



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 junho 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 01/02/2024 A 29/02/2024, no valor de **R\$ 225.665,56 (DUZENTOS E VINTE E CINCO MIL E SEISCENTOS E SESENTA E CINCO REIAS E CINQUENTA E SEIS CENTAVOS)**

- 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,

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: 2024.06.13 07:56:44-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 2024.2.1

**ANTONIO LUIS
SOARES:5508
2386891**

**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 Junho 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: 2024.06.13 07:57:07-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 2024.2.1

**Antônio Luis Soares
Provedor**

**Santa Casa de Misericórdia de São Joaquim da Barra**

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

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

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

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

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOAQUIM DA BARRA

CONVENIADA: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SÃO JOAQUIM DA BARRA

CNPJ:59.849.182/0001-12

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

RESPONSÁVEL(IS) PELA CONVENIADA: JOÃO AMARO DIAS

CPF: 156.170.098-34

OBJETO : POR PARTE DO CONCEDENTE, O REPASSE DE RECURSOS FINANCEIROS À CONVENIENTE, E ESTA O FORNECIMENTO DE MÉDICOS PARA ATENDIMENTO AOS PACIENTES USUÁRIOS DO SUS, DE SÃO JOAQUIM DA 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\$
01/05/2024	R\$ 225.000,00	06/05/2024	550873000007257	R\$ 225.000,00
(A) Saldo do Exercício Anterior				R\$ 80.313,67
(B) Repasses Públicos no Exercício				R\$ 225.000,00
(C)Receitas Com Aplicações Financeiras Dos Repasses Públicos				R\$ 815,94
(D) Outras Receitas Decorrentes Da Execução Do Ajuste (3)				
(E) Total Dos Recursos Públicos (A+B+C+D)				R\$ 306.129,61
(F) Recursos Próprios Da Entidade Beneficiária				R\$ 164,00
(G) Total de Recursos Disponíveis no Exercício (E+F)				R\$ 306.293,61

**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.

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

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

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

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

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO				
ORIGEM DOS RECURSOS (4): ESTADUAL				
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)				R\$ -
Recursos humanos (6)				R\$ -
Medicamentos				
Material médico e hospitalar				R\$ -
Gêneros alimentícios				R\$ -
Outros materiais de consumo				R\$ -
Serviços Médicos (*)	R\$ 225.440,00		R\$ 220.878,75	R\$ 4.561,25
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\$ 194,00		R\$ 194,00	R\$ -
Outras despesas	R\$ 4.592,81		R\$ 4.592,81	R\$ -
TOTAL	R\$ 230.226,81	R\$ -	R\$ 225.665,56	R\$ 4.561,25

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

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

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



Santa Casa de Misericórdia de São Joaquim da Barra

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

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\$ 306.293,61
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$ 225.665,56
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$ 80.628,05
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	R\$ 80.628,05

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 JUNHO 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: 2024.06.13 07:53:05-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 2024.2.1

Antônio Luis Soares

Provedor



Santa Casa de Misericórdia de São Joaquim da Barra

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

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

Rua Piratininga n.º 1221 – Caixa Postal, 03

Fone: PABX (16) 3810-4000

14.600.000 - São Joaquim da Barra -SP

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

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 :	01/04/2024 a 30/04/2024
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\$ 225.000,00
ORIGEM DOS RECURSOS	MUNICIPAL

Item	Data do Documento	Especificação do Documento	Credor	Natureza da Despesa	Valor R\$	Nº Documento	Data Compensação
1	08/05/2024	NFS-e 12	A de Almeida Serviços Medicos Ltda	Honorários Médicos	R\$ 21.760,00	50.901	09/05/2024
2	08/05/2024	NFS-e 1856	Alves & Maffia S/S	Honorários Médicos	R\$ 7.600,00	550.873.000.032.00	09/05/2024
3	08/05/2024	NFS-e 013	Gilson Freitas R. da Silva Medicina	Honorários Médicos	R\$ 4.080,00	50.905	09/05/2024
4	08/05/2024	NFS-e 43	Granero e Peixoto atividades Medicas Ltda	Honorários Médicos	R\$ 12.240,00	50.906	09/05/2024
5	08/05/2024	NFS-e 12	Clinica Médica Thomaz Berigo Ltda	Honorários Médicos	R\$ 8.160,00	5.904	09/05/2024
6	08/05/2024	NFS-e 145	Larissa da Silva Tazinaffo	Honorários Médicos	R\$ 25.500,00	50.908	09/05/2024
7	08/05/2024	NFS- 24	T S rodrigues serviço	Honorários Médicos	R\$ 7.140,00	50.910	09/05/2024
8	08/05/2024	NFS-e 68	RD Serviços Medicos Ltda	Honorários Médicos	R\$ 15.300,00	50.909	09/05/2024
9	08/05/2024	NFS-e 355	Bom Futuro Medicina Ltda	Honorários Médicos	R\$ 20.580,00	50.903	09/05/2024
10	08/05/2024	NFS-e 54	Jomc Atividade Medica Ltda	Honorários Médicos	R\$ 7.105,00	50.907	09/05/2024
11	08/05/2024	Nfs-e 168	Clinica Médica Barbosa Harada LTDA	Honorários Médicos	R\$ 7.140,00	550.873.000.029.800	09/05/2024
12	08/05/2024	Nfs-e 080	Jorge Llanos Guitierrez	Honorários Médicos	R\$ 2.040,00	50.911	09/05/2024
13	09/05/2024	NFS-e 57	Apab Clinica Medica Ltda	Honorários Médicos	R\$ 8.160,00	50.902	09/05/2024
14	09/05/2024	NFS-e 390	Helena Piai Clinica Medica Eireli-ME	Honorários Médicos	R\$ 16.415,00	50.913	09/05/2024
15	09/05/2024	NFS-e 35	Karinny Oliveira Lima - Me	Honorários Médicos	R\$ 2.040,00	50.912	09/05/2024
16	09/05/2024	NFS-e 66	Hamie Serviços Medicos Ltda	Honorários Médicos	R\$ 33.660,00	51.001	10/05/2024
17	09/05/2024	Nfs-e 92	Zafani Serviços Medicos Ltda	Honorários Médicos	R\$ 8.160,00	51.002	10/05/2024
18	10/05/2024	NFS-e 44	Luisa Coimbra Serviços Medicos Ltda	Honorários Médicos	R\$ 4.080,00	51.301	13/05/2024
19	10/05/2024	NFS-e 004	Davi o L Serviços Médicos LTDA	Honorários Médicos	R\$ 6.120,00	51.302	13/05/2024
20	15/05/2024	NFS-e 194	Zancanella & mendonça Clinica Medica Ltda	Honorários Médicos	R\$ 8.160,00	51.501	15/05/2024
TOTAL					225.440,00		

