



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, 11 de novembro 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 01/10/2024 a 31/10/2024, no valor de **R\$ 109.739,61 (CENTO E NOVE MIL E SETECENTOS E TRINTA E NOVE REIAS E SESSENTA E UM CENTAVOS)**

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

Colocando-nos à disposição para quaisquer esclarecimentos.

Atenciosamente,

ANTONIO LUIS SOARES:55082386891
Assinado de forma digital por ANTONIO LUIS SOARES:55082386891
Dados: 2024.11:07 10:25:28 -03'00'

Antônio Luis Soares
Provedor



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

Santa Casa de Misericórdia de São Joaquim da Barra

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

Rua Piratininga n.º 1221 - Caixa Postal, 03

Fone: PABX (16) 3810-4000

14.600.000 - São Joaquim da Barra - SP

Registro ANS - 34509-1

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

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

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOAQUIM DA BARRA

CONVENIADA: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SÃO JOAQUIM DA BARRA

CNPJ:59.849.182/0001-12

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

RESPONSÁVEL(IS) PELA CONVENIADA: ANTONIO LUIS SOARES

CPF: 550.823.868-91

OBJETO : POR PARTE DO CONCEDENTE, O REPASSE DE RECURSOS FINANCEIROS À CONVENIENTE, E ESTA O FORNECIMENTO DE MÉDICOS PARA ATENDIMENTO AOS PACIENTES USUÁRIOS DO SUS, DE SÃO JOAQUIM DA EXERCÍCIO: 2024

ORIGEM DOS RECURSOS:MUNICIPAL

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

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO

DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS - R\$	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS - R\$
(A) Saldo do Exercício Anterior				R\$ 202.195,84
(B) Repasses Públicos no Exercício				R\$ 0,00
(C) Receitas Com Aplicações Financeiras Dos Repasses Públicos				R\$ 912,55
(D) Outras Receitas Decorrentes Da Execução Do Ajuste (3)				
(E) Total Dos Recursos Públicos (A+B+C+D)				R\$ 203.108,39
(F) Recursos Próprios Da Entidade Beneficiária				
(G) Total de Recursos Disponíveis no Exercício (E+F)				R\$ 203.108,39



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 59.907

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 238 de 21/08/1956 CEAS 745 CAH 788

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

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

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

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

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO

ORIGEM DOS RECURSOS : MUNICIPAL

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)				R\$ -
Recursos humanos (6)				R\$ -
Medicamentos				
Material médico e hospitalar				R\$ -
Gêneros alimentícios				R\$ -
Outros materiais de consumo				R\$ -
Serviços Médicos (*)	R\$ 109.739,61		R\$ 109.739,61	
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\$ -	R\$ -
Outras despesas			R\$ -	R\$ -
TOTAL	R\$ 109.739,61	R\$ -	R\$ 109.739,61	

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

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

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



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

Santa Casa de Misericórdia de São Joaquim da Barra

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

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

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

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

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

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R\$ 203.108,39
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$ 109.739,61
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$ 93.368,78
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	R\$ 93.368,78

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

Local e Data

São Joaquim da Barra, 10 de novembro de 2024

ANTONIO LUIS
SOARES:550823
86891

Assinado de forma digital
por ANTONIO LUIS
SOARES:55082386891
Dados: 2024.11.07 10:23:27
-03'00'

Antônio Luis Soares
Provedor



Santa Casa de Misericórdia de São Joaquim da Barra

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

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

Declarada de Utilidade Pública Estadual Lei de 21/12/1971. Declarada de Utilidade Pública Municipal Lei N.º 236 de 21/06/1956 CEAS 745 CAH 761

REPASSES AO TERCEIRO SETOR DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS

ÓRGÃO CONCESSOR :

OBJETO :

CONVÊNIO Nº / T.A

EXERCÍCIO :

BENEFICIÁRIO :

CNPJ :

ENDEREÇO E CEP :

RESPONSÁVEL(IS) PELA

BENEFICIÁRIA :

VALOR TOTAL RECEBIDO :

ORIGEM DOS RECURSOS :

