



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, 16 de julho de 2024.

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

Prezados,

A **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SÃO JOAQUIM DA BARRA**, inscrita no CNPJ sob o n.º 59.849.182/0001-12, com sede na Rua Piratininga, n.º 1.221, em São Joaquim da Barra, vem através desta, encaminhar à V. S^a, a **PRESTAÇÃO DE CONTAS** dos recursos recebidos do período de 01/06/2024 a 30/06/2024, no valor de **R\$ 255.615,00 (DUZENTOS E CINQUENTA E CINCO MIL E SEISCENTOS E QUINZE REAIS)**

- Ofício;
- Cópia do Plano de Trabalho anexo ao Termo de Convênio;
- 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:550
82386891**

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: 2024.07.16 08:22:24-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 2024.2.1

**Antônio Luis Soares
Provedor**



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

Santa Casa de Misericórdia de São Joaquim da Barra

CNPJ 59.849.182/0001-12 – Insc. Est. Isenta
Rua Piratininga n.º 1221 – Caixa Postal, 03

Fone: PABX (16) 3810-4000

14.600.000 – São Joaquim da Barra - SP

Registro ANS – 34509-1

Declarada de Utilidade Pública Estadual Lei de 21/12/1971. Declarada de Utilidade Pública Municipal Lei N.º 236 de 21/08/1956 CEAS 745 CAH 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, 16 de Julho de 2024.

**ANTONIO LUIS
SOARES:5508
2386891**

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: 2024.07.16 08:21:57-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 2024.2.1

**Antônio Luis Soares
Provedor**



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

Santa Casa de Misericórdia de São Joaquim da Barra

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

Rua Piratininga n.º 1221 - Caixa Postal, 03

Fone: PABX (16) 3810-4000

14.600.000 - São Joaquim da Barra - SP

Registro ANS - 34509-1

Declarada de Utilidade Pública Estadual Lei de 21/12/1971. Declarada de Utilidade Pública Municipal Lei N.º 236 de 21/08/1956 CEAS 745 CAH 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: 550.823.868-941

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

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\$
03/06/2024	R\$ 22.500,00	03/06/2024	550873000007257	R\$ 22.500,00
04/06/2024	R\$ 22.500,00	04/06/2024	550873000007257	R\$ 22.500,00
06/06/2024	R\$ 257.000,00	06/06/2024	550873000007257	R\$ 257.000,00
(A) Saldo do Exercício Anterior				R\$ 80.628,05
(B) Repasses Públicos no Exercício				R\$ 302.000,00
(C) Receitas Com Aplicações Financeiras Dos Repasses Públicos				R\$ 1.222,74
(D) Outras Receitas Decorrentes Da Execução Do Ajuste (3)				
(E) Total Dos Recursos Públicos (A+B+C+D)				R\$ 383.850,79
(F) Recursos Próprios Da Entidade Beneficiária				R\$ 188,00
(G) Total de Recursos Disponíveis no Exercício (E+F)				R\$ 384.038,79



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

Santa Casa de Misericórdia de São Joaquim da Barra

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

Rua Piratininga n.º 1221 – Caixa Postal, 03

Fone: PABX (16) 3810-4000

14.600.000 – São Joaquim da Barra - SP

Registro ANS – 34509-1

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

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

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

(3) Receitas com estacionamento, 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 : MUNICIPAL				
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)				R\$ -
Recursos humanos (6)				R\$ -
Medicamentos				
Material médico e hospitalar				R\$ -
Gêneros alimentícios				R\$ -
Outros materiais de consumo				R\$ -
Serviços Médicos (*)	R\$ 253.835,73		R\$ 253.835,73	
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\$ 220,00		R\$ 220,00	R\$ -
Outras despesas			R\$ -	R\$ -
TOTAL	R\$ 254.055,73	R\$ -	R\$ 254.055,73	R\$ -

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

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

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



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

Santa Casa de Misericórdia de São Joaquim da Barra

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

14.600.000 - São Joaquim da Barra - SP

Registro ANS - 34509-1

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

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

Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXECÍCIO 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\$ 384.038,79
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$ 254.055,73
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$ 129.983,06
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	R\$ 129.983,06

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, 16 DE JULHO DE 2024

ANTONIO LUIS SOARES:55082386891
Assinado de forma digital por ANTONIO LUIS SOARES:55082386891
Dados: 2024.09.16 08:02:26 -03'00'

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 :	PREFEITURA MUNICIPAL SÃO JOAQUIM DA BARRA
OBJETO :	POR PARTE DO CONCEDENTE, O REPASSE DE RECURSOS FINANCEIROS À CONVENIENTE, E ESTA O FORNECIMENTO DE MÉDICOS PARA ATENDIMENTO AOS PACIENTES USUÁRIOS
CONVÊNIO N° / T.A	Termo de Convênio nº 003/2023
EXERCÍCIO :	01/06/2024 a 30/06/2024
BENEFICIÁRIO:	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SÃO JOAQUIM DA BARRA
CNPJ:	59.849.182/0001-12
ENDEREÇO E CEP :	RUA PIRATININGA 1221 CENTRO CEP: 14600-000
RESPONSÁVEL(IS) PELA	ANTONIO LUIS SOARES
VALOR TOTAL RECEBIDO :	R\$ 302.000,00
ORIGEM DOS RECURSOS	MUNICIPAL

Item	Data do Documento	Especificação do Documento	Credor	Natureza da Despesa	Valor R\$	Nº Documento	Data Compensação
1	11/06/2024	NFS-e 16	A de Almeida Serviços Medicos Ltda	Honorários Médicos	R\$ 20.400,00	61.301	13/06/2024
2	11/06/2024	NFS-e 1873	Alves & Maffia S/S	Honorários Médicos	R\$ 7.600,00	550.873.000.032.000	13/06/2024
3	11/06/2024	NFS-e 016	Gilson Freitas R. da Silva Medicina	Honorários Médicos	R\$ 4.250,00	61.305	13/06/2024
4	11/06/2024	NFS-e 47	Granero e Peixoto atividades Medicas Ltda	Honorários Médicos	R\$ 16.320,00	61.306	13/06/2024
5	11/06/2024	NFS-e 21	Clinica Médica Thomaz Berigo Ltda	Honorários Médicos	R\$ 6.120,00	61.304	13/06/2024
6	11/06/2024	NFS-e 147	Larissa da Silva Tazinaffo	Honorários Médicos	R\$ 19.380,00	61.309	13/06/2024
7	11/06/2024	NFS- 25	T S rodrigues serviço	Honorários Médicos	R\$ 7.140,00	61.311	13/06/2024
8	11/06/2024	NFS-e 59	Jomc Atividade Medica Ltda	Honorários Médicos	R\$ 5.145,00	61.308	13/06/2024
9	11/06/2024	Nfs-e 171	Clinica Médica Barbosa Harada LTDA	Honorários Médicos	R\$ 6.120,00	550.873.000.029.800	13/06/2024
10	11/06/2024	NFS-e 366	Bom Futuro Medicina Ltda	Honorários Médicos	R\$ 20.090,00	61.303	13/06/2024
11	11/06/2024	NFS-e 60	Apab Clinica Medica Ltda	Honorários Médicos	R\$ 10.200,00	61.302	13/06/2024
12	11/06/2024	NFS-e 396	Helena Piai Clinica Medica Eireli-ME	Honorários Médicos	R\$ 24.255,00	61.307	13/06/2024
13	11/06/2024	NFS-e 49	Karinny Oliveira Lima - Me	Honorários Médicos	R\$ 5.100,00	61.312	13/06/2024
14	11/06/2024	NFS-e 1248	Clinica Ataliba Ide LTDA	Honorários Médicos	R\$ 7.600,00	550.873.000.041.122	13/06/2024
15	11/06/2024	NFS-e 23	Leonardo Guimaraes Subar	Honorários Médicos	R\$ 6.545,00	61.310	13/06/2024
16	12/06/2024	NFS-e 70	RD Serviços Medicos Ltda	Honorários Médicos	R\$ 15.300,00	61.401	14/06/2024
17	12/06/2024	NFS-e 006	Davi o L Serviços Médicos LTDA	Honorários Médicos	R\$ 11.220,00	61.403	14/06/2024
18	13/06/2024	NFS-e 69	Hamie Serviços Medicos Ltda	Honorários Médicos	R\$ 28.900,00	61.314	13/06/2024
19	13/06/2024	Nfs-e 100	Zafani Serviços Medicos Ltda	Honorários Médicos	R\$ 8.160,00	61.313	13/06/2024
20	13/06/2024	Nfs-e 07	Af Fressatti Serviços Médicos LTDA	Honorários Médicos	R\$ 9.120,00	61.402	14/06/2024
21	14/06/2024	Nfs-e 017	Imed Medicina LTDA	Honorários Médicos	R\$ 4.410,00	61.701	17/06/2024
22	14/06/2024	NFS-e 201	Luisa Coimbra Serviços Medicos Ltda	Honorários Médicos	R\$ 7.140,00	61.405	14/06/2024
23	14/06/2024	NFS-e 45	Zancanella & mendonça Clinica Medica Ltda	Honorários Médicos	R\$ 5.100,00	61.404	14/06/2024
TOTAL					255.615,00		