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, 13 de Junho de 2024

Assinado digitalmente por ANTONIO LUIS SOARES:55082386891
ID= C=BR, OU=Presencial, OU=33974069000174, OU=AC SingularID Multipla, O=CP-Brasil, CN=ANTONIO LUIS SOARES:55082386891
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2024.06.13 07:52:10-03'00"
Fonte: PDF Reader Versão: 2024.2.1

ANTONIO LUIS SOARES:55082386891

DIRIGENTE:

Antônio Luis Soares
Provedor

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

Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G337051009581200020
05/06/2024 10:21:29

Cliente - Conta atual

Agência 873-7
 Conta corrente 30170-1 SANTA C M S JOAQUIM BARRA
 Período do extrato 05 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
15/04/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
06/05/2024		0873	99015	870 Transferência recebida	550.873.000.007.257	225.000,00 C	225.000,00 C
				06/05 15:10 P S BARRA FUNDO MUN SAUD			
07/05/2024		0000	13049	345 BB RF Ref DI Plus Ágil	1.200.032	225.000,00 D	0,00 C
09/05/2024		0873	99015	870 Transferência recebida	550.873.000.000.519	133,00 C	
				09/05 16:10 SANTA C DE M S JM DA BAR			
09/05/2024		0000	14049	855 BB RF Ref DI Plus Ágil	1.200.032	161.200,59 C	
09/05/2024		0873	99015	470 Transferência enviada	550.873.000.029.800	6.957,22 D	
				09/05 14:25 CLINICA M B HARADA LTDA			
09/05/2024		0873	99015	470 Transferência enviada	550.873.000.032.000	7.132,60 D	
				09/05 14:25 ALVES E MAFFIA SS ME			
09/05/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	50.901	21.760,00 D	
				09/05 14:23 A DE ALMEIDA SERVICOS MEDI			
09/05/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	50.902	8.160,00 D	
				09/05 14:23 APAB CLINICA MEDICA			
09/05/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	50.903	19.314,33 D	
				09/05 14:23 BOM FUTURO			
09/05/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	50.904	7.995,98 D	
				09/05 14:23 CLINICA MEDICA BERIGO			
09/05/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	50.905	4.080,00 D	
				09/05 14:23 GILSON FREITAS RODRIGUES D			
09/05/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	50.906	12.240,00 D	
				09/05 14:23 GRANERO E PEIXOTO ATIVIDAD			
09/05/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	50.907	7.105,00 D	
				09/05 14:23 JOMC ATIVIDADE MEDICA LTDA			
09/05/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	50.908	24.780,90 D	
				09/05 14:23 LARISSA DA SILVA TAZINAFFO			
09/05/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	50.909	15.300,00 D	
				09/05 14:23 RD SERVICOS MEDICOS LTDA			
09/05/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	50.910	7.140,00 D	
				09/05 14:23 T S RODRIGUES SERVICOS MED			
09/05/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	50.911	1.914,54 D	
				09/05 14:23 MEDBOL JLG MEDICINA GERAL			
09/05/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.912	1.914,54 D	
				756 4277 027647308000180 KARINNY OLIVE			
09/05/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.913	15.405,48 D	
				748 0715 024603564000187 HELENA PIAI C			
09/05/2024		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.301.100.091.896	12,00 D	
				Cobrança referente 09/05/2024			

09/05/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.301.100.091.897	12,00 D	109,00 C
			Cobrança referente 09/05/2024			
10/05/2024	0000	14049	855 BB RF Ref DI Plus Ágil	1.200.032	41.820,00 C	
10/05/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	51.001	33.660,00 D	
			10/05 11:08 HAMIE SERVICOS MEDICOS LTD			
10/05/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	51.002	8.160,00 D	
			10/05 11:08 ZAFANI SERVICOS MEDICOS LT			
10/05/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	841.311.200.058.751	110,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 09/05/2024			
10/05/2024	0000	00000	791 Resgate Fundo	32	1,00 C	0,00 C
13/05/2024	0873	99015	870 Transferência recebida	550.873.000.000.519	21,00 C	
			13/05 16:32 SANTA C DE M S JM DA BAR			
13/05/2024	0000	14049	855 BB RF Ref DI Plus Ágil	1.200.032	10.199,00 C	
13/05/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	51.301	4.080,00 D	
			13/05 16:37 LUISA COIMBRA SERVICOS MED			
13/05/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	51.302	6.120,00 D	
			13/05 16:37 DAVI O.L SERVICOS MEDICOS			
13/05/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	831.341.100.357.178	20,00 D	0,00 C
			Tar. agrupadas - ocorrencia 10/05/2024			
14/05/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	891.351.200.051.191	20,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 13/05/2024			
14/05/2024	0000	00000	791 Resgate Fundo	32	20,00 C	0,00 C
15/05/2024	0000	14049	855 BB RF Ref DI Plus Ágil	1.200.032	7.658,16 C	
15/05/2024	0000	14397	821 Pix - Recebido	151.612.198.945.922	10,00 C	
			15/05 16:12 59849182000112 SANTA C DE			
15/05/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	51.501	7.658,16 D	10,00 C
			15/05 16:16 ZANCANELLA & MENDONCA CLIN			
16/05/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	891.371.200.051.952	10,00 D	0,00 C
			Tar. agrupadas - ocorrencia 15/05/2024			
29/05/2024	0000	14049	855 BB RF Ref DI Plus Ágil	1.200.032	4.592,81 C	
29/05/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	52.901	4.592,81 D	0,00 C
			29/05 16:34 SANTA C M S JOAQUIM BARRA			
31/05/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	881.521.100.726.298	10,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 29/05/2024			
31/05/2024	0000	00000	791 Resgate Fundo	32	10,00 C	
31/05/2024	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