PREFEITURA MUNICIPAL SÃO JOAQUIM DA BARRA
POR PARTE DO CONCEDENTE, O REPASSE DE RECURSOS FINANCEIROS À CONVENIENTE, E ESTA O FORNECIMENTO DE MÉDICOS PARA ATENDIMENTO AOS PACIENTES USUÁRIOS
Termo de Convênio nº 003/2023
01/09/2024 A 15/09/2024
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SÃO JOAQUIM DA BARRA
59.849.182/0001-12
RUA PIRATININGA 1221 CENTRO CEP: 14600-000
ANTONIO LUIS SOARES
MUNICIPAL

Item	Data do Documento	Especificação do Documento	Credor	Natureza da Despesa	Valor R\$	Nº Documento	Data Compensação
1	01/10/2024	NFS-e 1936	Alves & Maffia S/S	Honorários Médicos	R\$ 3.566,30	550.873.000.032.000	02/10/2024
2	01/10/2024	NFS-e 1272	Clínica Ataliba Ide LTDA	Honorários Médicos	R\$ 3.452,30	550.873.000.041.122	02/10/2024
3	01/10/2024	NFS-e 25	A de Almeida Serviços Medicos Ltda	Honorários Médicos	R\$ 12.240,00	100.201	02/10/2024
4	01/10/2024	NFS-e 68	Apab Clínica Medica Ltda	Honorários Médicos	R\$ 2.040,00	100.202	02/10/2024
5	01/10/2024	NFS-e 402	Bom Futuro Medicina Ltda	Honorários Médicos	R\$ 8.277,57	100.203	02/10/2024
6	01/10/2024	NFS-e 15	Davi O. L. Servoços Medi	Honorários Médicos	R\$ 1.914,54	100.204	02/10/2024
7	01/10/2024	NFS-e 58	Graneiro e Peixoto	Honorários Médicos	R\$ 4.080,00	100.205	02/10/2024
8	02/10/2024	NFS-e 84	Hamie Serviços Medicos Ltda	Honorários Médicos	R\$ 12.240,00	100.206	02/10/2024
9	01/10/2024	NFS-e 69	Jomc Atividade Medica Ltda	Honorários Médicos	R\$ 3.430,00	100.207	02/10/2024
10	01/10/2024	NFS-e 154	Larissa da Silva Tazinaffo	Honorários Médicos	R\$ 7.924,18	100.208	02/10/2024
11	02/10/2024	NFS-e 49	Luisa Coimbra Serviços Médicos	Honorários Médicos	R\$ 4.080,00	100.209	02/10/2024
12	02/10/2024	NFS-e 80	RD Serviços Medicos Ltda	Honorários Médicos	R\$ 7.140,00	100.210	02/10/2024
13	02/10/2024	NFS-e 29	T S rodrigues serviço	Honorários Médicos	R\$ 4.080,00	100.211	02/10/2024
14	01/10/2024	NFS-e 57	Gabriel Mendonça Serviços Médicos LTDA	Honorários Médicos	R\$ 3.060,00	100.212	02/10/2024
15	01/10/2024	NFS-e 61	FCP Serviços Médicos	Honorários Médicos	R\$ 4.900,00	100.213	02/10/2024
18	02/10/2024	NFS-e 180	Clínica Médica Barbosa Harada LTDA	Honorários Médicos	R\$ 7.943,76	550.873.000.029.800	04/10/2024
16	02/10/2024	NFS-e 26	Imed Medicina LTDA	Honorários Médicos	R\$ 6.897,97	100.401	04/10/2024
17	03/10/2024	NFS-e 126.	Zafani Serviços Medicos Ltda	Honorários Médicos	R\$ 2.040,00	100.402	04/10/2024
18	11/10/2024		TRIBUTOS	IRRF/PIS/COFINS/CSLL	R\$ 5.775,04	101.101	11/10/2024
19	18/10/2024		TRIBUTOS	IRRF/PIS/COFINS/CSLL	R\$ 4.657,95	101.801	18/10/2024
TOTAL					102.733,61		

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

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

**ANTONIO LUIS
SOARES:550823
86891**

Assinado de forma digital
por ANTONIO LUIS
SOARES:55082386891
Dados: 2024.11.07 10:22:33
-03'00'

DIRIGENTE:

Antônio Luis Soares
Provedor

(1) Auxílio, subvenção ou contribuição

(2) Origem dos recursos : Estadual

(3) Notas Fiscais e recibos

(4) No rol das despesas incluir também os gastos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes .

