C=BR, OU=Presencial, OU=33974005000174, OU=AC SyngularID Multipla, O=ICP-Brasil, CN=ANTONIO LUIS SOARES:55082386891 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: Data: 2024.08.21 08:54:01-03'00' Foxit PDF Reader Versão: 2024.2.1		
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
173
 Código de Verificação de Autenticidade
VEL7XVXXD
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/07/2024 às 14:26:05
 Chave de Acesso
 1882329446PPIZINZ0GVBRWJX2L8Y2RIE

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 04/07/2024
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 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/País 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 PRESTADOS (UPA) - CONVÊNIO Nº 003/2023 - LEI Nº1.431/2023 - PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº2.250/2023 - Período 01/06/2024 A 30/06/2024	8.160,00	R\$ 8.160,00

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...	2,61%	0000040000003	8610102			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 8.160,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.160,00	R\$ 212,98	1 - Sim	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\$ 7.947,02

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MÉDICA BARBOSA HARADA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **173** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **VEL7XVXXD**.

Data

CPF/RG

Assinatura

10/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:09:28
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	10/07/2024
NR. DOCUMENTO	550.873.000.029.800
VALOR TOTAL	7.947,02

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

=====

NR. AUTENTICACAO	3.775.411.146.15F.9B5
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JA120303 ANTONIO LUIS SOARES.

PONTO MÉDICO – JUNHO - 2024

Médico: Fernanda Sayuri B. Harada CRM: 208600

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



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



Número da NFS-e
1889
 Código de Verificação de Autenticidade
POTUZNTKN
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/07/2024 às 14:26:52
 Chave de Acesso
 1882358W9KQS6CXCF50DXAFMFJ6XSS0G

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 04/07/2024
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 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 01/06/2024 A 30/06/2024	7.220,00	R\$ 7.220,00

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 R\$ 7.220,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 7.220,00	Total do ISS R\$ 0,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Construção Civil**Retenções de Impostos**

PIS (7.220,00 x 0,65%) R\$ 46,93	COFINS (7.220,00 x 3,00%) R\$ 216,60	INSS R\$ 0,00	IRRF (7.220,00 x 1,50%) R\$ 108,30	CSLL (7.220,00 x 1,00%) R\$ 72,20	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 6.775,97			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$971,09 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$194,22		

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE ALVES & MAFFIA S/S O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1889 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO POTUZNTKN .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

10/07/2024 -- BANCO DO BRASIL - 11:09:28
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	10/07/2024
NR. DOCUMENTO	550.873.000.032.000
VALOR TOTAL	6.775,97

***** TRANSFERIDO PARA:

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

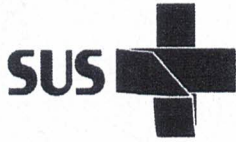
=====

NR. AUTENTICACAO	A.E80.51D.9B3.1E8.C33
------------------	-----------------------



Saúde da Família

ESF CENTRO "DR. JOSÉ RIBEIRO FORTES"



PONTO MÉDICOS : JUNHO /2024

Médico: JOSÉ ESTEVÃO ALVES

CRM:16.291

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

190,00 R
7.220,00

19 dias = 98h

Christiane Alves Loureiro
Enfermeira
COREN/SP 100000



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



Número da NFS-e
1252
Código de Verificação de Autenticidade
LZ8UPV5IT
Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/07/2024 às 15:39:58
Chave de Acesso
1882559SB4UWP2L0MBBD5IVSUHHRQDIS

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 04/07/2024
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://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	CEP 14600-000	Cidade SÃO JOAQUIM DA BARRA-SP	Complemento	Bairro CENTRO
			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	CEP/Cod.Postal 14600-000	Cidade/País SAO JOAQUIM DA BARRA - SP	Complemento CENTRO
			Cod. IBGE 3549409
			Telefone
			E-mail finanscm@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS - CONVÊNIO Nº 003/2023 LEI Nº1.431/2023. PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº2.250/2023. Período 01/06/2024 A 30/06/2024	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

Construção Civil

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 Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA ATALIBA IDE LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1252 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO LZ8UPV5IT.

Data

CPF/RG

Assinatura

10/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:09:28
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	10/07/2024
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	A.1D2.5C0.5CE.1BB.885
------------------	-----------------------

FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL

40h

Médico ATALIBA IDÊ

ESF JOÃO PAULO 8h

HORÁRIO: DAS 09:00 AS 18:00 01/06/24 a 30/06/24 2024

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

DATA DE ENTREGA DA FOLHA:

26/06/24

ASSINATURA E CARIMBO:

ll
DR. ATALIBA IDÊ
 ESPECIALISTA EM OBSTETRICIA
 CRM-SP 44383

190.00h

7.600,00

FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL

Médico ATALIBA IDÊ

ESF PEDRO CHEDIACK

8h

HORÁRIO: DAS 09:00 ÀS 11:00

01/06/24 a 30/06/24

2024

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

DATA DE ENTREGA DA FOLHA:

200624

ASSINATURA E CARIMBO:

lk

DR. ATALIBA IDÊ
 ESPECIALISTA EM OBSTETRICA
 CRM-SP 44383

FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL

Médico ATALIBA IDÊ

ESF João Matariaia *JM*

HORÁRIO: DAS 07:00 ÀS 11:00

01/06/24 a 30/06/24

2024

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

DATA DE ENTREGA DA FOLHA:

26/06/2024

ASSINATURA E CARIMBO:

Me
DR. ATALIBA IDÊ
 GINECOLOGIA OBSTETRÍCIA
 CRM-SP 44383

FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL

Médico ATALIBA IDÊ

ESF JARDIM PAULISTA

8h

HORÁRIO: DAS 12:00 ÀS 14:00

01/06/24 a 30/06/24

2024

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

DATA DE ENTREGA DA FOLHA:

26/06/24

ASSINATURA E CARIMBO:

MC
DR. ATALIBA IDÊ
 GINECOLOGIA OBSTETRÍCIA
 CRM-SP 44383

FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL

Médico ATALIBA IDÊ

ESF BAIXADA

8h

HORÁRIO: DAS 8:00 AS 14:00

01/06/24 a 30/06/24

2024

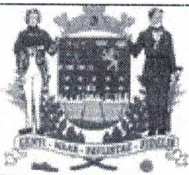
DIAS MÊS	ENTRADA	ALMOÇO		SAÍDA	ASSINATURA OU JUSTIFICATIVA
		SAÍDA	RETORNO		
1					
2					
3	12:00	14:00			<i>NR</i>
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10	12:00	14:00			<i>NR</i>
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17	12:00	14:00			<i>NR</i>
18					
19					
20					
21					
22					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

DATA DE ENTREGA DA FOLHA:

26/06/24

ASSINATURA E CARIMBO:

NR
DR. ATALIBA IDÊ
 GINECOLOGIA OBSTETRÍCIA
 CRM-SP 44393



PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
18



Data e Hora da Emissão	05/07/2024 13:52:33	Competência	5/7/2024	Código de Verificação	F3TAXEEOQ
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SAO JOAQUIM DA BARRA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	IMED MEDICINA LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	36.243.379/0001-08	Inscrição Municipal	91245	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA FELISBINO DE LIMA ,1695 - CIDADE NOVA CEP: 14401-146				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	tamercontabil@yahoo.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SÃO JOAQUIM DA BARRA				
CNPJ/CPF	59.849.182/0001-12	Inscrição Municipal		Município	SAO JOAQUIM DA BARRA - SP
Endereço e CEP	CENTRO ,1221 - São Joaquim da Barra CEP: 14600-000				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

CONVÊNIO Nº 003/2023 LEI Nº1.431/2023 PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº2.250/2023
PERIODO 01/06/2024 A 30/06/2024