Cliente

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

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

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/04/2024	SALDO ANTERIOR	80.313,67			12.141,143998		
07/05/2024	APLICAÇÃO	225.000,00			33.964,527326	6,624558553	46.105,671324
09/05/2024	RESGATE	154.782,57			23.348,272312	6,629294362	22.757,399012
	Aplicação 04/04/2024	80.487,22			12.141,143998		
	Aplicação 07/05/2024	74.295,35			11.207,128314		
09/05/2024	RESGATE	6.418,02			968,130188	6,629294362	21.789,268824
	Aplicação 07/05/2024	6.418,02			968,130188		
10/05/2024	RESGATE	41.820,00			6.306,059646	6,631716531	15.483,209178
	Aplicação 07/05/2024	41.820,00			6.306,059646		
10/05/2024	RESGATE	1,00			0,150791	6,631716531	15.483,058387
	Aplicação 07/05/2024	1,00			0,150791		
13/05/2024	RESGATE	10.199,00			1.537,375433	6,634033417	13.945,682954
	Aplicação 07/05/2024	10.199,00			1.537,375433		
14/05/2024	RESGATE	20,00			3,013698	6,636364835	13.942,669256
	Aplicação 07/05/2024	20,00			3,013698		
15/05/2024	RESGATE	7.658,16			1.153,558393	6,638727649	12.789,110863
	Aplicação 07/05/2024	7.658,16			1.153,558393		
29/05/2024	RESGATE	4.592,81			689,389598	6,662139972	12.099,721265
	Aplicação 07/05/2024	4.592,81			689,389598		
31/05/2024	RESGATE	10,00			1,500498	6,664455403	12.098,220767
	Aplicação 07/05/2024	10,00			1,500498		
31/05/2024	SALDO ATUAL	80.628,05			12.098,220767		12.098,220767

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	80.313,67
APLICAÇÕES (+)	225.000,00
RESGATES (-)	225.501,56
RENDIMENTO BRUTO (+)	815,94
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	815,94
SALDO ATUAL =	80.628,05

Valor da Cota

30/04/2024	6,615000344
31/05/2024	6,664455403

Rentabilidade

No mês	0,7476
No ano	3,9811
Últimos 12 meses	10,9380

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:
	12	08/05/2024	DMPD-VLWG

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: 05/2024

Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina.

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

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

E-mail:

Inscrição Municipal:

End. Cobrança:

Dados do Intermediário

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

Qtd Un Discriminação dos Serviços

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor	Valor Total
1		EMPRESA: A DE ALMEIDA SERVICOS MEDICOS LTDA PROFISSIONAL: ARIANE CRISTINA DE ALMEIDA CRM: 228558	21.760,00	21.760,00

Referente ao pagamento de UPA

CONVÊNIO N° 003/2023

LEI N°1.431/2023

PROCESSO ADMINISTRATIVO N°2.250/2023

Período 01/04/2024 A 30/04/2024

CLÍNICA: A DE ALMEIDA SERVICOS MEDICOS LTDA
VALOR BRUTO: R\$ 21.760,00**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	21.760,00	
Total de Deduções	0,00	
ISS SEM RETENÇÃO	2,00%	435,20
Desc. Incondicionado	0,00	
Desc. Condicionado	0,00	

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS		
21.760,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21.760,00

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



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3311516061037331
15/05/2024 16:21:33

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.21.33
0873700873 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240509135903797739700
CNPJ DO PAGADOR: 59.849.182/0001-12
VALOR: R\$21.760,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 09/05/2024 - 14:23:34

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: 09/05/2024 - 14:23:36

=====

DOCUMENTO: 050901

AUTENTICACAO SISBB: E.AB2.BDC.DEC.87B.AC1

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.

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
GILSON FREITAS RODRIGUES DA SILVA MEDICINA

CPF/CNPJ
53.320.890/0001-85

Inscrição Municipal 15949
Inscrição Estadual/RG

E-mail

Endereço
RUA JOSE MOREIRA COIMBRA, 1096

Complemento Bairro
SALA 01 CENTRO

Cidade/UF
ITUVERAVA / SP

CEP
14500-000

DDD/Fone



462588807867

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão 08/05/2024 14:26
Competência 05/2024
No. Controle 00807867
No. NF 00000013
Página 1 de 1
Chave de Segurança 3X2W-8BPR-5E3C-0BPC-8F7E

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	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor
00000013/1	08/05/2024	4.080,00			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

Período 01/04/2024 A 30/04/2024

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\$	4.080,00

				Valor do ISSQN	81,70	Valor Total da Nota	4.080,00
Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios,(...)	2,0025	4.080,00				

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/nfe/



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

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

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00000013

Data

Assinatura do Recebedor

Chave de Segurança
3X2W-8BPR-5E3C-0BPC-8F7E

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.21.34
0873700873 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020240509140548581696214
CNPJ DO PAGADOR: 59.849.182/0001-12
VALOR: R\$4.080,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 09/05/2024 - 14:23:35

PAGO PARA: Gilson Freitas Rodrigues da Silva Me
CNPJ: 53.320.890/0001-85
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3206 - CONTA: 0000000000032159455
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 09/05/2024 - 14:23:37

=====

DOCUMENTO: 050905
AUTENTICACAO SISBB: F.645.18B.C9E.9B3.1A0

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

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

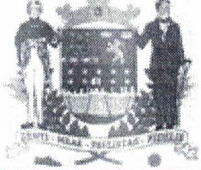

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

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

PONTO MÉDICO – ABRIL - 2024

Médico: Gilson Freitas Rodrigues do Iório CRM: 252040

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

		PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e			Número da NFS-e 43			
Data e Hora da Emissão		08/05/2024 17:37:33	Competência	8/5/2024	Código de Verificação		JCDBQ0W6C	
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação		SAO JOAQUIM DA BARRA - 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 01/04/2024 A 30/04/2024.								
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\$		12.240,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$		12.240,00	
(-) 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		12.240,00	
Outras Retenções			Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		3,00	
(-) ISS Retido		0,00	1 - Sim		ISS a reter:		() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$		12.240,00	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
15/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.21.34
0873700873 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020240509140734516318899
CNPJ DO PAGADOR: 59.849.182/0001-12
VALOR: R\$12.240,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 09/05/2024 - 14:23:35

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: 09/05/2024 - 14:23:36
=====

DOCUMENTO: 050906
AUTENTICACAO SISBB: 0.861.64B.A06.855.1BE
=====

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 – ABRIL - 2024

Médico: Livia Granero Peixoto CRM: 246354

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

		PM DE SAO JOAQUIM DA BARRA PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAQUIM DA BARRA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 12 Código de Verificação de Autenticidade NAM6AF0H1 Data e Hora de Emissão da NFS-e 08/05/2024 às 14:20:21 Chave de Acesso 1847565OQKALZFAKZ2P2XPCH2EDITYGQ	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS		Local da Prestação	
				SAO JOAQUIM DA BARRA-SP		SAO JOAQUIM DA BARRA-SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						08/05/2024	
Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
1 - Sim		2 - Não		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			