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, 15 de Julho 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: 2024.07.16 08:14:13 -03'00'
Foxit PDF-Reader Versão: 2024.2.1

DIRIGENTE: Antônio Luis Soares
Provedor

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

Visualizar Pix agrupadosG331031440645754031
03/07/2024 15:03:59**Consultas - Extrato de conta corrente****Cliente - Conta atual**

Agência 873-7
 Conta corrente 30170-1 SANTA C M S JOAQUIM BARRA
 Período do extrato de 01 / 06 / 2024 até 30 / 06 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
31/05/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
03/06/2024		0873	99015	870 Transferência recebida 03/06 16:54 P S BARRA FUNDO MUN SAUD	550.873.000.007.257	22.500,00 C	22.500,00 C
04/06/2024		0873	99015	870 Transferência recebida 04/06 13:28 P S BARRA FUNDO MUN SAUD	550.873.000.007.257	22.500,00 C	45.000,00 C
06/06/2024		0873	99015	870 Transferência recebida 06/06 14:06 P S BARRA FUNDO MUN SAUD	550.873.000.007.257	257.000,00 C	302.000,00 C
07/06/2024		0000	13049	345 BB RF Ref DI Plus Ágil	1.200.032	302.000,00 D	0,00 C
13/06/2024		0000	14049	855 BB RF Ref DI Plus Ágil	1.200.032	197.877,21 C	
13/06/2024		0873	99015	470 Transferência enviada 13/06 09:37 CLINICA M B HARADA LTDA	550.873.000.029.800	5.961,49 D	
13/06/2024		0873	99015	470 Transferência enviada 13/06 09:37 ALVES E MAFFIA SS ME	550.873.000.032.000	7.132,60 D	
13/06/2024		0873	99015	470 Transferência enviada 13/06 09:37 CLINICA ATALIBA IDE LTDA	550.873.000.041.122	6.904,60 D	
13/06/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 13/06 09:42 A DE ALMEIDA SERVICOS MEDI	61.301	20.400,00 D	
13/06/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 13/06 09:42 APAB CLINICA MEDICA	61.302	10.200,00 D	
13/06/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 13/06 09:42 BOM FUTURO	61.303	18.854,46 D	
13/06/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 13/06 09:42 CLINICA MEDICA BERIGO	61.304	5.996,99 D	
13/06/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 13/06 09:42 GILSON FREITAS RODRIGUES D	61.305	4.250,00 D	
13/06/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 13/06 09:42 GRANERO E PEIXOTO ATIVIDAD	61.306	16.320,00 D	
13/06/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 13/06 09:42 SAUDE PIAI	61.307	22.763,32 D	
13/06/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 13/06 09:42 JOMC ATIVIDADE MEDICA LTDA	61.308	5.145,00 D	
13/06/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 13/06 09:42 LARISSA DA SILVA TAZINAFFO	61.309	18.819,92 D	
13/06/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 13/06 09:42 LEONARDO G SUBAR	61.310	6.142,48 D	
13/06/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 13/06 09:42 T S RODRIGUES SERVICOS MED	61.311	7.140,00 D	
13/06/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 13/06 09:42 CLINICA MEDICA OLIVEIRA LI	61.312	4.786,35 D	

13/06/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.313	8.160,00 D	
			077 0001 049219349000108 ZAFANI SERVIC			
13/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	61.314	28.900,00 D	
			13/06 16:12 HAMIE SERVICOS MEDICOS LTD			
13/06/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.651.100.086.469	12,00 D	
			Cobrança referente 13/06/2024			
13/06/2024	0000	00000	791 Resgate Fundo	32	12,00 C	0,00 C
			BB RF Ref DI Plus Agil			
14/06/2024	0873	99015	870 Transferência recebida	550.873.000.000.519	48,00 C	
			14/06 10:39 SANTA C DE M S JM DA BAR			
14/06/2024	0000	14049	855 BB RF Ref DI Plus Ágil	1.200.032	51.385,27 C	
14/06/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.401	15.300,00 D	
			341 4384 046620114000135 RD SERVICOS M			
14/06/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.402	8.937,60 D	
			077 0001 037062888000105 AF FRESSATTI			
14/06/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.403	11.220,00 D	
			336 0001 053628451000134 DAVI O.L SERV			
14/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	61.404	6.700,89 D	
			14/06 15:55 Zancanella & Mendonca Clin			
14/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	61.405	5.100,00 D	
			14/06 16:01 Luisa Coimbra Servicos Med			
14/06/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.661.100.110.391	12,00 D	
			Cobrança referente 14/06/2024			
14/06/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.661.100.110.392	12,00 D	
			Cobrança referente 14/06/2024			
14/06/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.661.100.110.393	12,00 D	
			Cobrança referente 14/06/2024			
14/06/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	861.661.200.044.406	120,00 D	4.018,78 C
			Tar. agrupadas - ocorrencia 13/06/2024			
17/06/2024	0873	99015	870 Transferência recebida	550.873.000.000.519	120,00 C	
			17/06 15:24 SANTA C DE M S JM DA BAR			
17/06/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.701	4.138,78 D	
			104 2322 036243379000108 IMED MEDICINA			
17/06/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.691.100.062.730	12,00 D	
			Cobrança referente 17/06/2024			
17/06/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	881.691.100.703.656	20,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 14/06/2024			
17/06/2024	0000	00000	791 Resgate Fundo	32	32,00 C	0,00 C
			BB RF Ref DI Plus Agil			
26/06/2024	0000	14049	855 BB RF Ref DI Plus Ágil	1.200.032	4.561,25 C	
26/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.601	4.561,25 D	0,00 C
			26/06 11:11 SANTA C M S JOAQUIM BARRA			
27/06/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	871.791.200.009.926	10,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 26/06/2024			
27/06/2024	0000	00000	791 Resgate Fundo	32	10,00 C	0,00 C
			BB RF Ref DI Plus Agil			
28/06/2024	0873	99015	870 Transferência recebida	550.873.000.000.519	10,00 C	
			28/06 09:34 SANTA C DE M S JM DA BAR			
28/06/2024	0000	13049	345 BB RF Ref DI Plus Ágil	1.200.032	10,00 D	0,00 C
30/06/2024	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JA120303 ANTONIO LUIS SOARES.