VALOR BRUTO R\$ 7.350,00
RETENÇÕES:
IRPJ (1,5%) R\$ 110,25
PIS (0,65%) R\$ 47,78
COFINS (3%) R\$ 220,50
CSLL (1%) R\$ 73,50
ISS R\$ 0,00
VALOR LÍQUIDO R\$ R\$ 6.897,98

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

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 863050200 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS	47,78	COFINS	220,50	IR(R\$)	110,25	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	73,50
-----	-------	--------	--------	---------	--------	-----------	--	-----------	-------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	7.350,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	7.350,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	452,03	0-Nenhum		Base de Cálculo	7.350,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %		2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	6.897,97	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	147,00
		2-Não			

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, franca.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.12.50
0873700873 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M S JOAQUIM BARRA
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 2322-1 - TRES COLINAS
CONTA: 5.326-1

FAVORECIDO: IMED MEDICINA LTDA
CPF/CNPJ: 36.243.379/0001-08
VALOR: R\$ 6.897,97
DEBITO EM: 10/07/2024

=====

DOCUMENTO: 071002
AUTENTICACAO SISBB: 8.E1A.C13.CA1.FD3.322

FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL

GUSTAVO FOLLIS SANTOS

CAPS 1 PROFº ALEXANDRE DEZEM

HORÁRIO: DAS _____ ÀS _____

JUNHO

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					
16					
17					
18					
19					
20	7:00			17:00	Gustavo Follis Santos
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27	7:00			17:00	Gustavo Follis Santos
28	7:00			17:00	Gustavo Follis Santos
29					
30					
31					

DATA DE ENTREGA DA FOLHA:

ASSINATURA E CARIMBO:

30 horas



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



Número da NFS-e
9

Código de Verificação de Autenticidade
711DD012

Data e Hora de Emissão da NFS-e
09/07/2024 às 12:12:56

Chave de Acesso
1884479LU01FSB196XCJZ3WMUNJBXHX3

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

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 09/07/2024
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

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/País 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 Médicos prestados DRA. AMANDA FERREIRA FRESSATTI CONVÊNIO Nº 003/2023 LEI Nº1.431/2023 PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº2.250/2023 Período 01/06/2024 A 30/06/2024 Informações Bancárias: PJ Banco: Inter Agência: 0001 Conta Corrente: 6162479-9 *DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL*	7.220,00	R\$ 7.220,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630599	Construção Civil	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina						
Valor Total dos Serviços R\$ 7.220,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 7.220,00	Total do ISS R\$ 144,40	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\$ 7.075,60					Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **AF FRESSATTI SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **9** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **711DD012**.

Data

CPF/RG

Assinatura



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3361809564665741
18/07/2024 10:15:59

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.12.50
0873700873 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M S JOAQUIM BARRA
AGENCIA: 0873-7 CONTA: 30.170-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M S JOAQUIM BARRA
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 6.162.479-9

FAVORECIDO: AF FRESSATTI SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 37.062.888/0001-05
VALOR: R\$ 7.075,60
DEBITO EM: 10/07/2024

=====

DOCUMENTO: 071001
AUTENTICACAO SISBB: 2.689.C3F.C86.F86.59C

FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL

38h

Médico Amanda Ferreira Fressatti

ESF Lapa

HORÁRIO: DAS 07:00 ÀS 09:00

01/06/24 a 30/06/24

2024

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

DATA DE ENTREGA DA FOLHA:

28/06/24

ASSINATURA E GARIMBO:

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

6h

190,00 x 38 = 7.220,00

FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL





Médico Amanda Ferreira Fressatti

ESF CHEDIACK

HORÁRIO: DAS 13:00 ÀS 15:00

01/06/24 a 30/06/24

2024

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

DATA DE ENTREGA DA FOLHA:

28/06/24

ASSINATURA E CARIMBO:





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

FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL

Médico Amanda Ferreira Fressatti

ESF SANBRA

01/06/24 a 30/06/24

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

DATA DE ENTREGA DA FOLHA:

28/06/24

ASSINATURA E CARIMBO:

Ⓢ

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

16h

FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL

Médico Amanda Ferreira Fressatti

ESF BAIXADA

01/06/24 a 30/06/24

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

DATA DE ENTREGA DA FOLHA:

28/06/24

ASSINATURA E CARIMBO:

Ⓢ

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

824



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



Número da NFS-e
25
 Código de Verificação de Autenticidade
MV929J5L7
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/07/2024 às 14:20:12
 Chave de Acesso
 1882319GKAJLLX309VTK2Y0VUPCMS4ET

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 04/07/2024
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 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/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	SERVIÇOS PRESTADOS (UPA) CONVÊNIO N° 003/2023 LEI N°1.431/2023 PROCESSO ADMINISTRATIVO N°2.250/2023 Período 01/06/2024 A 30/06/2024	8.500,00	R\$ 8.500,00

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...	2,01%	0000040000003	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 8.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.500,00	R\$ 170,85	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\$ 8.329,15

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA THOMAZ BERIGO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **25** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **MV929J5L7**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.12.50
0873700873 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M S JOAQUIM BARRA
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 88.355.647-0

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA THOMAZ BERIGO LTDA
CPF/CNPJ: 53.527.192/0001-55
VALOR: R\$ 8.329,15
DEBITO EM: 10/07/2024

=====

DOCUMENTO: 071003
AUTENTICACAO SISBB: A.77D.2BA.B8D.2F7.D47

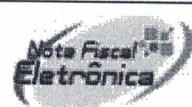
PONTO MÉDICO – JUNHO - 2024

Médico: Carolina Thomaz Berigo CRM: 253262

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



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
67

Dados do Prestador de Serviço

Jle Saude Ltda

Avenida Caramuru, 2450 - bl 02 ap - Alto da Boa Vista
CEP 14025-710 - Fone: (16)9204-7776 - Ribeirão Preto/ SP
notasfiscais@grupomscontabilidade.com.br
Inscrição Municipal 20147406 - CPF/CNPJ 46.807.965/0001-91

Data de Geração da NFS-e

08/07/2024 11:18:45

Data de Competência/Emissão

08/07/2024

Cód. de Autenticidade

E336F6170

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. JULIO CESAR OLIVEIRA RODRIGUES

CONVÊNIO N° 003/2023
LEI N°1.431/2023
PROCESSO ADMINISTRATIVO N°2.250/2023
Período 01/06/2024 A 30/06/2024

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\$ 2.040,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.040,00	Total do ISSQN R\$ 40,80	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\$ 2.040,00
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
18/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.12.50
0873700873 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M S JOAQUIM BARRA
AGENCIA: 0873-7 CONTA: 30.170-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M S JOAQUIM BARRA
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0715-3 - SICREDI MAL.CANDIDO RONDON
CONTA: 54.702-8

FAVORECIDO: JLE SAUDE LTDA
CPF/CNPJ: 46.807.965/0001-91
VALOR: R\$ 2.040,00
DEBITO EM: 10/07/2024

=====

DOCUMENTO: 071004
AUTENTICACAO SISBB: C.325.2E9.96F.5CD.418

PONTO MÉDICO – JUNHO - 2024

Médico: Júlio César Oliveira Rodrigues CRM: 233 338

DIA	DIA DA SEMANA	ENTRADA DIURNO	SAÍDA DIURNO	ENTRADA NOTURNO	SAÍDA NOTURNO	ASS.
01	Sábado					
02	Domingo					
03	Segunda					
04	Terça					
05	Quarta					
06	Quinta					
07	Sexta					
08	Sábado					
09	Domingo					
10	Segunda					
11	Terça					
12	Quarta					
13	Quinta					
14	Sexta					
15	Sábado					
16	Domingo					
17	Segunda					
18	Terça					
19	Quarta					
20	Quinta					
21	Sexta					
22	Sábado			19:00	7:00	<i>[Assinatura]</i>
23	Domingo					
24	Segunda					
25	Terça					
26	Quarta					
27	Quinta					
28	Sexta					
29	Sábado					
30	Domingo					