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

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

TOMADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ/Documento		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social	
59.849.182/0001-12						SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO JOAQUIM DA BARRA	
Logradouro				Complemento		Bairro	
RUA PIRATININGA, 01221						CENTRO	
CEP/Cod Postal		Cidade/Pais		Cod. IBGE		Telefone	
14600-000		SAO JOAQUIM DA BARRA - SP		3549409		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 01/04/2024 A 30/04/2024		8.160,00	R\$ 8.160,00		

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil				
LC 116/2003: 04.03					Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...					2,01%	0000040000003	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado			
R\$ 8.160,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.160,00	R\$ 164,02	1 - Sim	R\$ 0,00			

Retenções de Impostos							
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções		
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00		
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.995,98							
Val. Aprox. Tributos:							

Informações Complementares							

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA THOMAZ BERIGO LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 12 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO NAM6AF0H1 .							
Data		CPF/RG			Assinatura		
_____ / _____ / _____		_____			_____		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.21.34
0873700873 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020240509140325255523177
CNPJ DO PAGADOR: 59.849.182/0001-12
VALOR: R\$7.995,98
TARIFA: R\$10,00
DATA: 09/05/2024 - 14:23:35

PAGO PARA: Clínica 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: 09/05/2024 - 14:23:36

=====

DOCUMENTO: 050904
AUTENTICACAO SISBB: 1.432.53E.D3C.959.D03

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 – ABRIL - 2024

Médico: Carolina Thomaz Berigo CRM: 253 262

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



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



Número da NFS-e
145

Código de Verificação de Autenticidade
BBR6KHF93

Data e Hora de Emissão da NFS-e
08/05/2024 às 14:54:48

Chave de Acesso
 1847585AFJOUcMBVZUQM3G1KSA1FD3TB

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 08/05/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 59.849.182/0001-12	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO JOAQUIM DA BARRA
Logradouro RUA PIRATININGA, 01221			Complemento
CEP/Cod.Postal 14600-000	Cidade/País SAO JOAQUIM DA BARRA - SP	Cod. IBGE 3549409	Telefone
			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 01/04/2024 A 30/04/2024	25.500,00	R\$ 25.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.03	2,82%	0000040000003	8630599		
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...					
Valor Total dos Serviços R\$ 25.500,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 25.500,00	Total do ISS R\$ 719,10	ISS Retido 1 - Sim
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 24.780,90**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

--	--	--	--	--	--

RECEBI(EMOS) DE **LARISSA DA SILVA TAZINAFFO** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **145** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **BBR6KHF93**.

Data

CPF/IRG

Assinatura

SISBB *- SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.21.34
0873700873 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020240509141304124273452
CNPJ DO PAGADOR: 59.849.182/0001-12
VALOR: R\$24.780,90
TARIFA: R\$10,00
DATA: 09/05/2024 - 14:23:36

PAGO PARA: Larissa da Silva Tazinaffo
CNPJ: 43.956.159/0001-97
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3206 - CONTA: 000000000032137052
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: 09/05/2024 - 14:23:37

=====

DOCUMENTO: 050908
AUTENTICACAO SISBB: 3.3B3.746.D61.477.D32

=====

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 - ABRIL - 2024

Médico: Larissa de Silve Tazinoff CRM: 224782

Dra. Larissa S. Tazinoff
Médica
CRM-SP 224.782

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

150h



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



Número da NFS-e

24

Código de Verificação de Autenticidade
XZOQ3LSJ2

Data e Hora de Emissão da NFS-e

08/05/2024 às 16:52:12

Chave de Acesso

15771643PIZ0AWGXDFQJG9O6H74T98X6

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 08/05/2024
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 ANTONIO BENTO PEIXOTO, 584		Complemento	Bairro CENTRO	
CEP 14530-000	Cidade Miguelópolis-SP	Telefone	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS REALIZADOS NA UPA NO MÊS DE ABRIL DE 2024. CONVÊNIO Nº 003/2023 LEI Nº1.431/2023 PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº2.250/2023 Período 01/04/2024 A 30/04/2024	7.140,00	R\$ 7.140,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 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 R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
------------------------	---------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------------------

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

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 **24** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **XZOQ3LSJ2**

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.21.34
0873700873 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020240509141446670261346
CNPJ DO PAGADOR: 59.849.182/0001-12
VALOR: R\$7.140,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 09/05/2024 - 14:23:36

PAGO PARA: T S Rodrigues Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 48.860.859/0001-05
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 5145 - CONTA: 0000000000000011380
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: 09/05/2024 - 14:23:37

=====

DOCUMENTO: 050910
AUTENTICACAO SISBB: B.F20.BE9.6AD.424.56E

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

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

Ouvidonia
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 – ABRIL - 2024

Médico: Thays Silveiro Rodrigues CRM: _____

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

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

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

Inscrição Estadual/RG

E-mail

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

DDD/Fone



402500007895

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão
08/05/2024 15:28Competência
05/2024No. Controle
00807895No. NF
00000068Página
1 de 1Chave de Segurança
6S2E-1B4A-5E3C-0BPC-8F5R

Dados do Tomador

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

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual/RG

E-mail

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

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

Descrição do Serviço

CONVENIO No 003/2023

LEI No1.431/2023

PROCESSO ADMINISTRATIVO N°2.250/2023

Periodo 01/04/2024 A 30/04/2024

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 Liquido 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/nfea/PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUVERAVA
Secretaria Municipal da Fazenda
Central Tributária - ISSQN
RUA JOAO JOSE DE PAULA, 776, JD. UNIVERSITARIO - ITUVERAVA/SP (16) 3830.7000Recebi(emos) de RD SERVICOS MEDICOS LTDA
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00000068

Data

Assinatura do Recebedor

Chave de Segurança
6S2E-1B4A-5E3C-0BPC-8F5R

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.21.34
0873700873 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240509141402970603115
CNPJ DO PAGADOR: 59.849.182/0001-12
VALOR: R\$15.300,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 09/05/2024 - 14:23:36

PAGO PARA: Rd Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 46.620.114/0001-35
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4384 - CONTA: 000000000000994135
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: 09/05/2024 - 14:23:38
=====