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G3310314406457541
03/07/2024 15:24:00

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

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

Data	Histórico	Valor	Valor IR Prej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/05/2024	SALDO ANTERIOR	80.628,05			12.098,220767		
07/06/2024	APLICAÇÃO	302.000,00			45.234,647841	6,676298245	57.332,868608
13/06/2024	RESGATE	187.337,21			28.020,686513	6,685675239	29.312,182095
	Aplicação 07/05/2024	80.884,78			12.098,220767		
	Aplicação 07/06/2024	106.452,43			15.922,465746		
13/06/2024	RESGATE	10.540,00			1.576,504934	6,685675239	27.735,677161
	Aplicação 07/06/2024	10.540,00			1.576,504934		
13/06/2024	RESGATE	12,00			1,794882	6,685675239	27.733,882279
	Aplicação 07/06/2024	12,00			1,794882		
14/06/2024	RESGATE	35.445,60			5.299,806932	6,688092690	22.434,075347
	Aplicação 07/06/2024	35.445,60			5.299,806932		
14/06/2024	RESGATE	15.939,67			2.383,290833	6,688092690	20.050,784514
	Aplicação 07/06/2024	15.939,67			2.383,290833		
17/06/2024	RESGATE	32,00			4,782922	6,690471218	20.046,001592
	Aplicação 07/06/2024	32,00			4,782922		
26/06/2024	RESGATE	4.561,25			680,053662	6,707191297	19.365,947930
	Aplicação 07/06/2024	4.561,25			680,053662		
27/06/2024	RESGATE	10,00			1,490415	6,709541000	19.364,457515
	Aplicação 07/06/2024	10,00			1,490415		
28/06/2024	APLICAÇÃO	10,00			1,489882	6,711939134	19.365,947397
28/06/2024	SALDO ATUAL	129.983,06			19.365,947397		19.365,947397

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	80.628,05
APLICAÇÕES (+)	302.010,00
RESGATES (-)	253.877,73
RENDIMENTO BRUTO (+)	1.222,74
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	1.222,74
SALDO ATUAL =	129.983,06

Valor da Cota

31/05/2024	6,664455403
28/06/2024	6,711939134

Rentabilidade

No mês	0,7124
No ano	4,7220
Últimos 12 meses	10,6143

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

**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:
	16	11/06/2024	LSMN-BVEE

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: 06/2024

Mun. Prestação do Serviço: São Joaquim da Barra - SP

Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina.

Dados do Tomador de Serviço**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO JOAQUIM DA BARRA**

RUA PIRATININGA, 1221

CENTRO - São Joaquim da Barra - SP - Brasil - CEP: 14600-000

CNPJ/CPF: 59.849.182/0001-12 Inscrição

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

Dados do Intermediário

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

Qtd	Un Discriminação dos Serviços	Valor	Valor Total
1	EMPRESA: A DE ALMEIDA SERVICOS MEDICOS LTDA PROFISSIONAL: ARIANE CRISTINA DE ALMEIDA CRM: 228558	20.400,00	20.400,00

Referente ao pagamento de UPA

CONVÊNIO N° 003/2023

LEI N°1.431/2023

PROCESSO ADMINISTRATIVO N°2.250/2023

Período 01/05/2024 A 31/05/2024

CLÍNICA: A DE ALMEIDA SERVICOS MEDICOS LTDA

VALOR BRUTO: R\$ 20.400,00

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	20.400,00
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,09 % 426,36
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido
20.400,00	ISS 0,00	IRRF 0,00	PIS 0,00	COFINS 0,00	CSLL 0,00	INSS 0,00	OUTROS 0,00	20.400,00	

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



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3361715198879821
17/06/2024 15:36:16

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.35.55
0873700873 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240613115655678428092
CNPJ DO PAGADOR: 59.849.182/0001-12
VALOR: R\$20.400,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 13/06/2024 - 09:42:42

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: 13/06/2024 - 09:42:43

=====

DOCUMENTO: 061301
AUTENTICACAO SISBB: F.E4F.289.390.3BC.1C0

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 – MAIO - 2024

Médico: Ariane Cristina de Almeida

CRM: 228558

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

TURNO



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



Número da NFS-e
1873
Código de Verificação de Autenticidade
JN6PHVKI2
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/06/2024 às 15:33:56
 Chave de Acesso
 1868354NDMZPP9P6KHFAFTFXJ81GNKXH

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 11/06/2024
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	CONVENIO N° 003/2023 LEI N°1.431/2023 PROCESSO ADMINISTRATIVO N°2.250/2023 Período 01/05/2024 A 31/05/2024	7.600,00	R\$ 7.600,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	0,00%	000040000003			
Valor Total dos Serviços R\$ 7.600,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 7.600,00	Total do ISS R\$ 0,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de impostos

PIS (7.600,00 x 0,65%) R\$ 49,40	COFINS (7.600,00 x 3,00%) R\$ 228,00	INSS R\$ 0,00	IRRF (7.600,00 x 1,50%) R\$ 114,00	CSLL (7.600,00 x 1,00%) R\$ 76,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.132,60			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.022,20 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$204,44		

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **ALVES & MAFFIA S/S** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1873** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **JN6PHVKI2**.

Data

CPF/RG

Assinatura

13/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:37:17
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

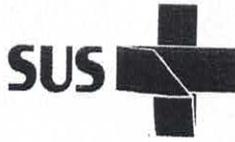
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	13/06/2024
NR. DOCUMENTO	550.873.000.032.000
VALOR TOTAL	7.132,60

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

=====

NR. AUTENTICACAO	D.17B.73E.176.F62.ED2
------------------	-----------------------



Saúde da Família

PONTO MÉDICOS : MAIO /2024

Médico: JOSÉ ESTEVÃO ALVES

CRM:16.291

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

20d x 2h = 40h
Cláudia Loureiro
Enfermeira
CRP 10.520

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
GILSON FREITAS RODRIGUES DA SILVA MEDICINA

Inscrição Municipal 15949 Inscrição Estadual/RG E-mail

Endereço RUA JOSE MOREIRA COIMBRA, 1096

Cidade/UF ITUVERAVA / SP

CPF/CNPJ 53.320.890/0001-85

Complemento Bairro SALA 01 CENTRO

CEP DDD/Fone 14500-000



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão 11/06/2024 15:47 Competência 06/2024 No. Controle 00815196 No. NF 00000016 Página 1 de 1 Chave de Segurança 3X2W-8BPR-5E3C-0B1C-1X6R

Dados do Tomador

Nome/Razão Social SANTA CASA MISERICORDIA DE SAO JOAQUIM DA BARRA

Inscrição Municipal Inscrição Estadual/RG E-mail

Endereço R PIRATININGA, 1221

Cidade/UF SAO JOAQUIM DA BARRA / SP

CPF/CNPJ 59.849.182/0001-12

Complemento Bairro CENTRO

CEP DDD/Fone 14600-000 (16) 3818.0847

Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor
00000016/1	11/06/2024	4.250,00			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 000032023
LEI No1.431/2023