**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:
	18	04/07/2024	DZFH-RHUE

A DE ALMEIDA SERVICOS MEDICOS LTDARUA 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: 07/2024

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 - - CEP: 14600-000

CNPJ/CPF: 59.849.182/0001-12

Inscrição

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

Dados do Intermediário

CNPJ/CPF:

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

- - - - CEP:

Qtd Un Discriminação dos Serviços

Valor

Valor Total

1	EMPRESA: A DE ALMEIDA SERVICOS MEDICOS LTDA PROFISSIONAL: ARIANE CRISTINA DE ALMEIDA CRM: 228558	20.570,00	20.570,00
---	--	-----------	-----------

Referente ao pagamento de UPA

CONVÊNIO N° 003/2023

LEI N°1.431/2023

PROCESSO ADMINISTRATIVO N°2.250/2023

Período 01/06/2024 A 30/06/2024

CLÍNICA: A DE ALMEIDA SERVICOS MEDICOS LTDA

VALOR BRUTO: R\$ 20.570,00

DADOS BANCÁRIOS:

NUBANK

AGENCIA 0001

CONTA 64103539-7

CHAVE PIX 53209414000191

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços	20.570,00	
Total de Deduções	0,00	
ISS SEM RETENÇÃO	2,21 %	454,60
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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.12.50
0873700873 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240710124745368793560
CNPJ DO PAGADOR: 59.849.182/0001-12
VALOR: R\$20.570,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 10/07/2024 - 11:17:18

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 BBDPJ.

Notificacao enviada em: 10/07/2024 - 11:17:19

=====

DOCUMENTO: 071005
AUTENTICACAO SISBB: 1.C81.F1A.B90.616.5A9

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 – JUNHO - 2024

Médico: Ariane Cristina de Almeida

CRM: 228558

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



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



Número da NFS-e
62
 Código de Verificação de Autenticidade
EW24GFLEM
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/07/2024 às 15:09:22
 Chave de Acesso
 532499M5KV57O30JPE5I77628UW5MPNM

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 04/07/2024
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://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/Pais SAO JOAQUIM DA BARRA - SP	Cod. IBGE 3549409	Telefone 16 38181188
			Bairro CENTRO
			E-mail santacasasaude@santacasasaude.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Prestação de Serviços de honorários médicos no período de 01/06/2024 a 30/06/2024 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

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 **62** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **EW24GFLEM**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.12.50
0873700873 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240710124840729597145
CNPJ DO PAGADOR: 59.849.182/0001-12
VALOR: R\$8.160,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 10/07/2024 - 11:17:18

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: 10/07/2024 - 11:17:19

=====

DOCUMENTO: 071006
AUTENTICACAO SISBB: 5.BEC.E31.255.F2B.65F

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

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

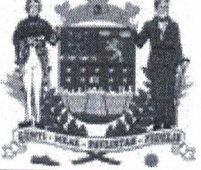

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

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

PONTO MÉDICO – JUNHO - 2024

Médico: Ariel Paulo C. Barboza CRM: 230290

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

		PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e			Número da NFS-e 371														
Data e Hora da Emissão		04/07/2024 14:20:38		Competência		4/7/2024		Código de Verificação		KZCLES AUS									
Número do RPS				No. da NFS-e substituída				Local da Prestação		SAO JOAQUIM DA BARRA - SP									
Dados do Prestador de Serviços																			
Razão Social/Nome		BOM FUTURO MEDICINA LTDA																	
Nome Fantasia																			
CNPJ/CPF		33.032.907/0001-91		Inscrição Municipal		87466		Município		FRANCA - SP									
Endereço e Cep		RUA DOUTOR JAIRO AMÂNCIO DE CASTRO ,2039 - CENTRO CEP: 14400-324																	
Complemento:		SALA 04		Telefone:		(16)3724-0074		e-mail:		cidinhabraga@cidinhabragacontabilidade.com.br									
Dados do Tomador de Serviços																			
Razão Social/Nome		SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO JOAQUIM DA BARRA																	
CNPJ/CPF		59.849.182/0001-12		Inscrição Municipal				Município		SAO JOAQUIM DA BARRA - SP									
Endereço e CEP		TRAVESSA MUNICIPAL TODOS ,1221 - São Joaquim da Barra CEP: 14600-000																	
Complemento:				Telefone:				e-mail:											
Discriminação dos Serviços																			
CONVÊNIO Nº 003/2023 LEI Nº1.431/2023 PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº2.250/2023. Período 01/06/2024 A 30/06/2024.																			
CONTA JURÍDICA AG 2213 CONTA JURÍDICA 43560-0 CNPJ 33.032.907/0001-91 BRADESCO DR. DIEGO PAULA QUEIROZ																			
*VALOR APROX. DOS TRIBUTOS R\$ 3.355,03 ALÍQUOTA (16,70%) FONTE IBPT																			
Código do Serviço / Atividade																			
4.03 / 863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS																			
Detalhamento Específico da Construção Civil																			
Código da Obra								Código ART											
Tributos Federais																			
PIS		130,59		COFINS		602,70		IR(R\$)		301,35		INSS(R\$)				CSLL(R\$)		200,90	
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços						Outras Retenções				Cálculo do ISSQN devido no Município									
Valor dos Serviços R\$		20.090,00				Natureza Operação				Valor dos Serviços R\$		20.090,00							
(-) Desconto Incondicionado						1-Tributação no município				(-) Deduções permitidas em lei									
(-) Desconto Condicionado						Regime especial Tributação				(-) Desconto Incondicionado									
(-) Retenções Federais		1.235,54				0-Nenhum				Base de Cálculo		20.090,00							
Outras Retenções						Opção Simples Nacional				(x) Alíquota %		2,00							
(-) ISS Retido		0,00				2 - Não				ISS a reter:		() Sim (X) Não							
(=) Valor Líquido R\$		18.854,46				Incentivador Cultura				(-) Valor do ISS: R\$		401,80							
						2-Não													
Avisos		1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, franca.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.																	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.12.50
0873700873 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240710125050212985328
CNPJ DO PAGADOR: 59.849.182/0001-12
VALOR: R\$18.854,46
TARIFA: R\$10,00
DATA: 10/07/2024 - 11:17:18

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 BBDPJ.