DOCUMENTO: 050909
AUTENTICACAO SISBB: D.D25.3B2.F8E.42C.5CC
=====

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

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

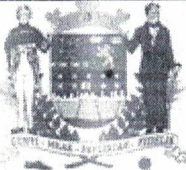

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

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

PONTO MÉDICO – ABRIL - 2024

Médico: Rodrigo Daniel N. Dias CRM: _____

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

		PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 355				
Data e Hora da Emissão		08/05/2024 15:09:01		Competência		8/5/2024		Código de Verificação		FW8PO4JLJ
Número do RPS				No. da NFS-e substituída				Local da Prestação		FRANCA - SP
Dados do Prestador de Serviços										
Razão Social/Nome		BOM FUTURO MEDICINA LTDA								
Nome Fantasia										
CNPJ/CPF		33.032.907/0001-91		Inscrição Municipal		87466		Município		FRANCA - SP
Endereço e Cep		RUA DOUTOR JAIRO AMÂNCIO DE CASTRO ,2039 - CENTRO CEP: 14400-324								
Complemento:		SALA 04		Telefone:		(16)3724-0074		e-mail:		cidinhabraga@cidinhabragacontabilidade.com.br
Dados do Tomador de Serviços										
Razão Social/Nome		SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO JOAQUIM DA BARRA								
CNPJ/CPF		59.849.182/0001-12		Inscrição Municipal				Município		SAO JOAQUIM DA BARRA - SP
Endereço e CEP		TRAVESSA MUNICIPAL TODOS ,1221 - São Joaquim da Barra CEP: 14600-000								
Complemento:				Telefone:				e-mail:		
Discriminação dos Serviços										
CONVÊNIO Nº 003/2023 LEI Nº1.431/2023 PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº2.250/2023 Período 01/04/2024 A 30/04/2024										
CONTA JURÍDICA AG 2213 CONTA JURÍDICA 43560-0 CNPJ 33.032.907/0001-91 BRADESCO DR. DIEGO PAULA QUEIROZ VALOR APROX. DOS TRIBUTOS R\$ 3.436,86 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		133,77		COFINS		617,40		IR(R\$)		308,70
INSS(R\$)				CSLL(R\$)		205,80				
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços				Outras Retenções				Cálculo do ISSQN devido no Município		
Valor dos Serviços R\$		20.580,00		Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$		20.580,00		
(-) Desconto Incondicionado				1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei				
(-) Desconto Condicionado				Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado				
(-) Retenções Federais		1.265,67		0-Nenhum		Base de Cálculo		20.580,00		
Outras Retenções				Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		2,00		
(-) ISS Retido		0,00		2 - Não		ISS a reter:		() Sim (X) Não		
(=) Valor Líquido R\$		19.314,33		Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$		411,60		
				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
15/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.21.33
0873700873 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020240509140213683361257
CNPJ DO PAGADOR: 59.849.182/0001-12
VALOR: R\$19.314,33
TARIFA: R\$0,00
DATA: 09/05/2024 - 14:23:34

PAGO PARA: Bom Futuro
CNPJ: 33.032.907/0001-91
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2213 - CONTA: 000000000000435600
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: 09/05/2024 - 14:23:35

=====

DOCUMENTO: 050903
AUTENTICACAO SISBB: 5.487.9AB.974.34B.F52

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 _____ ABRIL 2024

DIAS MÊS	ENTRADA	ALMOÇO		SAÍDA	ASSINATURA OU JUSTIFICATIVA
		SAÍDA	RETORNO		
1					
2	07:00			17:00	10:00
3					
4					
5					
6					
7					
8	07:00			15:00	6:00
9	07:00			17:00	10:00
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16	07:00			17:00	10:00
17					
18					
19	07:00			17:00	10:00
20					
21					
22	07:00			13:00	6:00
23	07:00			17:00	10:00
24					
25					
26	07:00			13:00	6:00
27					
28					
29	07:00			13:00	6:00
30	07:00			17:00	10:00
31					84 horas

DATA DE ENTREGA DA FOLHA:

ASSINATURA E CARIMBO:



Diego Paula Queiroz
Médico
CRM/SP 242715
CRM/MG 73468

TOTAL 84 horas

60
 24
 84



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
54

Dados do Prestador de Serviço

Jomc Atividade Medica Ltda

Rua Cerqueira César, 880 5 ANDAR - - Centro
CEP 14010-130 - Fone: (35)3531-3413 - Ribeirão Preto/ SP
debora-feedback@outlook.com
Inscrição Municipal 20149258 - CPF/CNPJ 47.340.793/0001-51

Data de Geração da NFS-e
08/05/2024 17:29:07
Data de Competência/Emissão
08/05/2024
Cód. de Autenticidade
100F27288
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 DE 01/04/2024 A 30/04/2024.

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\$ 7.105,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 7.105,00	Total do ISSQN R\$ 142,81	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\$ 7.105,00
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
15/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.21.34
0873700873 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240509140906140668067
CNPJ DO PAGADOR: 59.849.182/0001-12
VALOR: R\$7.105,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 09/05/2024 - 14:23:35

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: 09/05/2024 - 14:23:37

=====

DOCUMENTO: 050907
AUTENTICACAO SISBB: 7.A8E.1B1.89E.C04.0A6
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

CLINICA DE ESPECIALIDADE



PONTO MÉDICO – ABRIL 2024

Médico:

Jose' Osmeon de M. Almeida

CRM:

76068

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

2
2
2
3
2
2
3
2
2
3
2
2
3
2
2

29hs



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



Número da NFS-e
168

Código de Verificação de Autenticidade
8ZP61GJSA

Data e Hora de Emissão da NFS-e
08/05/2024 às 14:14:08

Chave de Acesso
1847558HHD10MU5VJZXXKS8USF2PSFH

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 08/05/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Miçropresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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 3549409	Telefone
			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 01/04/2024 A 30/04/2024	7.140,00	R\$ 7.140,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
04.03	2,56%	0000040000003	8610102			
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...						
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 7.140,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.140,00	R\$ 182,78	1 - Sim	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 6.957,22

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MÉDICA BARBOSA HARADA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 168 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 8ZP61GJSA .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	_____

09/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:25:07
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	09/05/2024
NR. DOCUMENTO	550.873.000.029.800
VALOR TOTAL	6.957,22

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	B.F84.F3E.CB4.7BF.295
-----------------	-----------------------

PONTO MÉDICO – ABRIL - 2024

Médico: Fernanda Sayuri B. Harada CRM: 208600

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

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAMINA**Rua Dr. Bráulio de A. Junqueira, Nº 795 - Centro
CNPJ: 45323474000102

NOTA FISCAL ELETRÔNICA - ISSQN

Número da NF

00000080

Data e Hora de Emissão

08/05/2024 14:31:22

Código de Verificação

A499-77F0B

PRESTADOR DE SERVIÇOS

C.P.F. / C.N.P.J.: 43.272.802/0001-63 I.M.: 00308200 I.E.:

Nome / Razão Social: MEDBOL JLG MEDICINA GERAL LTDA

Endereço: RUA R ABRAO JORGE, 880 - CENTRO

Município: ARAMINA UF: SP CEP: 14550000

E-mail: rosana_sjb@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

C.P.F. / C.N.P.J.: 59.849.182/0001-12

I.M.:

I.E.:

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

Endereço: RUA PIRATININGA, 1221 - CENTRO CEP: 14600-00

Município: SAO JOAQUIM DA BARRA

UF: SP

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CONVÊNIO Nº 003/2023

LEI Nº 1.431/2023

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2.250/2023

PERÍODO 01/04/2024 A 30/04/2024

Retenções de Impostos

IRRF: R\$ 30,60 - CSLL: R\$ 20,40 - COFINS: R\$ 61,20 - PIS: R\$ 13,26

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.040,00**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.914,54**

Código do Serviço

04.01 - Medicina e biomedicina

Valor Total das Deduções (R\$)

0,00

Base de Cálculo (R\$)

2.040,00

Alíquota (%)

3,00%

Valor do ISS (R\$)

61,20

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Local de Prestação: Sede do Prestador.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.21.34
0873700873 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240509165020956001545
CNPJ DO PAGADOR: 59.849.182/0001-12
VALOR: R\$1.914,54
TARIFA: R\$0,00
DATA: 09/05/2024 - 14:23:36

PAGO PARA: Medbol Jlg Medicina Geral
CNPJ: 43.272.802/0001-63
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0050 - CONTA: 0000000000130034381.
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: 09/05/2024 - 14:23:38
=====

DOCUMENTO: 050911
AUTENTICACAO SISBB: 8.9BE.E8F.A86.5BF.4DE
=====

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 - ABRIL - 2024

Médico: Jorge Alberto Gutierrez CRM: 222 392

DIA	DIA DA SEMANA	ENTRADA DIURNO	SAÍDA DIURNO	ENTRADA NOTURNO	SAÍDA NOTURNO	ASS.
01	Segunda					
02	Terça					
03	Quarta					
04	Quinta					
05	Sexta					
06	Sábado					
07	Domingo					
08	Segunda					
09	Terça					
10	Quarta					
11	Quinta					
12	Sexta					
13	Sábado					
14	Domingo					
15	Segunda					
16	Terça					
17	Quarta	07:00	19:00			Dr. Jorge Alberto Gutierrez CRM SP 77.007
18	Quinta					
19	Sexta					
20	Sábado					
21	Domingo					
22	Segunda					
23	Terça					
24	Quarta					
25	Quinta					
26	Sexta					
27	Sábado					
28	Domingo					
29	Segunda					
30	Terça					



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



Número da NFS-e
57

Código de Verificação de Autenticidade
595JB013Y

Data e Hora de Emissão da NFS-e
09/05/2024 às 07:27:39

Chave de Acesso
523049VJGWBNT03U30WDGI0L6PQDBKN6

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 09/05/2024
Opante 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 45.421.956/0001-03	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 0920-22/00	Cadastro 0000027329	Nome/Razão Social APAB CLINICA MEDICA LTDA
Logradouro Rua Dois, 48			Complemento	Bairro CENTRO
CEP 14540-000	Cidade IGARAPAVA-SP		Telefone (16) 9814-87105	E-mail ariel_line@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Prestação de Serviços de honorários médicos no período de 01/04/2024 a 30/04/2024 Medico: Dr. Ariel Paulo Agostinho Barboza CONVÊNIO Nº 003/2023 LEI Nº1.431/2023 PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº2.250/2023 Banco C6 S.A.: 336 Agencia: 0001 Conta:15801663-7	8.160,00	R\$ 8.160,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 2,6348%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8640299	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 8.160,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 8.160,00	Total do ISS R\$ 215,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

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

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

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

RECEBI(EMOS) DE APAB CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 57 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 595JB013Y.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.21.33
0873700873 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240509140050610306695
CNPJ DO PAGADOR: 59.849.182/0001-12
VALOR: R\$8.160,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 09/05/2024 - 14:23:34

PAGO PARA: Apab Clinica Medica
CNPJ: 45.421.956/0001-03
INSTITUICAO: 31872495 BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000158016637
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: 09/05/2024 - 14:23:35
=====

DOCUMENTO: 050902
AUTENTICACAO SISBB: F.660.D29.B7A.44D.297
=====

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 – ABRIL - 2024

Médico: Ariel Paulo A. Barboza CRM: 230290

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

 PREFEITURA MUNICIPAL DE ORLÂNDIA Praça Coronel Francisco Orlando, 600 Telefone: (16)3820-8000	Número do RPS	Número da nota 390
	Data da emissão da nota 09/05/2024 10:37:30	
	Data do fato gerador 09/05/2024 10:37:30	
	Código de verificação NVCZ8XPKC	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: SAUDE PIAI	Inscrição estadual:
Nome/Razão social: HELENA PIAI CLINICA MEDICA EIRELI-ME	Telefone:
CPF/CNPJ: 24.603.564/0001-87 Inscrição municipal: 282501	Celular: (16) 99334-9339
Endereço: R 06 Número: 448 Bairro: Centro CEP: 14620-000	
Complemento:	
Município: Orlandia UF: SP	Site:
E-mail: drahelenaipai@gmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:	Inscrição estadual:
Nome/Razão social: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SÃO JOAQUIM DA BARRA	Telefone:
CPF/CNPJ: 59.849.182/0001-12 Inscrição municipal:	Celular:
Endereço: RUA MATO GROSSO Número: 615 Bairro: CENTRO CEP: 14600-000	
Complemento:	
Município: São Joaquim da Barra UF: SP	Site:
E-mail:	

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
CONVÊNIO Nº 003/2023	16.415,0000	1,0000	16.415,0000	16.415,00x4,00 =	656,60
LEI Nº1.431/2023					
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº2.250/2023					
Período 01/04/2024 A 30/04/2024 .					