PROCESSO ADMINISTRATIVO N°2.250/2023

Período 01/05/2024 A 31/05/2024

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 Condicional R\$	0,00 (-)
				Outros Descontos R\$	0,00 (-)
				Valor Líquido a Pagar R\$	4.250,00

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios,(...)	2,0025	4.250,00				

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

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

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. UNIVERSITÁRIO - 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/00000016

Chave de Segurança
3X2W-8BPR-5E3C-0B1C-1X6R

Data

Assinatura do Recebedor

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.35.55
0873700873 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240613120756115742629
CNPJ DO PAGADOR: 59.849.182/0001-12
VALOR: R\$4.250,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 13/06/2024 - 09:42:43

PAGO PARA: Gilson Freitas Rodrigues da Silva Me
CNPJ: 53.320.890/0001-85
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICCOB 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: 13/06/2024 - 09:42:44

=====

DOCUMENTO: 061305
AUTENTICACAO SISBB: 5.225.C15.632.DC1.77D

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 – MAIO - 2024

Médico: Gilson Freitas Rodrigues de Azevedo CRM: 252040

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

T=20/05

		PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e			Número da NFS-e 47			
Data e Hora da Emissão		11/06/2024 17:22:26	Competência	11/6/2024	Código de Verificação		ZLCFCHA19	
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 01/05/2024 A 31/05/2024)								
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\$		16.320,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$		16.320,00	
(-) 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		16.320,00	
Outras Retenções			Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		2,00	
(-) ISS Retido		0,00	1 - Sim		ISS a reter:		() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$		16.320,00	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
17/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.35.55
0873700873 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240613120924625118656
CNPJ DO PAGADOR: 59.849.182/0001-12
VALOR: R\$16.320,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 13/06/2024 - 09:42:44

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: 13/06/2024 - 09:42:45

=====

DOCUMENTO: 061306
AUTENTICACAO SISBB: 9.84D.24B.11F.06E.BC0

=====

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 - MAIO - 2024

Médico: Livia Granero Peixoto CRM: 246354

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

1396 hys



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



Número da NFS-e
21
 Código de Verificação de Autenticidade
ULIIVHEQS
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/06/2024 às 15:39:57
 Chave de Acesso
 1868393ZS1R8C2D7QJ1QVOHXON5MALK1

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 11/06/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 53.527.192/0001-55	RG/Inscrição Estadual 17222	Inscrição Municipal 068367	Cadastro	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		Bairro CENTRO		
CEP/Cod.Postal 14600-000	Cidade/Pais SAO JOAQUIM DA BARRA - SP	Cod. IBGE	Telefone 3549409	E-mail finanscm@gmail.com	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS PRESTADOS (UPA) CONVÊNIO Nº 003/2023 - LEI Nº1.431/2023 - PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº2.250/2023 - Período 01/05/2024 A 31/05/2024	6.120,00	R\$ 6.120,00

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

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Hospitals, 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	Desconto Condicionado
R\$ 6.120,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.120,00	R\$ 123,01	1 - Sim	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 5.996,99**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA THOMAZ BERIGO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **21** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ULIIVHEQS**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.35.55
0873700873 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240613120706771331957
CNPJ DO PAGADOR: 59.849.182/0001-12
VALOR: R\$5.996,99
TARIFA: R\$10,00
DATA: 13/06/2024 - 09:42:43

PAGO PARA: Clinica Medica Berigo
CNPJ: 53.527.192/0001-55
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000883556470
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 13/06/2024 - 09:42:44

=====

DOCUMENTO: 061304
AUTENTICACAO SISBB: B.FFC.6E1.1BE.22A.1E9

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 – MAIO - 2024

Médico: Carolina Thomaz Berigo CRM: 253262

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

T= 36142



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



Número da NFS-e
147
Código de Verificação de Autenticidade
MQVRARWGW
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/06/2024 às 16:31:20
 Chave de Acesso
 1868553G1FKYFGIFNFMW9YJX2X3L073S

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 11/06/2024
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 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	Bairro VILA DEIENO
CEP/Cod.Postal 14600-000	Cidade/Pais SAO JOAQUIM DA BARRA - SP	Cod. IBGE	Telefone 3549409
			E-mail finanscm@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS PRESTADOS (PLANTONISTAS) - CONVÊNIO Nº 003/2023 - LEI Nº1.431/2023 - PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº2.250/2023 - Período 01/05/2024 A 31/05/2024	19.380,00	R\$ 19.380,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.03	2,89%	0000040000003	8630599		
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\$ 19.380,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 19.380,00	R\$ 560,08	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 18.819,92** Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

--

RECEBI(EMOS) DE **LARISSA DA SILVA TAZINAFFO** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **147** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **MQVRARWGW**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.35.55
0873700873 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240613121530187056049
CNPJ DO PAGADOR: 59.849.182/0001-12
VALOR: R\$18.819,92
TARIFA: R\$10,00
DATA: 13/06/2024 - 09:42:44

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

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

Notificacao enviada em: 13/06/2024 - 09:42:45

=====

DOCUMENTO: 061309
AUTENTICACAO SISBB: D.85A.AD2.10B.AF4.477

=====

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 - MAIO - 2024

Médico: Larissa da Silva Taziraffo

CRM: 224782

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

Taziraffo



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



Número da NFS-e
25

Código de Verificação de Autenticidade
9IXCDP4PY

Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/06/2024 às 16:09:51

Chave de Acesso
159134EJD40NZUV0W-HWW5N985I89A7UA

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS MIGUELOPOLIS-SP	Local da Prestação SAO JOAQUIM DA BARRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 11/06/2024
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 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
CEP/Cod.Postal 14600-000	Cidade/Pais SAO JOAQUIM DA BARRA - SP		Cod. IBGE 3549409
			Telefone 16 37285775
			E-mail anapaula.financeiro@gruposantacasa.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS REALIZADOS NA UPB NO MÊS DE MAIO DE 2024. CONVÊNIO Nº 003/2023 LEI Nº 1.431/2023 PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2.250/2023 Período 01/05/2024 A 31/05/2024	7.140,00	R\$ 7.140,00

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

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

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 7.140,00**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

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

RECEBI(EMOS) DE **T S RODRIGUES SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **25** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **9IXCDP4PY**.

Data

CPF/RG

Assinatura



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
59

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
deborafeedback@outlook.com
Inscrição Municipal 20149258 - CPF/CNPJ 47.340.793/0001-51

Data de Geração da NFS-e
11/06/2024 17:32:55

Data de Competência/Emissão
11/06/2024

Cód. de Autenticidade
4B90D7A99

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 01/05/2024 A 31/05/2024

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 40101 - Medicina -	Aliquota 2,01	Item da LC116/2003 401	Cód. NBS	Cód. CNAE 8630503			
VI. Total dos Serviços R\$ 5.145,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 5.145,00	Total do ISSQN R\$ 103,41	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\$ 5.145,00
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
17/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.35.55
0873700873 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240613121328594749731
CNPJ DO PAGADOR: 59.849.182/0001-12
VALOR: R\$5.145,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 13/06/2024 - 09:42:44

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: 13/06/2024 - 09:42:45

=====

DOCUMENTO: 061308
AUTENTICACAO SISBB: 3.E8D.6B6.FD3.DB5.16C

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



PONTO MÉDICO - MAIO 2024

Médico:

José Osvaldo de M. Caldas

CRM: 71066

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

2
2
3

2
2

3

2
2
3

21/5



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



Número da NFS-e

171

Código de Verificação de Autenticidade
OR01TADD7

Data e Hora de Emissão da NFS-e

11/06/2024 às 16:24:25

Chave de Acesso

18685457XDPLBSQOIXUHTK6N6WNHAGT

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 11/06/2024
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 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
CEP/Cod.Postal 14600-000	Cidade/Pais SAO JOAQUIM DA BARRA - SP		Cod. IBGE
			Telefone 3549409
			Bairro VILA DEIENO
			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 01/05/2024 A 31/05/2024	6.120,00	R\$ 6.120,00

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...	2,59%	0000040000003	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 6.120,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.120,00	R\$ 158,51	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.961,49

Val. Aprox. Tributos:

Informações ComplementaresRECEBI(EMOS) DE **CLINICA MÉDICA BARBOSA HARADA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **171** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **OR01TADD7**.