Notificacao enviada em: 10/07/2024 - 11:17:19

=====

DOCUMENTO: 071007
AUTENTICACAO SISBB: 6.6AD.3F7.BAD.B3A.CDE

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

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

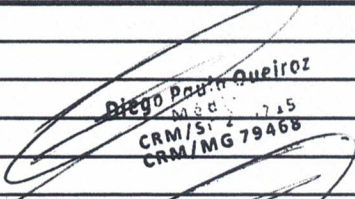
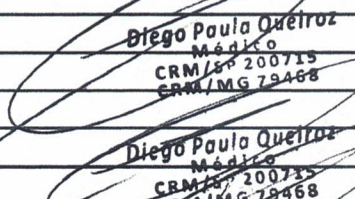
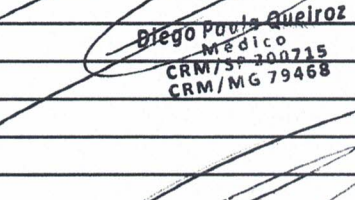
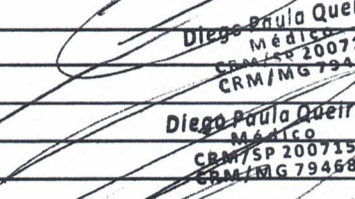
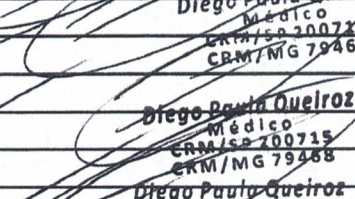
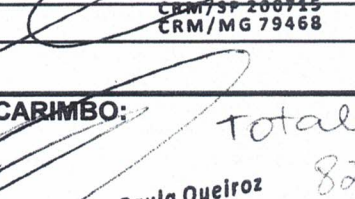

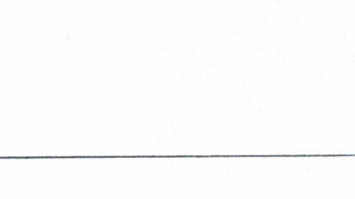
Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

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

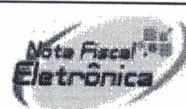
CAPS 1 PROFº ALEXANDRE DEZEM

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

DATA DE ENTREGA DA FOLHA:

ASSINATURA E CARIMBO:

 Total 82 horas

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 20146868 - CPF/CNPJ 46.658.980/0001-15

Data de Geração da NFS-e

08/07/2024 11:57:08

Data de Competência/Emissão

08/07/2024

Cód. de Autenticidade

4113FF3A8

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 N° 003/2023
LEI N°1.431/2023
PROCESSO ADMINISTRATIVO N°2.250/2023
Período 01/06/2024 A 30/06/2024

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\$ 33.490,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 33.490,00	Total do ISSQN R\$ 669,80	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\$ 33.490,00

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
18/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.12.50
0873700873 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020240710130335314470778
CNPJ DO PAGADOR: 59.849.182/0001-12
VALOR: R\$33.490,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 10/07/2024 - 11:17:18

PAGO PARA: Hamie Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 46.658.980/0001-15
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 5004 - CONTA: 0000000000010670831
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: 10/07/2024 - 11:17:19

=====

DOCUMENTO: 071008
AUTENTICACAO SISBB: 7.EE9.470.CAD.96E.17D

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 – JUNHO - 2024

Médico: Ali M. Hamie Neto

CRM: 233086

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



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



Número da NFS-e
208

Código de Verificação de Autenticidade
6G7YPCOAD

Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/07/2024 às 08:33:02

Chave de Acesso
1485492WV6FM8I5L3UPHJHS604PLMGY1

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

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 10/07/2024
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

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
			Bairro CENTRO
			E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados pela Dr. JOSE PAULO PINHEIRO RIBEIRO DE MENDONCA. 8.160,00 CONVÊNIO Nº 003/2023 LEI Nº1.431/2023 PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº2.250/2023 Período 01/06/2024 A 30/06/2024	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	3,00%	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\$ 244,80	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (8.160,00 x 0,65%)	COFINS (8.160,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (8.160,00 x 1,50%)	CSLL (8.160,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 53,04	R\$ 244,80	R\$ 0,00	R\$ 122,40	R\$ 81,60	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.658,16

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE ZANCANELLA & MENDONCA CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 208 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 6G7YPCOAD.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.12.50
0873700873 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240710130447797195464
CNPJ DO PAGADOR: 59.849.182/0001-12
VALOR: R\$7.658,16
TARIFA: R\$10,00
DATA: 10/07/2024 - 11:17:19

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 BBDPJ.

Notificacao enviada em: 10/07/2024 - 11:17:20
=====

DOCUMENTO: 071009
AUTENTICACAO SISBB: 8.641.881.A4B.E00.797
=====

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

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

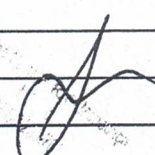
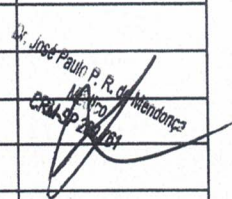
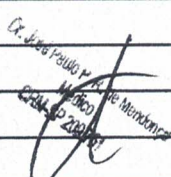
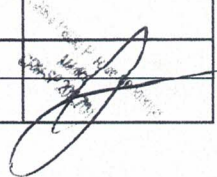
Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

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

PONTO MÉDICO - JUNHO - 2024

Médico: Jose Paulo P.R. Medeiros

CRM: 208761

DIA	DIA DA SEMANA	ENTRADA DIURNO	SAÍDA DIURNO	ENTRADA NOTURNO	SAÍDA NOTURNO	ASS.
01	Sábado					
02	Domingo					
03	Segunda					
04	Terça					
05	Quarta					
06	Quinta					
07	Sexta					
08	Sábado					
09	Domingo			19h	07h	
10	Segunda					
11	Terça					
12	Quarta					
13	Quinta					
14	Sexta					
15	Sábado					
16	Domingo			19h	07h	 Dr. Jose Paulo P. R. de Medeiros Médico CRM: 208761
17	Segunda					
18	Terça					
19	Quarta					
20	Quinta					
21	Sexta					
22	Sábado					
23	Domingo			19h	07h	 Dr. Jose Paulo P. R. de Medeiros Médico CRM: 208761
24	Segunda					
25	Terça					
26	Quarta					
27	Quinta					
28	Sexta					
29	Sábado					
30	Domingo			19h	07h	 Dr. Jose Paulo P. R. de Medeiros Médico CRM: 208761

40h



Prefeitura Municipal de
Alpinópolis - MG
Secretaria Municipal de Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Competência: 07/2024

Número da NFS-e
20240000000008
Código Autenticidade
8JL7AHL
Data/Hora de Emissão
05/07/2024 08:37:09

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 01/04/2024 A 30/04/2024

Valor Total dos Serviços: R\$ 9.520,00

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
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor Deduções	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado	Outras Retenções	ISSQN Retido	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
CÁLCULO DO ISSQN	Valor Serviços	Total Deduções *	Base de Cálculo	Alíquota (%)	ISSQN
	9.520,00	- 0,00	= 9.520,00	* 2,01	= 191,35
	* Total Deduções = (Valor Deduções + Desconto Incondicionado)				

VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 9.520,00

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 20/08/2024 (conforme estabelecido pela RFB).
- Exigibilidade ISSQN: Exigível - Local da prestação do serviço: São Joaquim da Barra - SP - 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\$1.280,44 (13,45%); Estaduais: R\$0,00 (0,00%); Municipais: R\$191,35 (2,01%) - Fonte: IBPT - Versão: 17.1.A - Chave: W7m9E1.
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional (alíquota: 2,01%).
- 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
MzY0MLQ0MKkxNjWytDAEAA%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 recebedor

Nº da NFS-e
20240000000008
Competência
07/2024
Código Autenticidade
8JL7AHL

Número de Controle do Município

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.12.50
0873700873 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240710130552484440177
CNPJ DO PAGADOR: 59.849.182/0001-12
VALOR: R\$9.520,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 10/07/2024 - 11:17:19

PAGO PARA: Davi O.l Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 53.628.451/0001-34
INSTITUICAO: 31872495 BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000311631240
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: 10/07/2024 - 11:17:20

=====

DOCUMENTO: 071010
AUTENTICACAO SISBB: 7.513.315.BA3.4DF.9B4

=====

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

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


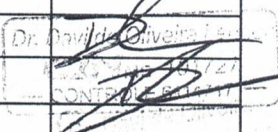
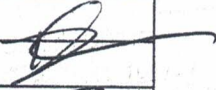
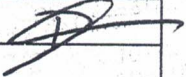
Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