Visualizar Pix agrupados**Consultas - Extrato de conta corrente**G335060954523115019
06/11/2024 10:10:44**Cliente - Conta atual**

Agência 873-7
 Conta corrente 30170-1 SANTA C M S JOAQUIM BARRA
 Período do extrato 10 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
27/09/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
02/10/2024		0000	14049	855 BB RF Ref DI Plus Ágil	1.200.032	82.424,89 C	
02/10/2024		0873	99015	470 Transferência enviada 02/10 16:29 ALVES E MAFFIA SS ME	550.873.000.032.000	3.566,30 D	
02/10/2024		0873	99015	470 Transferência enviada 02/10 16:29 CLINICA ATALIBA IDE LTDA	550.873.000.041.122	3.452,30 D	
02/10/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 02/10 16:33 A de Almeida Servicos Medi	100.201	12.240,00 D	
02/10/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 02/10 16:33 Apab Clinica Medica	100.202	2.040,00 D	
02/10/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 02/10 16:33 Bom Futuro	100.203	8.277,57 D	
02/10/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 02/10 16:33 Davi O.L Servicos Medicos	100.204	1.914,54 D	
02/10/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 02/10 16:33 Granero e Peixoto Atividade	100.205	4.080,00 D	
02/10/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 02/10 16:33 Hamie Servicos Medicos LTD	100.206	12.240,00 D	
02/10/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 02/10 16:33 JOMC ATIVIDADE MEDICA LTDA	100.207	3.430,00 D	
02/10/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 02/10 16:33 Larissa da Silva Tazinaffo	100.208	7.924,18 D	
02/10/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 02/10 16:33 Luísa Coimbra Servicos Med	100.209	4.080,00 D	
02/10/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 02/10 16:33 Rd Servicos Medicos LTDA	100.210	7.140,00 D	
02/10/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 02/10 16:33 T S Rodrigues Servicos Med	100.211	4.080,00 D	
02/10/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 02/10 16:33 GABRIEL MENDONCA SERVICOS	100.212	3.060,00 D	
02/10/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 02/10 16:33 MEDICARE	100.213	4.900,00 D	0,00 C
03/10/2024		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 02/10/2024	872.771.200.037.411	130,00 D	
03/10/2024		0000	00000	791 Resgate Fundo BB RF Ref DI Plus Ágil	32	130,00 C	0,00 C
04/10/2024		0873	99015	870 Transferência recebida 04/10 16:32 SANTA C DE M S JM DA BAR	550.873.000.000.519	150,00 C	
04/10/2024		0000	14049	855 BB RF Ref DI Plus Ágil	1.200.032	16.751,73 C	

04/10/2024	0873	99015	470 Transferência enviada 04/10 16:34 CLINICA M B HARADA LTDA	550.873.000.029.800	7.943,76 D	
04/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 04/10 16:35 IMED MEDICINA LTDA	100.401	6.897,97 D	
04/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 04/10 16:35 Zafani Servicos Medicos LT	100.402	2.040,00 D	20,00 C
07/10/2024	0873	99015	870 Transferência recebida 07/10 15:19 P S BARRA FUNDO MUN SAUD	550.873.000.007.257	105.000,00 C	
07/10/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 04/10/2024	812.811.200.073.054	20,00 D	105.000,00 C
08/10/2024	0000	13060	351 Aplicação BB CDB DI	210.057.925.604	105.000,00 D	0,00 C
10/10/2024	0000	14060	798 Resgate BB CDB DI	210.057.925.604	78.500,00 C	
10/10/2024	0000	14060	798 Resgate BB CDB DI	210.057.925.604	59,66 C	
10/10/2024	0873	99015	470 Transferência enviada 10/10 16:21 CLINICA M B HARADA LTDA	550.873.000.029.800	3.971,88 D	
10/10/2024	0873	99015	470 Transferência enviada 10/10 16:21 ALVES E MAFFIA SS ME	550.873.000.032.000	3.922,93 D	
10/10/2024	0873	99015	470 Transferência enviada 10/10 16:21 CLINICA ATALIBA IDE LTDA	550.873.000.041.122	4.142,76 D	
10/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 10/10 17:01 A de Almeida Servicos Medi	101.001	8.160,00 D	
10/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 10/10 17:01 Apab Clinica Medica	101.002	4.080,00 D	
10/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 10/10 17:01 Bom Futuro	101.003	10.576,89 D	
10/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 10/10 17:01 Davi O.L Servicos Medicos	101.004	3.829,08 D	
10/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 10/10 17:01 Granero e Peixoto Atividade	101.005	4.080,00 D	
10/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 10/10 17:01 Hamie Servicos Medicos LTD	101.006	10.370,00 D	
10/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 10/10 17:01 JOMC ATIVIDADE MEDICA LTDA	101.007	3.920,00 D	
10/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 10/10 17:01 Larissa da Silva Tazinaffo	101.008	12.876,79 D	
10/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 10/10 17:01 Luisa Coimbra Servicos Med	101.009	2.040,00 D	
10/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 10/10 17:01 T S Rodrigues Servicos Med	101.010	2.040,00 D	
10/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 10/10 17:01 Zafani Servicos Medicos LT	101.011	2.040,00 D	
10/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 10/10 17:01 MEDICARE	101.012	2.450,00 D	59,33 C
11/10/2024	0000	14049	855 BB RF Ref DI Plus Ágil	1.200.032	5.775,04 C	
11/10/2024	0000	14060	798 Resgate BB CDB DI	210.057.925.604	12.500,00 C	
11/10/2024	0000	14060	798 Resgate BB CDB DI	210.057.925.604	14,25 C	
11/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 11/10 17:21 SANTA C M S JOAQUIM BARRA	101.101	5.775,04 D	
11/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 11/10 17:21 IMED MEDICINA LTDA	101.102	5.978,24 D	
11/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	101.103	6.120,00 D	