Data

CPF/RG

Assinatura

13/06/2024 -- BANCO DO BRASIL -- 09:37:17
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	13/06/2024
NR. DOCUMENTO	550.873.000.029.800
VALOR TOTAL	5.961,49

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	6.8D0.CD5.89C.DB6.250
-----------------	-----------------------

PONTO MÉDICO - MAIO - 2024

Médico: Fernanda S. B. Marade CRM: 208600

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

T. 2024



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

Número da
NFS-e
366



Data e Hora da Emissão	11/06/2024 14:41:25	Competência	11/6/2024	Código de Verificação	PYEXGEN3E
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:	cidinhbraga@cidinhbragacontabilidade.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 01/05/2024 A 31/05/2024
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
17/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.35.55
0873700873 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240613120551641242670
CNPJ DO PAGADOR: 59.849.182/0001-12
VALOR: R\$18.854,46
TARIFA: R\$10,00
DATA: 13/06/2024 - 09:42:43

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: 13/06/2024 - 09:42:44

=====

DOCUMENTO: 061303
AUTENTICACAO SISBB: 2.95E.8F4.D78.F91.677

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		MAIO	2024	ASSINATURA OU JUSTIFICATIVA
DIAS MÊS	ENTRADA	ALMOÇO		SAÍDA		
		SAÍDA	RETORNO			
1						
2				14:00		
3	07:00					Diego Paula Queiroz Médico CRM/SP 280715 CRM/MG 79468
4						
5						
6				17:00		Diego Paula Queiroz Médico CRM/SP 280715 CRM/MG 79468
7	07:00					
8						
9				17:00		Diego Paula Queiroz Médico CRM/SP 280715 CRM/MG 79468
10	07:00					
11						
12						
13				13:00		Diego Paula Queiroz Médico CRM/SP 280715 CRM/MG 79468
14	07:00					
15						
16						
17						
18						
19				13:00		Diego Paula Queiroz Médico CRM/SP 280715 CRM/MG 79468
20	07:00			17:00		
21	07:00					
22						Diego Paula Queiroz Médico CRM/SP 280715 CRM/MG 79468
23				17:00		
24	07:00					
25						
26				13:00		Diego Paula Queiroz Médico CRM/SP 280715 CRM/MG 79468
27	07:00			17:00		
28	07:00					
29						
30						
31						

DATA DE ENTREGA DA FOLHA:

ASSINATURA E CARIMBO:

Diego Paula Queiroz
Médico
CRM/SP 280715
CRM/MG 79468
Total 80h



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



Número da NFS-e
60
Código de Verificação de Autenticidade
MZEJG2YBH
Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/06/2024 às 16:18:35
Chave de Acesso
 528162FLFTRRRQ64PFE0P4BEFWGD512CZ

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

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 11/06/2024
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 45.421.956/0001-03	RG/Inscrição Estadual 0920-22/00	Inscrição Municipal 0000027329	Cadastro 0000027329	Nome/Razão Social APAB CLINICA MEDICA LTDA
Logradouro Rua Dois, 48	CEP 14540-000	Cidade IGARAPAVA-SP	Telefone (16) 9814-87105	Complemento Bairro CENTRO
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	CEP/Cod.Postal 14600-000	Cidade/Pais SAO JOAQUIM DA BARRA - SP	Complemento Bairro CENTRO
E-mail santacasasaude@santacasasaude.com.br	Cod. IBGE 3549409	Telefone 16 38181188	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Prestação de Serviços de honorários médicos no período de 01/05/2024 a 31/05/2024 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	10.200,00	R\$ 10.200,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	2,6256%	0000040000001	8640299			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 10.200,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.200,00	R\$ 267,81	2 - Não	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\$ 10.200,00					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 60 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO MZEJG2YBH.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.35.55
0873700873 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240613115823680837700
CNPJ DO PAGADOR: 59.849.182/0001-12
VALOR: R\$10.200,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 13/06/2024 - 09:42:43

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: 13/06/2024 - 09:42:44

=====

DOCUMENTO: 061302
AUTENTICACAO SISBB: 7.D3F.027.480.971.CDD

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 – MAIO - 2024

Médico: Ariel Paulo G. Barboza CRM: 230290

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

17-60197

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.

 PREFEITURA MUNICIPAL DE ORLÂNDIA Praça Coronel Francisco Orlando, 600 Telefone: (16)3820-8000	Número do RPS	Número da nota 396
	Data da emissão da nota 11/06/2024 17:58:16	
	Data do fato gerador 11/06/2024 17:58:16	
	Código de verificação JY23MEC7X	

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: drahelenaipai@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	24.255,0000	1,0000	24.255,0000	24.255,00x4,00 =	970,20
LEI Nº1.431/2023					
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº2.250/2023					
Período 01/05/2024 A 31/05/2024					

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	22.763,32								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 157,66	R\$ 727,65	R\$ 0,00	R\$ 363,82	R\$ 242,55	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 24.255,00			Valor líquido = R\$ 22.763,32		

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	24.255,00	970,20

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\$ 3.262,30 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 788,29 (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
17/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.35.55
0873700873 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240613121301993321913
CNPJ DO PAGADOR: 59.849.182/0001-12
VALOR: R\$22.763,32
TARIFA: R\$10,00
DATA: 13/06/2024 - 09:42:44

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 BBDPJ.

Notificacao enviada em: 13/06/2024 - 09:42:45

=====

DOCUMENTO: 061307
AUTENTICACAO SISBB: 5.FDD.A55.CD8.D95.F0B

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

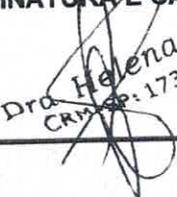
HELENA PIAI

CAPS 1 PROFº ALEXANDRE DEZEM

HORÁRIO: DAS _____ ÀS _____			MAIO	2024	ASSINATURA OU JUSTIFICATIVA
DIAS MÊS	ENTRADA	ALMOÇO	SAÍDA		
		SAÍDA	RETORNO		
1					 10 horas
2	7:00h	12h	10h		 5 horas 10 horas 10 horas
3					
4					
5					
6	7:00h	12h	10h		
7	7:00h	12h	10h		
8	7:00h	12h	10h		
9					
10					
11					
12					 5 horas 9 horas 10 horas
13	8:00h	13:00h	9h		
14	8:00	12h	9h		
15	7h	12h	10h		
16					
17					
18					
19					
20					
21	7h	12h	10h		 10 horas 10 horas
22	7h	12h	10h		
23					
24					
25					
26					
27					
28	7h	12h	10h		 10 horas 10 horas 99 horas
29	7h	12h	10h		
30					
31					Total 99 horas

DATA DE ENTREGA DA FOLHA:

ASSINATURA E CARIMBO:


Dra. Helena Piai
CRM/SP: 173989



PREFEITURA MUNICIPAL DE UBERABA

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



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
11/06/2024 17:05:09	06/2024	Uberaba - MG
Reg. Especial Tributação	Exigibilidade do ISS	
Nenhum	Exigível em Uberaba	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

KARINNY OLIVEIRA LIMA - ME

Nome Fantasia

CLINICA MEDICA OLIVEIRA LIMA

Email

arcomcontabilidade@hotmail.com

CPF/CNPJ

27.647.308/0001-80

Inscrição Municipal

100092

Inscrição Estadual

Simples Nacional

Não

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 01/05/2024 A 31/05/2024 REALIZADOS NA UPA - PELA Dra. KARINNY OLIVEIRA LIMA.