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

PONTO MÉDICO – JUNHO - 2024

Médico: DAVI DE OLIVEIRA LEONEL

CRM: 101727

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

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
GILSON FREITAS RODRIGUES DA SILVA MEDICINACPF/CNPJ
53.320.890/0001-85Inscrição Municipal
15949

Inscrição Estadual/RG

E-mail

Endereço
RUA JOSE MOREIRA COIMBRA, 1096Complemento Bairro
SALA 01 CENTROCidade/UF
ITUVERAVA / SPCEP
14500-000

DDD/Fone



462500020623

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão	Competência	No. Controle	No. NF	Página	Chave de Segurança
04/07/2024 14:42	07/2024	00820623	00000019	1 de 1	3X2W-8BPR-5E3C-0B2C-6B3Z

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
14600-000

DDD/Fone

(16) 3818.0847

Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor
00000019/1	04/07/2024	2.975,00			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

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\$	2.975,00

Valor do ISSQN	59,08	Valor Total da Nota	2.975,00
----------------	--------------	---------------------	-----------------

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios,(...)	1,9860	2.975,00				

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Empresa pertencente ao Simples Nacional.

Documento emitido por ME/EPP optante pelo Simples Nacional (LC 123/06), nao gera direito a Credito Fiscal de ISS e IPI.

FORMULÁRIO FISCAL PADRONIZADO REGULAMENTADO ATRAVÉS DO DECRETO 4.294, DE 20 JANEIRO DE 2009.

Percentual Aproximado dos Tributos: 2.00 %. Fonte IBPT. Lei 12741/2012.

*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

Recebi(emos) de: GILSON FREITAS RODRIGUES DA SILVA MEDICINA
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00000019

Data

Assinatura do Recebedor

Chave de Segurança
3X2W-8BPR-5E3C-0B2C-6B3Z

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.12.50
0873700873 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240710130642374107735
CNPJ DO PAGADOR: 59.849.182/0001-12
VALOR: R\$2.975,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 10/07/2024 - 11:17:20

PAGO PARA: Gilson Freitas Rodrigues da Silva Me
CNPJ: 53.320.890/0001-85
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3206 - CONTA: 0000000000032159455
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: 10/07/2024 - 11:17:21

=====

DOCUMENTO: 071011
AUTENTICACAO SISBB: 0.3A2.700.8A6.270.458

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.

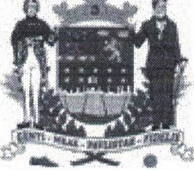

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PONTO MÉDICO – JUNHO - 2024

Médico: Gilson Freitas Rodrigues de Siqueira CRM: 252040

DIA	DIA DA SEMANA	ENTRADA DIURNO	SAÍDA DIURNO	ENTRADA NOTURNO	SAÍDA NOTURNO	ASS.
01	Sábado					
02	Domingo					
03	Segunda					
04	Terça					
05	Quarta					
06	Quinta					
07	Sexta					
08	Sábado	07:00 hrs	19:00 hrs			Dr. Gilson Freitas R. S. MÉDICO CLÍNICO GERAL CRM-SP: 252040
09	Domingo					
10	Segunda					
11	Terça					
12	Quarta					
13	Quinta					
14	Sexta					
15	Sábado					
16	Domingo					
17	Segunda					
18	Terça					
19	Quarta					
20	Quinta	13:00 hrs	18:50 hrs	transporte franco		Dr. Gilson Freitas R. S. MÉDICO CLÍNICO GERAL CRM-SP: 252040
21	Sexta					
22	Sábado					
23	Domingo					
24	Segunda					
25	Terça					
26	Quarta					
27	Quinta					
28	Sexta					
29	Sábado					
30	Domingo					

17:50 L

		PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e			Número da NFS-e 49				
Data e Hora da Emissão		05/07/2024 08:50:09	Competência	5/7/2024	Código de Verificação		FMBLEBO4A		
Número do RPS			No. da NFS-e substituída		Local da Prestação		FRANCA - SP		
Dados do Prestador de Serviços									
Razão Social/Nome		GRANERO E PEIXOTO ATIVIDADES MEDICAS LTDA							
Nome Fantasia									
CNPJ/CPF	51.509.905/0001-22	Inscrição Municipal	120124	Município	FRANCA - SP				
Endereço e Cep		RUA FREDERICO MOURA , 1950 - CIDADE NOVA CEP: 14401-150							
Complemento:	SALA 03	Telefone:	(35)3292-1743	e-mail:	simaonetocontabilidade@gmail.com				
Dados do Tomador de Serviços									
Razão Social/Nome		SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO JOAQUIM DA BARRA							
CNPJ/CPF	59.849.182/0001-12	Inscrição Municipal		Município	SAO JOAQUIM DA BARRA - SP				
Endereço e CEP		R PIRATININGA , 1221 - CENTRO CEP: 14600-000							
Complemento:		Telefone:		e-mail:					
Discriminação dos Serviços									
CONVÊNIO Nº 003/2023 LEI Nº1.431/2023 PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº2.250/2023 Período 01/06/2024 A 30/06/2024 DADOS PARA RECEBIMENTO: Banco: Bradesco Agencia: 3259 C/c: 2218-7									
Código do Serviço / Atividade									
4.01 / 863059900 - ATIVIDADES DE ATENÇÃO AMBULATORIAL NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE									
Detalhamento Específico da Construção Civil									
Código da Obra						Código ART			
Tributos Federais									
PIS		COFINS		IR(R\$)		INSS(R\$)		CSLL(R\$)	
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços			Outras Retenções			Cálculo do ISSQN devido no Município			
Valor dos Serviços R\$		14.280,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	14.280,00			
(-) Desconto Incondicionado			1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei				
(-) Desconto Condicionado			Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado				
(-) Retenções Federais		0,00	0-Nenhum		Base de Cálculo		14.280,00		
Outras Retenções			Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		2,00		
(-) ISS Retido		0,00	1 - Sim		ISS a reter:		() Sim (X) Não		
(=) Valor Líquido R\$		14.280,00	Incentivador Cultura		(-) Valor do ISS: R\$		0,00		
			2-Não						
Avisos	1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, franca.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação. 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.								

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.12.50
0873700873 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240710130739341731359
CNPJ DO PAGADOR: 59.849.182/0001-12
VALOR: R\$14.280,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 10/07/2024 - 11:17:20

PAGO PARA: Granero e Peixoto Atividades Medicas
CNPJ: 51.509.905/0001-22
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3259 - CONTA: 0000000000000022187
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: 10/07/2024 - 11:17:21

=====

DOCUMENTO: 071012
AUTENTICACAO SISBB: 8.8C9.1DA.D67.9FF.4E6

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.

PONTO MÉDICO – JUNHO - 2024

Médico: Livia Granero Peixoto CRM: 246354

DIA	DIA DA SEMANA	ENTRADA DIURNO	SAÍDA DIURNO	ENTRADA NOTURNO	SÁIDA NOTURNO	ASS.
01	Sábado					
02	Domingo					
03	Segunda					
04	Terça					
05	Quarta	07:00	19:00	19:00	07:00	<i>Dra. Livia Granero Peixoto Médica CRM-SP 246354</i>
06	Quinta					
07	Sexta					
08	Sábado					
09	Domingo					
10	Segunda					
11	Terça					
12	Quarta	07:00	19:00	19:00	07:00	<i>Dra. Livia Granero Peixoto Médica CRM-SP 246354</i>
13	Quinta					
14	Sexta					
15	Sábado					
16	Domingo					
17	Segunda					
18	Terça					
19	Quarta	07:00	19:00	19:00	07:00	<i>Dra. Livia Granero Peixoto Médica CRM-SP 246354</i>
20	Quinta					
21	Sexta					
22	Sábado					
23	Domingo					
24	Segunda					
25	Terça					
26	Quarta			19:00	07:00	<i>Dra. Livia Granero Peixoto Médica CRM-SP 246354</i>
27	Quinta					
28	Sexta					
29	Sábado					
30	Domingo					



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
60

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
04/07/2024 15:07:56
Data de Competência/Emissão
04/07/2024
Cód. de Autenticidade
A606B9B45
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

CONVÊNIO Nº 003/2023
LEI Nº 1.431/2023
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2.250/2023
PERÍODO 01/06/2024 A 30/06/2024.