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	15.405,48								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 106,70	R\$ 492,45	R\$ 0,00	R\$ 246,22	R\$ 164,15	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 16.415,00		Valor líquido = R\$ 15.405,48			

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	16.415,00	656,60

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
 Situação tributária do ISSQN: Normal
 Local da prestação do serviço: Orlandia

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 2.207,82 (13,45%), estadual - R\$ 0,00,(0,00%), municipal - R\$ 533,49 (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
15/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.21.34
0873700873 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M S JOAQUIM BARRA
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0715-3 - SICREDI MAL.CANDIDO RONDON
CONTA: 98.519-5

FAVORECIDO: HELENA PIAI CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 24.603.564/0001-87
VALOR: R\$ 15.405,48
DEBITO EM: 09/05/2024

=====

DOCUMENTO: 050913
AUTENTICACAO SISBB: 3.264.869.6FA.B9F.1A4

FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL

HELENA PIAI

CAPS 1 PROFº ALEXANDRE DEZEM

HORÁRIO: DAS _____ ÀS _____

ABRIL

2024

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

Total = 67h

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: 2024000

00000035Código Verificação
NUTN-2N27**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Emissão (Horário de Brasília)

09/05/2024 11:55:08

Reg. Especial Tributação

Nenhum

Período de Competência

05/2024

Exigibilidade do ISS

Exigível em Uberaba

Município de Prestação do Serviço

Uberaba - MG**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social

KARINNY OLIVEIRA LIMA - ME

Nome Fantasia

CLÍNICA MEDICA OLIVEIRA LIMA

CPF/CNPJ

27.647.308/0001-80

Inscrição Municipal

100092

Inscrição Estadual

Simples Nacional

Não

Email

arcomcontabilidade@hotmail.com

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(34) 9971-7117

Endereço

Rua José Bonifácio, 1064, CIDADE JARDIM - CEP: 38030-140 - Uberaba - MG**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO JOAQUIM DA BARRA

CPF/CNPJ

59.849.182/0001-12

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

ISENTA

Fone/Fax

(16) 3810-4000

E-mail

finanscm@gmail.com

Endereço

RUA PIRATININGA, 1221 - CENTRO - CEP: 14600-000 - São Joaquim da Barra - SP**SERVIÇO PRESTADO****0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8630503****DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

SERVIÇOS MÉDICOS NO PERÍODO DE 01/04/2024 A 30/04/2024 REALIZADOS NA UPA - PELA Dra. KARINNY OLIVEIRA LIMA.

CONVÊNIO Nº 003/2023
 LEI Nº1.431/2023
 PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº2.250/2023
 Período 01/04/2024 A 30/04/2024

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
13,26	61,20	0,00	30,60	20,40	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
2.040,00	0,00	0,00	2.040,00	3,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
61,20	*****	0,00	1.914,54	2.040,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
 Trib. aprox. R\$ 274,38 Federal e R\$ 57,94 Municipal. Fonte: IBPT [244637]

Visualizado em: 09/05/2024 11:55:09
 Para validação desta NFSe 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
15/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.21.34
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: 756 - BANCO SICCOB S.A.
AGENCIA: 4277-3 - SICCOB CREDIMOGIANA
CONTA: 12.951-8


FAVORECIDO: KARINNY OLIVEIRA LIMA
CPF/CNPJ: 27.647.308/0001-80
VALOR: R\$ 1.914,54
DEBITO EM: 09/05/2024

=====

DOCUMENTO: 050912
AUTENTICACAO SISBB: F.4D8.BF4.FC7.CD2.220

PONTO MÉDICO – ABRIL - 2024

Médico: Karinny Oliveira Lima CRM: 189090

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

**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
66**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

09/05/2024 21:37:03

Data de Competência/Emissão

09/05/2024

Cód. de Autenticidade

EC2326B88

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	Número : 1221
Endereço : Rua Piratininga	Bairro : Centro
Complemento :	Cidade/UF : São Joaquim da Barra/ SP
CEP : 14600-000	E-mail : plmagudo@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 Nº 1.431/2023
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2.250/2023
Período 01/04/2024 A 30/04/2024

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 40101 - Medicina -	Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 403	Cód. NBS	Cód. CNAE 8610102			
VI. Total dos Serviços R\$ 33.660,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 33.660,00	Total do ISSQN R\$ 673,20	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\$ 33.660,00
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
15/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.21.34
0873700873 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020240510140015661789508
CNPJ DO PAGADOR: 59.849.182/0001-12
VALOR: R\$33.660,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 10/05/2024 - 11:08:05

PAGO PARA: Hamie Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 46.658.980/0001-15
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 5004 - CONTA: 0000000000010670831
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 10/05/2024 - 11:08:06
=====

DOCUMENTO: 051001
AUTENTICACAO SISBB: 2.9A3.437.26C.201.69A
=====

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 – ABRIL - 2024

Médico: Ali Moussa Hamie Neto CRM: 233086

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



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
09/05/2024 22:07:22
Data de Competência/Emissão
09/05/2024
Cód. de Autenticidade
93F7D82C2
Responsável pela Retenção



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Dados do Intermediário de Serviços

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

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELA DRA. GABRIELLA CARDANA ZAFANI

CONVÊNIO Nº 003/2023
LEI Nº1.431/2023
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº2.250/2023
Período 01/04/2024 A 30/04/2024

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
15/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.21.35
0873700873 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020240510140144258255057
CNPJ DO PAGADOR: 59.849.182/0001-12
VALOR: R\$8.160,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 10/05/2024 - 11:08:06

PAGO PARA: Zafani Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 49.219.349/0001-08
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000271047178
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 10/05/2024 - 11:08:08

=====

DOCUMENTO: 051002
AUTENTICACAO SISBB: 1.5CA.F0C.709.BE3.314

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 – ABRIL - 2024

Médico: Gabriella C. Zafani CRM: 240951

DIA	DIA DA SEMANA	ENTRADA DIURNO	SAÍDA DIURNO	ENTRADA NOTURNO	SÁIDA NOTURNO	ASS.
01	Segunda					
02	Terça					
03	Quarta					
04	Quinta	07:00	19:00			Dra. Gabriella Cardana Zafani Médica CRM/SP 240951
05	Sexta					
06	Sábado					
07	Domingo					
08	Segunda					
09	Terça					
10	Quarta					
11	Quinta					
12	Sexta	07:00	19:00			Dra. Gabriella Cardana Zafani Médica CRM/SP 240951
13	Sábado					
14	Domingo					
15	Segunda					
16	Terça					
17	Quarta					
18	Quinta	07:00	19:00			Dra. Gabriella Cardana Zafani Médica CRM/SP 240951
19	Sexta					
20	Sábado					
21	Domingo					
22	Segunda					
23	Terça					
24	Quarta					
25	Quinta	07:00	19:00			Dra. Gabriella Cardana Zafani Médica CRM/SP 240951
26	Sexta					
27	Sábado					
28	Domingo					
29	Segunda					
30	Terça					