CONVÊNIO Nº 003/2023
LEI Nº 1.431/2023
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2.250/2023
Período 01/05/2024 A 31/05/2024

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
33,15	153,00	0,00	76,50	51,00	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
5.100,00	0,00	0,00	5.100,00	3,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
153,00	*****	0,00	4.786,35	5.100,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
Trib. aprox. R\$ 685,95 Federal e R\$ 144,84 Municipal. Fonte: IBPT [691A69]

Visualizado em: 11/06/2024 17:05:09
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
17/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.35.55
0873700873 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000020240613122705673220023
CNPJ DO PAGADOR: 59.849.182/0001-12
VALOR: R\$4.786,35
TARIFA: R\$10,00
DATA: 13/06/2024 - 09:42:46

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: 13/06/2024 - 09:42:47

=====

DOCUMENTO: 061312
AUTENTICACAO SISBB: C.B79.485.53F.7D0.DF7

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 - MAIO - 2024

Médico: Karinny Oliveira Lima CRM: 189090

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

T=30mm



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



Número da NFS-e
1248

Código de Verificação de Autenticidade
GPH21DFPR

Data e Hora de Emissão da NFS-e

11/06/2024 às 15:58:53

Chave de Acesso

1868421BZ9JFAEEWJM6G245VWJZD6TCN

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 11/06/2024
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 05.793.602/0001-67	RG/Inscrição Estadual 5409763	Inscrição Municipal 9727	Cadastro 019785	Nome/Razão Social CLINICA ATALIBA IDE LTDA
Logradouro RUA RUA MARANHAO, 01510	Complemento	Bairro CENTRO	Telefone	E-mail
CEP 14600-000	Cidade SÃO JOAQUIM DA BARRA-SP			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 69.849.182/0001-12	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	E-mail finanscm@gmail.com
CEP/Cod.Postal 14600-000	Cidade/Pais SAO JOAQUIM DA BARRA - SP	Cod. IBGE 3549409	Telefone

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS- CONVÊNIO Nº 003/2023 LEI Nº1.431/2023 PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº2.250/2023 Período 01/05/2024 A 31/05/2024	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
Hospitals, 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
R\$ 7.600,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.600,00	R\$ 228,00	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (7.600,00 x 0,65%)	COFINS (7.600,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (7.600,00 x 1,50%)	CSLL (7.600,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 49,40	R\$ 228,00	R\$ 0,00	R\$ 114,00	R\$ 76,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 6.904,60			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.022,20 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$204,44 - Fonte: IBPT		

Informações Complementares

--

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA ATALIBA IDE LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1248** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **GPH21DFPR**.

Data

CPF/IRG

Assinatura

13/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:37:18
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	13/06/2024
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	F.CB4.19E.174.2DA.C1A
-----------------	-----------------------

FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL

90h

Médico ATALIBA IDÊ

ESF PEDRO CHEDIACK

HORÁRIO: DAS

ÀS

01/05/24 a 31/05/24

2024

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

DATA DE ENTREGA DA FOLHA:

ASSINATURA E CARIMBO:

UK

DR. ATALIBA IDÊ
 MÉDICO EM CRIOLOGIA
 CRM-SP 44533

FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL

Médico ATALIBA IDÊ

ESF JARDIM PAULISTA

HORÁRIO: DAS 1200 ÀS 1400

01/05/24 a 31/05/24

2024

DIAS MÊS	ENTRADA	ALMOÇO		SAÍDA	ASSINATURA OU JUSTIFICATIVA
		SAÍDA	RETORNO		
1	FERIADO				
2					
3					
4					
5					
6					
7	1200	1400			lll
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14	1200	1400			lll
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21	1200	1400			lll
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28	1200	1400			lll
29					
30	FERIADO				
31	PONTO FACULTATIVO				

DATA DE ENTREGA DA FOLHA:

ASSINATURA E CARIMBO:

lll

DR. ATALIBA IDÊ
 OMPROFISSIONAL REGISTRADO
 CRM-SP 44903

FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL

Médico ATALIBA IDÊ
ESF JOÃO PAULO

HORÁRIO: DAS 09 AS 11:00 01/05/24 a 31/05/24 2024

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

DATA DE ENTREGA DA FOLHA:

ASSINATURA E CARIMBO:

Ataliba Idê

DR. ATALIBA IDÊ
MÉDICO EM OBSTETRICIA
CRM-SP 44393

FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL

Médico ATALIBA IDÊ

ESF João Mataráia

HORÁRIO: DAS 09:00 ÀS 11:00

01/05/24 a 31/05/24

2024

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

DATA DE ENTREGA DA FOLHA:

ASSINATURA E CARIMBO

Idê

DR. ATALIBA IDÊ
CRM-SP 44303

FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL

Médico ATALIBA IDÊ

ESF BAIXADA

HORÁRIO: DAS 12:00 ÀS 14:00

01/05/24 a 31/05/24

2024

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

DATA DE ENTREGA DA FOLHA:

ASSINATURA E CARIMBO:

ll
DR. ATALIBA IDE
 OBSTETRICIA
 CRM-SP 44303



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



Número da NFS-e
23
Código de Verificação de Autenticidade
74XCL1ZFW
Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/06/2024 às 15:44:07
Chave de Acesso
5776540SMH2YHAKHT4QJPKSBTV5S6MD

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 11/06/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

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	Complemento SALA 02	Bairro CENTRO	CEP 14640-000	Cidade MORRO AGUDO-SP
Telefone 14640-000	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	Complemento	Bairro CENTRO	CEP/Cod.Postal 14600-000
Cidade/Pais SAO JOAQUIM DA BARRA - SP	Cod. IBGE 3549409	Telefone 16 38104040	E-mail finanscm@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	CONVÊNIO Nº 003/2023 LEI Nº1.431/2023 PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº2.250/2023 Período 01/05/2024 A 31/05/2024	6.545,00	R\$ 6.545,00

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			
LC 116/2003: 04.03						
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003	8610102			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 6.545,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.545,00	R\$ 130,90	2 - Não	R\$ 0,00

Construção Civil

Retenções de Impostos

PIS (6.545,00 x 0,65%)	COFINS (6.545,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (6.545,00 x 1,50%)	CSLL (6.545,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 42,54	R\$ 196,35	R\$ 0,00	R\$ 98,18	R\$ 65,45	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 6.142,48

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE LEONARDO GUIMARAES SUBAR O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 23 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 74XCL1ZFW.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.35.55
0873700873 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240613121655151446005
CNPJ DO PAGADOR: 59.849.182/0001-12
VALOR: R\$6.142,48
TARIFA: R\$0,00
DATA: 13/06/2024 - 09:42:45

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: 13/06/2024 - 09:42:45
=====