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 40101 - Medicina -	Alíquota 2,01	Item da LC116/2003 401	Cód. NBS	Cód. CNAE 8630503			
Vi. Total dos Serviços R\$ 6.125,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 6.125,00	Total do ISSQN R\$ 123,11	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\$ 6.125,00
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
18/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.12.50
0873700873 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240710130936623352487
CNPJ DO PAGADOR: 59.849.182/0001-12
VALOR: R\$6.125,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 10/07/2024 - 11:17:20

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 BBDPJ.

Notificacao enviada em: 10/07/2024 - 11:17:21

=====

DOCUMENTO: 071013
AUTENTICACAO SISBB: 3.A90.0D5.960.512.C8F

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

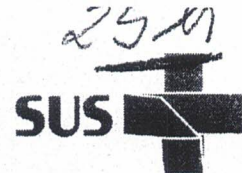
SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

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.

CLINICA DE ESPECIALIDADE

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



PONTO MÉDICO - JUNHO 2024

Médico:

José Osman de M. Caldas

CRM: 71066

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

2h /
2h /
3h /

2h /
2h /
3h /

2h /
2h /

2h /
2h /
3h /

25 h

245 h = 6125,00



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



Número da NFS-e

149

Código de Verificação de Autenticidade
UITAG46VS

Data e Hora de Emissão da NFS-e

04/07/2024 às 15:36:32

Chave de Acesso

1882556DSO8LXN9L076Z4S8Z4DJQCDKJ

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

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 04/07/2024
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

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 VILA DEIENO
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	SERVIÇOS PRESTADOS (UPA) - CONVÊNIO Nº 003/2023 - LEI Nº1.431/2023 - PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº2.250/2023 - Período 01/06/2024 A 30/06/2024	20.400,00	R\$ 20.400,00

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...	2,91%	0000040000003	8630599		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 20.400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 20.400,00	R\$ 593,64	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					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\$ 19.806,36

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE LARISSA DA SILVA TAZINAFFO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 149 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO UITAG46VS.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.12.50
0873700873 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240710131056120061663
CNPJ DO PAGADOR: 59.849.182/0001-12
VALOR: R\$19.806,36
TARIFA: R\$10,00
DATA: 10/07/2024 - 11:17:21

PAGO PARA: Larissa da Silva Tazinaffo
CNPJ: 43.956.159/0001-97
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICCOB S.A.
AGENCIA: 3206 - CONTA: 0000000000032137052
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: 10/07/2024 - 11:17:22

=====

DOCUMENTO: 071014
AUTENTICACAO SISBB: 6.48F.225.A5C.A63.23D

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 – JUNHO - 2024

Médico: Larissa de Silva Tazianoff CRM: 224782

DIA	DIA DA SEMANA	ENTRADA DIURNO	SAÍDA DIURNO	ENTRADA NOTURNO	SÁIDA NOTURNO	ASS.
01	Sábado					
02	Domingo	7h	19h			Dra. Larissa S. Tazianoff Médica CRM-SP 224.782
03	Segunda					
04	Terça					
05	Quarta					
06	Quinta	7h	19h			Dra. Larissa S. Tazianoff Médica CRM-SP 224.782
07	Sexta					
08	Sábado					
09	Domingo					
10	Segunda					
11	Terça					
12	Quarta					
13	Quinta	7h	19h			Dra. Larissa S. Tazianoff Médica CRM-SP 224.782
14	Sexta					
15	Sábado			19h	7h	Dra. Larissa S. Tazianoff Médica CRM-SP 224.782
16	Domingo	7h	19h			Dra. Larissa S. Tazianoff Médica CRM-SP 224.782
17	Segunda					
18	Terça					
19	Quarta					
20	Quinta	7h	19h			Dra. Larissa S. Tazianoff Médica CRM-SP 224.782
21	Sexta					
22	Sábado					
23	Domingo	7h	19h			Dra. Larissa S. Tazianoff Médica CRM-SP 224.782
24	Segunda					
25	Terça					
26	Quarta					
27	Quinta	7h	19h			Dra. Larissa S. Tazianoff Médica CRM-SP 224.782
28	Sexta					
29	Sábado	7h	19h			Dra. Larissa S. Tazianoff Médica CRM-SP 224.782
30	Domingo	7h	19h			Dra. Larissa S. Tazianoff Médica CRM-SP 224.782

2024



MUNICIPIO DE MORRO AGUDO
MUNICIPIO DE MORRO AGUDO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

26

Código de Verificação de Autenticidade
HOLEVIJZO

Data e Hora de Emissão da NFS-e

04/07/2024 às 15:16:26

Chave de Acesso

580922W7ZT9EWD38WKQ65HXLO4O50IU3

Para certificação da autenticidade acesse
<http://177.129.28.34:5661/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS MORRO AGUDO-SP	Local da Prestação MORRO AGUDO - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 04/07/2024
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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 51.517.052/0001-70	RG/Inscrição Estadual 35141874375	Inscrição Municipal 000010159	Cadastro 000041628	Nome/Razão Social LEONARDO GUIMARAES SUBAR
Logradouro RUA INACIO FRANCO, 849	CEP 14640-000	Cidade MORRO AGUDO-SP	Complemento SALA 02	Bairro CENTRO
			Telefone	E-mail SFASSIS_DPCONTABIL@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 R PIRATININGA, 1221	CEP/Cod.Postal 14600-000	Cidade/Pais SAO JOAQUIM DA BARRA - SP	Complemento CENTRO
		Cod. IBGE 3549409	Telefone 16 38104040
		E-mail finanscm@gmail.com	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	CONVENIO N° 003/2023 LEI N°1.431/2023 PROCESSO ADMINISTRATIVO N°2.250/2023 Periodo 01/06/2024 A 30/06/2024	2.040,00	R\$ 2.040,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.03	2,00%	0000040000003	8610102		
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...					
Valor Total dos Serviços R\$ 2.040,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.040,00	Total do ISS R\$ 40,80	ISS Retido 2 - Não
			Desconto Condicionado R\$ 0,00		

Retenções de Impostos

PIS (2.040,00 x 0,65%) R\$ 13,26	COFINS (2.040,00 x 3,00%) R\$ 61,20	INSS R\$ 0,00	IRRF (2.040,00 x 1,50%) R\$ 30,60	CSLL (2.040,00 x 1,00%) R\$ 20,40	Outras Retenções R\$ 0,00
--	---	-------------------------	---	---	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.914,54

Val. Aprox. Tributos:

Informações ComplementaresRECEBI(EMOS) DE **LEONARDO GUIMARAES SUBAR** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **26** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **HOLEVIJZO**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.12.50
0873700873 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240710131203831668851
CNPJ DO PAGADOR: 59.849.182/0001-12
VALOR: R\$1.914,54
TARIFA: R\$0,00
DATA: 10/07/2024 - 11:17:21

PAGO PARA: Leonardo Guimaraes Subar
CNPJ: 51.517.052/0001-70
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 2328 - CONTA: 0000000000001130226
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: 10/07/2024 - 11:17:21