PM DE GUARÁ

Pref. Mun. de Guarará

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

44

Código de Verificação de Autenticidade

BVALNJKWU

Data e Hora de Emissão da NFS-e

10/05/2024 às 10:29:08

Chave de Acesso

227835Z9N402YCHF2CG3OTOMXN727NSX

Para certificação da autenticidade acesse
<http://servicos.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 10/05/2024
Competência	Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 1 - Sim	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços Médicos prestados pela Dra. Luisa Coimbra Pereira, CONVÊNIO Nº 003/2023 LEI Nº1.431/20 PROCESSO ADMINISTRATIVO N°2.250/202 Período 01/04/2024 A 30/04/2024 Informações Bancárias: PJ Banco: 756 Agência: 5004 Conta Corrente: 1.049.703-0 **DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL**	4.080,00	R\$ 4.080,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Aliquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.03	2,00%	0000040000003	8610102		
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, pronto-socorros, amb...					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 4.080,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.080,00	R\$ 81,60	2 - Não
				Desconto Condicionado	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.080,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE LUISA COIMBRA SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 44 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO BVALNJKWU.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.21.35
0873700873 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240513191735470112770
CNPJ DO PAGADOR: 59.849.182/0001-12
VALOR: R\$4.080,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 13/05/2024 - 16:37:26

PAGO PARA: Luisa Coimbra Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 44.523.122/0001-38
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 5004 - CONTA: 0000000000010497030
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: 13/05/2024 - 16:37:27

=====

DOCUMENTO: 051301
AUTENTICACAO SISBB: 0.ECD.CDB.90E.6A3.B42

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.

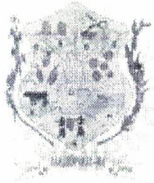
Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PONTO MÉDICO – ABRIL - 2024

Médico: Luisa Coimbra Pereira

CRM: 227137

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



Prefeitura Municipal de
Alpinópolis - MG
Secretaria Municipal de Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Competência: 05/2024

Número da NFS-e
202400000000004

Código Autenticidade
Lj58K42V

Data/Hora de Emissão
10/05/2024 11:01:54

Prestador de Serviços

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

Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

referente ao pagamento de UPA o mesmo será efetuado dia 09/05
CONVÊNIO Nº 003/2023
LEI Nº1.431/2023
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº2.250/2023
Período 01/04/2024 A 30/04/2024

Valor Total dos Serviços: R\$ 6.120,00

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
	6.120,00	- 0,00	= 6.120,00	* 2,01	= 123,01
* Total Deduções = (Valor Deduções + Desconto Incondicionado)					

VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 6.120,00

Outras Informações

- Nota Fiscal de Serviços Eletrônica instituída pela Lei nº [2020]/[2003] e regulamentada pelo Decreto nº [3532] de [22] de [09] de [2017].
- Data de vencimento do ISSQN desta Nfs-e 20/06/2024 (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\$823,14 (13,45%); Estaduais: R\$0,00 (0,00%); Municipais: R\$123,01 (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
MzY0MLQ0MKkxMJE1NjEHA%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	Nº da NFS-e 202400000000004 Competência 05/2024 Código Autenticidade Lj58K42V	Número de Controle do Município
--	--	---------------------------------

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.21.35
0873700873 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020240513192517409563185
CNPJ DO PAGADOR: 59.849.182/0001-12
VALOR: R\$6.120,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 13/05/2024 - 16:37:26

PAGO PARA: Davi O.l Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 53.628.451/0001-34
INSTITUICAO: 31872495 BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000311631240
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 13/05/2024 - 16:37:27
=====

DOCUMENTO: 051302
AUTENTICACAO SISBB: 9.25C.C0D.950.E54.756
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala.

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PONTO MÉDICO – ABRIL - 2024

Médico: Haroldo Moreira Brand

CRM: MG 101727

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

Dr. Dante de Oliveira
CRM MG 101727
CONTROLE 611717

Dr. Dante de Oliveira
CRM MG 101727
CONTROLE 611717

Handwritten signature



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



Número da NFS-e
194
Código de Verificação de Autenticidade
Q33FWRXY2
Data e Hora de Emissão da NFS-e
15/05/2024 às 14:37:38
Chave de Acesso
14667184KGCAEE4WGJQDP30GBB8N9FH6

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.105:5661/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 15/05/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 36.057.901/0001-67	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 143543050	Cadastro 000779153	Nome/Razão Social ZANCANELLA & MENDONCA CLINICA MEDICA LTDA
Logradouro Rua 20, 1235			Complemento	Bairro PARQUE PARANOVA
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	Telefone 3549409

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados pela Dr. JOSE PAULO PINHEIRO RIBEIRO DE MENDONCA CONVÊNIO Nº 003/2023 LEI Nº1.431/2023 PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº2.250/2023 Período 01/04/2024 A 30/04/2024	8.160,00	R\$ 8.160,00

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...	3,00%	0000040000003	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 8.160,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.160,00	R\$ 244,80	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 7.658,16**

Val. Aprox. Tributos:

Informações ComplementaresRECEBI(EMOS) DE **ZANCANELLA & MENDONCA CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **194** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **Q33FWRXY2**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.21.35
0873700873 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240515185238015550056
CNPJ DO PAGADOR: 59.849.182/0001-12
VALOR: R\$7.658,16
TARIFA: R\$0,00
DATA: 15/05/2024 - 16:16:32

PAGO PARA: Zancanella & Mendonca Clinica Medica
CNPJ: 36.057.901/0001-67
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0182 - CONTA: 0000000000130040869
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 15/05/2024 - 16:16:33

=====

DOCUMENTO: 051501
AUTENTICACAO SISBB: 8.CDD.698.4E7.145.254

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JA120303 ANTONIO LUIS SOARES.

PONTO MÉDICO – ABRIL - 2024

Médico: José Paulo P. R. de Mendonça CRM: 209762

DIA	DIA DA SEMANA	ENTRADA DIURNO	SAÍDA DIURNO	ENTRADA NOTURNO	SAÍDA NOTURNO	ASS.
01	Segunda					
02	Terça					
03	Quarta					
04	Quinta					
05	Sexta					
06	Sábado					
07	Domingo			19h	07h	Dr. José Paulo P. R. de Mendonça Médico CRM-SP 209.762
08	Segunda					
09	Terça					
10	Quarta					
11	Quinta					
12	Sexta					
13	Sábado					
14	Domingo			19h	07h	Dr. José Paulo P. R. de Mendonça Médico CRM-SP 209.762
15	Segunda					
16	Terça					
17	Quarta					
18	Quinta					
19	Sexta					
20	Sábado					
21	Domingo			19h	07h	Dr. José Paulo P. R. de Mendonça Médico CRM-SP 209.762
22	Segunda					
23	Terça					
24	Quarta					
25	Quinta					
26	Sexta					
27	Sábado					
28	Domingo	07	19h			Dr. José Paulo P. R. de Mendonça Médico CRM-SP 209.762
29	Segunda					
30	Terça					