DOCUMENTO: 061310
AUTENTICACAO SISBB: B.1F0.DA1.11B.720.96B
=====

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 – MAIO - 2024

Médico: Leonardo Guimarães Subar CRM: 246351

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

T-2-19-2024

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
RD SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ
46.620.114/0001-35

Inscrição Municipal
15375
Inscrição Estadual/RG
E-mail

Endereço
RUA ROTARY, 616
Complemento
Bairro
JARDIM AMERICA

Cidade/UF
ITUVERAVA / SP
CEP
14500-000
DDD/Fone



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão
12/06/2024 14:46
Competência
06/2024
No. Controle
00815450
No. NF
00000070
Página
1 de 1
Chave de Segurança
6S2E-1B4A-5E3C-0B1C-4XPX

Dados do Tomador

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

Inscrição Municipal
Inscrição Estadual/RG
E-mail

Endereço
R PIRATININGA, 1221
Complemento
Bairro
CENTRO

Cidade/UF
SAO JOAQUIM DA BARRA / SP
CEP
14600-000
DDD/Fone
(16) 3818.0847

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 01/05/2024 A 31/05/2024

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 Condicional	R\$	0,00 (-)
						Outros Descontos	R\$	0,00 (-)
						Valor Líquido a Pagar	R\$	15.300,00

Valor do ISSQN
307,53
Valor Total da Nota
15.300,00

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios,(...)	2,0100	15.300,00				

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

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

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/00000070

Chave de Segurança
6S2E-1B4A-5E3C-0B1C-4XPX

Data

Assinatura do Recebedor

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.35.56
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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4384-2 - GOIANIA VILA NOVA
CONTA: 99.413-5

FAVORECIDO: RD SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 46.620.114/0001-35
VALOR: R\$ 15.300,00
DEBITO EM: 14/06/2024

=====

DOCUMENTO: 061401
AUTENTICACAO SISBB: 5.CE6.1FB.64E.F81.54A

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

PONTO MÉDICO - MAIO - 2024

Médico: Rodrigo Daniel N. Dias CRM: _____

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

T-90h



Prefeitura Municipal de
Alpinópolis - MG
Secretaria Municipal de Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Competência: 06/2024

Número da NFS-e
202400000000006

Código Autenticidade
sM553896

Data/Hora de Emissão
12/06/2024 16:05:27

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 aos serviços medicos prestados pelo Dr. Davi de Oliveira Leonel.
CONVÊNIO Nº 003/2023
LEI Nº 1.431/2023
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2.250/2023
Período 01/05/2024 A 31/05/2024

Valor Total dos Serviços: R\$ 11.220,00

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
	11.220,00	- 0,00	= 11.220,00	* 2,01	= 225,52
	* Total Deduções = (Valor Deduções + Desconto Incondicionado)				

VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 11.220,00

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 22/07/2024 (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\$1.509,09 (13,45%); Estaduais: R\$0,00 (0,00%); Municipais: R\$225,52 (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
MzY0MLQ0MKkxMrE0N7cEAA%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
202400000000006
Competência
06/2024
Código Autenticidade
sM553896

Número de Controle do Município

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.35.56
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: 336 - BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 31.163.124-0

FAVORECIDO: DAVI O.L SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 53.628.451/0001-34
VALOR: R\$ 11.220,00
DEBITO EM: 14/06/2024

=====

DOCUMENTO: 061403
AUTENTICACAO SISBB: 3.A72.9A3.157.B76.193

PONTO MÉDICO - MAIO - 2024

Médico: Nori de Oliveira Leonel CRM: 101727

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

Dr. Nori de Oliveira Leonel
CRM: 101727
CONTROLE 6114717

Dr. Nori de Oliveira Leonel
CRM: 101727
CONTROLE 6114717

Dr. Nori de Oliveira Leonel
CRM: 101727
CONTROLE 6114717

T-668m

**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-eNúmero da Nota Fiscal
69**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

13/06/2024 09:00:03

Data de Competência/Emissão

13/06/2024

Cód. de Autenticidade

45BD9A5C3

Responsável pela Retenção

**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível			
Local dos Serviços	Município Incidência		
São Joaquim da Barra - São Paulo	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	Número :	1221
Endereço :	Rua Piratininga	Bairro :	Centro
Complemento :		Cidade/UF :	São Joaquim da Barra/ SP
CEP :	14600-000	E-mail :	pimagudo@gruposantacasa.com.br
Telefone :			

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

Serviços médicos prestados pelo Dr. ALI MOUSSA HAMIE NETO

CONVÊNIO Nº 003/2023
LEI Nº1.431/2023
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº2.250/2023
Período 01/05/2024 A 31/05/2024

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município	Aliquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE			
40101 - Medicina -	2,00	403		8610102			
VI. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 28.900,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 28.900,00	R\$ 578,00	Não	R\$ 0,00	
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	VI. ISSQN Retido	VI. Líquido da Nota Fiscal
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 28.900,00
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>

PONTO MÉDICO - MAIO - 2024

Médico: Ali M. Hamie Neto CRM: 233086

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

T=120min



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
100

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

13/06/2024 12:06:33

Data de Competência/Emissão

13/06/2024

Cód. de Autenticidade

6B3BDBCA4

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 N° 003/2023
LEI N°1.431/2023
PROCESSO ADMINISTRATIVO N°2.250/2023
Período 01/05/2024 A 31/05/2024

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
17/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.35.55
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: 27.104.717-8

FAVORECIDO: ZAFANI SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 49.219.349/0001-08

VALOR: R\$

8.160,00

DEBITO EM: 13/06/2024

=====

DOCUMENTO: 061313

AUTENTICACAO SISBB:

B.EF1.969.4DD.DC8.221

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.35.55
0873700873 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240613185702795925610
CNPJ DO PAGADOR: 59.849.182/0001-12
VALOR: R\$28.900,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 13/06/2024 - 16:12:57

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

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

Notificacao enviada em: 13/06/2024 - 16:12:58

=====

DOCUMENTO: 061314
AUTENTICACAO SISBB: 8.64C.857.0C6.6B3.5DC

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 – MAIO - 2024

Médico: Guilherme L. Zafani CRM: 240952

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

[Handwritten signatures and stamps in the right margin, including 'Dra. Gabriela Carolina Zafani' and 'CRM:SP 240952']

[Handwritten text at the bottom right corner, possibly 'T-10/11']



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



Número da NFS-e
7
 Código de Verificação de Autenticidade
30QOHV5Q3
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/06/2024 às 16:47:30
 Chave de Acesso
 1869819NDNX5R15T53M2BK7V4IPAQ6FU

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 13/06/2024
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 17366	Inscrição Municipal 069352	Cadastro 069352	Nome/Razão Social AF FRESSATTI SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro R. RUA PIRATININGA, 1382	Cidade SÃO JOAQUIM DA BARRA-SP	CEP 14600-000	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 01512	Inscrição Municipal 01512	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO JOAQUIM DA BARRA
Logradouro RUA PIRATININGA, 01221	Cidade/País SAO JOAQUIM DA BARRA - SP	Cod. IBGE 3549409	Complemento CENTRO
CEP/Cod. Postal 14600-000	Cidade/País SAO JOAQUIM DA BARRA - SP	Telefone 3549409	Bairro CENTRO
			E-mail finanscm@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços Médicos prestados DRA. AMANDA FERREIRA FRESSATTI. CONVENIO N° 1.431/2023 LEI N°1.431/2023 PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2.250/2023 PERIODO 01/05/2024 A 31/05/2024 Informações Bancárias: PJ Banco: Inter Agência: 0001 Conta Corrente: 6162479-9 *DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL*	9.120,00	R\$ 9.120,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001	8630599			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 9.120,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.120,00	R\$ 182,40	1 - Sim	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 8.937,60