=====

DOCUMENTO: 071015
AUTENTICACAO SISBB: A.473.8C4.840.8AD.D2A

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 – JUNHO - 2024

Médico: Leonardo Guimarães Suban CRM: 246351

DIA	DIA DA SEMANA	ENTRADA DIURNO	SAÍDA DIURNO	ENTRADA NOTURNO	SAÍDA NOTURNO	ASS.
01	Sábado					
02	Domingo					
03	Segunda					
04	Terça					
05	Quarta					
06	Quinta					
07	Sexta					
08	Sábado					
09	Domingo					
10	Segunda					
11	Terça					
12	Quarta					
13	Quinta					
14	Sexta					
15	Sábado					
16	Domingo					
17	Segunda					
18	Terça					
19	Quarta					
20	Quinta					
21	Sexta					
22	Sábado					
23	Domingo					
24	Segunda					
25	Terça					
26	Quarta					
27	Quinta					
28	Sexta					
29	Sábado					
30	Domingo	07:00	19:00			Leonardo Guimarães Suban Médico CRM-SP 246351

PM DE GUARÁ
Pref. Mun. de Guarará

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
46Código de Verificação de Autenticidade
KZKZZPC16Data e Hora de Emissão da NFS-e
08/07/2024 às 14:15:48Chave de Acesso
231756ZFHAYE1DX90HNMHKVDXT4B4TBPara certificação da autenticidade acesse
[https://cidade.guara.sp.gov.br:8443/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.](https://cidade.guara.sp.gov.br:8443/issweb,menuconsultas)

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 08/07/2024
Competência	Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 1 - Sim	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 44.523.122/0001-38	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 44523122000138 000041779	Cadastro	Nome/Razão Social LUISA COIMBRA SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro WASHINGTON LUIZ, 00421	CEP 14580-000	Cidade GUARÁ-SP	Complemento	Bairro CENTRO
			Telefone (16) 9920-47776	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/Pais SAO JOAQUIM DA BARRA - SP	Complemento	
			Cod. IBGE 3549409	Bairro CENTRO
			Telefone	E-mail gabriela.financeiro@gruposantacasa.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços Médicos prestados pela Dra. Luisa Coimbra Pereira 4.080,00	4.080,00	R\$ 4.080,00
		CONVÊNIO Nº 003/2023 LEI Nº1.431/2023 PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº2.250/2023 Período 01/06/2024 A 30/06/2024		
		Informações Bancárias: PJ Banco: 756 Agência: 5004 Conta Corrente: 1.049.703-0		
		DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL		

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, pronto-socorros, amb...	2,00%	0000040000003	8610102			
Valor Total dos Serviços R\$ 4.080,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 4.080,00	Total do ISS R\$ 81,60	ISS Retido 2 - Não R\$ 0,00	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\$ 4.080,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE LUISA COIMBRA SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 46 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO KZKZZPC16.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.12.51
0873700873 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240710131253519998020
CNPJ DO PAGADOR: 59.849.182/0001-12
VALOR: R\$4.080,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 10/07/2024 - 11:17:21

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: 10/07/2024 - 11:17:22

=====

DOCUMENTO: 071016
AUTENTICACAO SISBB: B.601.ACD.6A3.EAF.984

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 – JUNHO - 2024

Médico: Ruiza Coimbra Pereira CRM: 227137

DIA	DIA DA SEMANA	ENTRADA DIURNO	SAÍDA DIURNO	ENTRADA NOTURNO	SAÍDA NOTURNO	ASS.
01	Sábado					
02	Domingo					
03	Segunda					
04	Terça					
05	Quarta					
06	Quinta					
07	Sexta					
08	Sábado	07:00	19:00			<i>Ruiza Coimbra Pereira</i> Médica CRM-SP: 227137
09	Domingo					
10	Segunda					
11	Terça					
12	Quarta					
13	Quinta					
14	Sexta					
15	Sábado	07:00	19:00			<i>Ruiza Coimbra Pereira</i> Médica CRM-SP: 227137
16	Domingo					
17	Segunda					
18	Terça					
19	Quarta					
20	Quinta					
21	Sexta					
22	Sábado					
23	Domingo					
24	Segunda					
25	Terça					
26	Quarta					
27	Quinta					
28	Sexta					
29	Sábado					
30	Domingo					

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



48258828667

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão	Competência	No. Controle	No. NF	Página	Chave de Segurança
04/07/2024 16:11	07/2024	00820667	00000073	1 de 1	6S2E-1B4A-5E3C-0B2C-6B7E

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 01/06/2024 A 30/06/2024

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\$	6.970,00

	Valor do ISSQN	140,10	Valor Total da Nota	6.970,00
--	----------------	---------------	---------------------	-----------------

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios,(...)	2,0100	6.970,00				

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Empresa pertencente ao Simples Nacional.
Documento emitido por ME/EPP optante pelo Simples Nacional (LC 123/06), nao gera direito a Credito Fiscal de ISS e IPI.

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

Recebi(emos) de:RD SERVICOS MEDICOS LTDA
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00000073Chave de Segurança
6S2E-1B4A-5E3C-0B2C-6B7E

Data

Assinatura do Recebedor

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.12.51
0873700873 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240710131349326255576
CNPJ DO PAGADOR: 59.849.182/0001-12
VALOR: R\$6.970,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 10/07/2024 - 11:17:21

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 BBDPJ.

Notificacao enviada em: 10/07/2024 - 11:17:22

=====

DOCUMENTO: 071017
AUTENTICACAO SISBB: C.592.CE4.A13.30A.B8D

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 – JUNHO - 2024

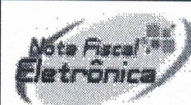
Médico: Rodrigo Daniel do N. Dias CRM: _____

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

49h



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
105

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
08/07/2024 11:36:28
Data de Competência/Emissão
08/07/2024
Cód. de Autenticidade
6CAA4DC0C
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 01/06/2024 A 30/06/2024

DADOS 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\$ 8.160,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 8.160,00	Total do ISSQN R\$ 163,20	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\$ 8.160,00
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
18/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.12.51
0873700873 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240710131426761237493
CNPJ DO PAGADOR: 59.849.182/0001-12
VALOR: R\$8.160,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 10/07/2024 - 11:17:22

PAGO PARA: Zafani Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 49.219.349/0001-08
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000271047178
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: 10/07/2024 - 11:17:23

=====

DOCUMENTO: 071018
AUTENTICACAO SISBB: 1.6B1.3F1.414.29F.946

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 – JUNHO - 2024

Médico: Gabriella Zafani

CRM: 240951

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

Dra. Gabriella Cardana Zafani
Médica
CRM-SP 240951

Dra. Gabriella Cardana Zafani
Médica
CRM-SP 240951

Dra. Gabriella Cardana Zafani
Médica
CRM-SP 240951

Dra. Gabriella Cardana Zafani
Médica
CRM-SP 240951



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



Número da NFS-e
26
 Código de Verificação de Autenticidade
4ANDTWYSM
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/07/2024 às 15:04:22
 Chave de Acesso
 16002775W33FC71MKLIAJBO68UE2DBCE

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 04/07/2024
Competência	Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

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

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	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS REALIZADOS NA UP A NO MÊS DE JUNHO DE 2024. CONVÊNIO Nº 003/2023 LEI Nº1.431/2023 PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº2.250/2023 Período 01/06/2024 A 30/06/2024	13.260,00	R\$ 13.260,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.01	2,00%	0000040000001	8630501		
Medicina e biomedicina.					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 13.260,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 13.260,00	R\$ 265,20	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\$ 13.260,00