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **AF FRESSATTI SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **7** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **30QOHV6Q3**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.35.56
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\$ 8.937,60

DEBITO EM: 14/06/2024

=====

DOCUMENTO: 061402

AUTENTICACAO SISBB: 5.C96.7EB.A66.1DC.B97

FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL

48h

Médico Amanda Ferreira Fressatti

ESF Lapa

HORÁRIO: DAS 07:00 ÀS 09:00 01/05/24 a 31/05/24 2024

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

DATA DE ENTREGA DA FOLHA:

ASSINATURA E CARIMBO:

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



FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL

Médico Amanda Ferreira Fressatti

ESF PEDRO CHEDIACK

HORÁRIO: DAS 13:00 ÀS 15:00 01/05/24 a 31/05/24 2024

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

DATA DE ENTREGA DA FOLHA:

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

HORÁRIO: DAS 07:00 ÀS 09:00

01/05/24 a 31/05/24

2024

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

DATA DE ENTREGA DA FOLHA:

ASSINATURA E CARIMBO:

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



FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL

Médico Amanda Ferreira Fressatti

ESF BAIXADA

HORÁRIO: DAS 13:00 ÀS 15:00

01/05/24 a 31/05/24

2024

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

DATA DE ENTREGA DA FOLHA:

ASSINATURA E CARIMBO:

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





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

Número da
NFS-e
17



Data e Hora da Emissão	14/06/2024 14:35:10	Competência	14/6/2024	Código de Verificação	N4JLJS5UT
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					
GNPJ/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
PERÍODO 01/05/2024 A 31/05/2024

VALOR BRUTO R\$ 4.410,00
RETENÇÕES:
IRPJ (1,5%) R\$ 66,15
PIS (0,65%) R\$ 28,67
COFINS (3%) R\$ 132,30
CSLL (1%) R\$ 44,10
ISS R\$ 0,00
VALOR LÍQUIDO R\$ R\$ 4.138,78

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	28,67	COFINS	132,30	IR(R\$)	66,15	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	44,10
-----	-------	--------	--------	---------	-------	-----------	--	-----------	-------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$		Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$		
	4.410,00	1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei		4.410,00
(-) Desconto Incondicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado		
(-) Desconto Condicionado		0-Nenhum	Base de Cálculo		4.410,00
(-) Retenções Federais	271,22	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %		2,00
Outras Retenções		2 - Não	ISS a reter:		() Sim (X) Não
(-) ISS Retido	0,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R\$		88,20
(=) Valor Líquido R\$	4.138,78	2-Não			

II- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.35.56
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\$ 4.138,78
DEBITO EM: 17/06/2024

=====

DOCUMENTO: 061701
AUTENTICACAO SISBB: A.013.AC7.80E.13F.0A6

Transação efetuada com sucesso por: JA115276 JOAO DONIZETI GONCALVES.

FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL

GUSTAVO FOLLIS SANTOS

CAPS 1 PROFº ALEXANDRE DEZEM

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

DATA DE ENTREGA DA FOLHA:

28/05/24

ASSINATURA E CARIMBO:


 Dr. Gustavo Follis Santos
 Psiquiatria - Med. Tráf.
 CRM-SP 183938 / RQE 97527



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



Número da NFS-e
201
Código de Verificação de Autenticidade
QQZ8WFLNN
Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/06/2024 às 10:35:52
Chave de Acesso
1476886HQ0EXL8597CHOWBO9EP37BAN7

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 14/06/2024
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 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/País SAO JOAQUIM DA BARRA - SP		Cod. IBGE 3549409

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados pela Dr. JOSE PAULO PINHEIRO RIBEIRO DE MENDONCA. CONVÊNIO Nº 003/2023 LEI Nº1.431/2023 PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº2.250/2023 Período 01/05/2024 A 31/05/2024	7.140,00	R\$ 7.140,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	0000040000003	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 7.140,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.140,00	R\$ 214,20	2 - Não

Retenções de Impostos

PIS (7.140,00 x 0,65%)	COFINS (7.140,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (7.140,00 x 1,50%)	CSLL (7.140,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 46,41	R\$ 214,20	R\$ 0,00	R\$ 107,10	R\$ 71,40	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 6.700,89**

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **ZANCANELLA & MENDONCA CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **201** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **QQZ8WFLNN**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.35.56
0873700873 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240614184636426518665
CNPJ DO PAGADOR: 59.849.182/0001-12
VALOR: R\$6.700,89
TARIFA: R\$10,00
DATA: 14/06/2024 - 15:55:46

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

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

Notificacao enviada em: 14/06/2024 - 15:55:47

=====

DOCUMENTO: 061404
AUTENTICACAO SISBB: 4.A64.877.920.A1C.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 - MAIO - 2024

Médico: José Paulo P. R. de Mendonça CRM: 709761

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

Dr. José Paulo P. R. de Mendonça
CRM: 709761

Dr. José Paulo P. R. de Mendonça
CRM: 709761

Dr. José Paulo P. R. de Mendonça
CRM: 709761

F-12000



PM DE GUARÁ

Pref. Mun. de Guarará

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

45

Código de Verificação de Autenticidade

5UPVZ5503

Data e Hora de Emissão da NFS-e

14/06/2024 às 11:50:02

Chave de Acesso

230261YDXS4THOBKNBF0L53DR9WA0V9A

Para certificação da autenticidade acesse
<http://cidadao.guara.sp.gov.br:8080/issweb/>
menu consultas e informe os dados desta
NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUARA-SP	Local da Prestação SAO JOAQUIM DA BARRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 14/06/2024
Competência	Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 1 - Sim	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)
Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento			

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 44.523.122/0001-38	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 44523122000138 000041779	Cadastro	Nome/Razão Social LUIZA COIMBRA SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro WASHINGTON LUIZ, 00421	Complemento		Bairro CENTRO	
CEP 14580-000	Cidade GUARÁ-SP	Telefone (16) 9920-4776	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	Complemento		Bairro CENTRO
CEP/Cod.Postal 14600-000	Cidade/País SAO JOAQUIM DA BARRA - SP	Cod. IBGE 3549409	Telefone gabriela.financeiro@gruposantacasa.com.br
E-mail			

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços Médicos prestados pela Dra. Luiza Coimbra Pereira	5.100,00	R\$ 5.100,00
CONVÊNIO Nº 003/2023 LEI Nº1.431/2023 PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº2.250/2023 Período 01/05/2024 A 31/05/2024				
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	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, pronto-socorros, amb...	2,00%	0000040000003	8610102			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 5.100,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.100,00	R\$ 102,00	2 - Não	R\$ 0,00

Construção Civil

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.100,00

Val. Aprox. Tributou:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE LUIZA COIMBRA SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 45 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 5UPVZ5503.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.35.56
0873700873 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240614184726288213685
CNPJ DO PAGADOR: 59.849.182/0001-12
VALOR: R\$5.100,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 14/06/2024 - 16:01:08

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: 14/06/2024 - 16:01:09

=====

DOCUMENTO: 061405
AUTENTICACAO SISBB: 7.FCD.F6E.80D.817.0B0

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 - MAIO - 2024

Médico: Lúcia Coimbra Pereira CRM: 227137

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

T-30h