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 **26** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **4ANDTWYSM**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.12.51
0873700873 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240710131516759106636
CNPJ DO PAGADOR: 59.849.182/0001-12
VALOR: R\$13.260,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 10/07/2024 - 11:17:22

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: 10/07/2024 - 11:17:23

=====

DOCUMENTO: 071019
AUTENTICACAO SISBB: 1.9E2.122.91D.125.9CE

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 – JUNHO - 2024

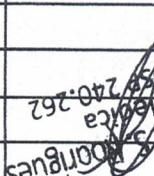
Médico: Thays Silas Rodrigues CRM: _____

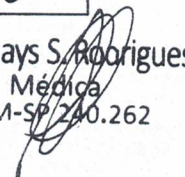
DIA	DIA DA SEMANA	ENTRADA DIURNO	SAÍDA DIURNO	ENTRADA NOTURNO	SÁIDA NOTURNO	ASS.
01	Sábado					
02	Domingo					
03	Segunda					
04	Terça					
05	Quarta					
06	Quinta					
07	Sexta					
08	Sábado			19:00	07:00	
09	Domingo	07:00	19:00			
10	Segunda					
11	Terça					
12	Quarta					
13	Quinta					
14	Sexta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


 Dra. Thays S. Rodrigues
 Médica
 CRM-SP 240.262


 Dra. Thays S. Rodrigues
 Médica
 CRM-SP 240.262


 Dra. Thays S. Rodrigues
 Médica
 CRM-SP 240.262


 Dra. Thays S. Rodrigues
 Médica
 CRM-SP 240.262


 Dra. Thays S. Rodrigues
 Médica
 CRM-SP 240.262

78h

**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)
04/07/2024 18:15:45
Reg. Especial Tributação
NenhumPeríodo de Competência
07/2024
Exigibilidade do ISS
Exigível em UberabaMunicípio de Prestação do Serviço
Uberaba - MG**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 01/06/2024 A 30/06/2024 REALIZADOS NA UPA - PELA Dra. KARINNY OLIVEIRA LIMA.

CONVÊNIO Nº 003/2023

LEI Nº 1.431/2023

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2.250/2023

Período 01/06/2024 A 30/06/2024

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
19,89	91,80	0,00	45,90	30,60	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
3.060,00	0,00	0,00	3.060,00	3,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
91,80	*****	0,00	2.871,81	3.060,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Trib. aprox. R\$ 411,57 Federal e R\$ 86,90 Municipal. Fonte: IBPT [3501D1]

Visualizado em: 04/07/2024 18:15:46

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
18/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.12.51
0873700873 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240710132100137957403
CNPJ DO PAGADOR: 59.849.182/0001-12
VALOR: R\$2.871,81
TARIFA: R\$10,00
DATA: 10/07/2024 - 11:17:22

PAGO PARA: Clinica Medica Oliveira Lima
CNPJ: 27.647.308/0001-80
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4277 - CONTA: 00000000000000129518
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: 10/07/2024 - 11:17:24
=====

DOCUMENTO: 071020
AUTENTICACAO SISBB: E.2ED.5CB.8B7.733.4AC
=====

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 – JUNHO - 2024

Médico: Karinny Oliveira Lima CRM: 189090

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE ORLÂNDIA

Praça Coronel Francisco Orlando, 600

Telefone: (16)3820-8000

Número do RPS

Número da nota

402

Data da emissão da nota

10/07/2024 11:01:46

Data do fato gerador

10/07/2024 11:01:46

Código de verificação

M2VYKV4XT

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: SAUDE PIAI

Nome/Razão social: HELENA PIAI CLINICA MEDICA EIRELI-ME

CPF/CNPJ: 24.603.564/0001-87 Inscrição municipal: 282501

Endereço: R 06 Número: 448 Bairro: Centro CEP: 14620-000

Complemento:

Município: Orlandia

UF: SP

E-mail: drahelenapiai@gmail.com

Site:

Inscrição estadual:

Telefone:

Celular: (16) 99334-9339

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SÃO JOAQUIM DA BARRA

CPF/CNPJ: 59.849.182/0001-12

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

Endereço: RUA MATO GROSSO Número: 615 Bairro: CENTRO CEP: 14600-000

Complemento:

Município: São Joaquim da Barra

UF: SP

E-mail:

Telefone:

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
CONVÊNIO Nº 003/2023	17.640,0000	1,0000	17.640,0000	17.640,00x4,00 =	705,60
LEI Nº1.431/2023					
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº2.250/2023					
Período 01/06/2024 A 30/06/2024 .					

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	16.555,14								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 114,66	R\$ 529,20	R\$ 0,00	R\$ 264,60	R\$ 176,40	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 17.640,00		Valor líquido = R\$ 16.555,14			

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	17.640,00	705,60

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: São Joaquim da Barra

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 2.372,58 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 573,30 (3,25%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.12.51
0873700873 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020240710165829726585542
CNPJ DO PAGADOR: 59.849.182/0001-12
VALOR: R\$16.555,14
TARIFA: R\$10,00
DATA: 10/07/2024 - 14:11:07

=====

PAGO PARA: Saude Piai
CNPJ: 24.603.564/0001-87
INSTITUICAO: 01181521 BCO COOPERATIVO SICREDI S.
AGENCIA: 0715 - CONTA: 0000000000000985195
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 BBDEPJ.

=====

Notificacao enviada em: 10/07/2024 - 14:11:09

=====

DOCUMENTO: 071021
AUTENTICACAO SISBB: 1.425.E6D.83D.E2F.7C4

=====

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

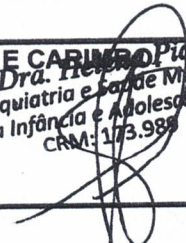
HELENA PIAI

CAPS 1 PROFº ALEXANDRE DEZEM

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

DATA DE ENTREGA DA FOLHA:

ASSINATURA E CARIMBO
Dra. Helena Piai
 Psiquiatria e Saúde Mental
 da Infância e Adolescência
 CRM: 173.988



7/6/2024



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



Número da NFS-e

24

Código de Verificação de Autenticidade

1MR4REYHO

Data e Hora de Emissão da NFS-e

04/07/2024 às 16:22:45

Chave de Acesso

1882602XWWWQCAZ35HRQ2JBK653S591T

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

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 04/07/2024
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

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/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	CONVÊNIO Nº 003/2023 LEI Nº1.431/2023 PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº2.250/2023 Período 01/06/2024 A 30/06/2024	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...	2,00%	000040000003	8630599			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 1.870,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.870,00	R\$ 37,40	1 - Sim	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\$ 1.832,60

Val. Aprox. Tributos:

Informações ComplementaresRECEBI(EMOS) DE **MARYLIA SKARLATTI DA SILVA SOUZA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **24** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **1MR4REYHO**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.12.51
0873700873 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020240710170104592707513
CNPJ DO PAGADOR: 59.849.182/0001-12
VALOR: R\$1.832,60
TARIFA: R\$10,00
DATA: 10/07/2024 - 14:11:08

=====

PAGO PARA: Marylia Skarlatti da Silva Souza
CNPJ: 51.077.678/0001-03
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000303388692
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: 10/07/2024 - 14:11:14

=====

DOCUMENTO: 071022
AUTENTICACAO SISBB: D.945.CCE.868.4D2.451

=====

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 - JUNHO - 2024

Médico: Marylia Skardatti Silva Souza CRM: 245315

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



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 98.902

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, 21 de Agosto de 2024.

ANTONIO LUIS SOARES:55082386891
Assinado de forma digital por ANTONIO LUIS SOARES:55082386891
Dados: 2024.08.21 08:56:58 -03'00'

Antônio Luis Soares
Provedor