11/10 17:21 Rd Servicos Medicos LTDA						
11/10/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	892.851.200.049.634	120,00 D	355,34 C
Tar. agrupadas - ocorrencia 10/10/2024						
14/10/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	832.881.200.074.062	30,00 D	325,34 C
Tar. agrupadas - ocorrencia 11/10/2024						
16/10/2024	0873	99015	870 Transferência recebida	550.873.000.000.519	160,00 C	
16/10 10:48 SANTA C DE M S JM DA BAR						
16/10/2024	0000	14060	798 Resgate BB CDB DI	210.057.925.604	6.500,00 C	
16/10/2024	0000	14060	798 Resgate BB CDB DI	210.057.925.604	14,95 C	
16/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	101.601	6.897,97 D	102,32 C
16/10 17:11 CARNEIRO SERVICOS MEDICOS						
17/10/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	892.911.200.047.860	10,00 D	92,32 C
Tar. agrupadas - ocorrencia 16/10/2024						
18/10/2024	0000	14049	855 BB RF Ref DI Plus Ágil	1.200.032	4.657,95 C	
18/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	101.801	4.657,95 D	92,32 C
18/10 11:15 SANTA C M S JOAQUIM BARRA						
21/10/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	832.951.100.592.133	10,00 D	82,32 C
Tar. agrupadas - ocorrencia 18/10/2024						
31/10/2024	0000	00000	999 S A L D O			82,32 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JA120303 ANTONIO LUIS SOARES.



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G334060803123649025
06/11/2024 08:14:50

Cliente

Agência 873-7
Conta 30170-1 SANTA C M S JOAQUIM BARRA
Mês/ano referência OUTUBRO/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
30/09/2024	SALDO ANTERIOR	202.195,84			29.424,841023		
02/10/2024	RESGATE	82.424,89			11.986,208347	6,876644191	17.438,632676
	Aplicação 04/09/2024	82.424,89			11.986,208347		
03/10/2024	RESGATE	130,00			18,897155	6,879342412	17.419,735521
	Aplicação 04/09/2024	130,00			18,897155		
04/10/2024	RESGATE	16.751,73			2.434,029931	6,882302384	14.985,705590
	Aplicação 04/09/2024	14.675,43			2.132,343547		
	Aplicação 27/09/2024	2.076,30			301,686384		
11/10/2024	RESGATE	5.775,04			837,585866	6,894863243	14.148,119724
	Aplicação 27/09/2024	5.775,04			837,585866		
18/10/2024	RESGATE	4.657,95			674,437592	6,906421077	13.473,682132
	Aplicação 27/09/2024	4.657,95			674,437592		
31/10/2024	SALDO ATUAL	93.368,78			13.473,682132		13.473,682132

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	202.195,84
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	109.739,61
RENDIMENTO BRUTO (+)	912,55
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	912,55
SALDO ATUAL =	93.368,78

Valor da Cota

30/09/2024	6,871603331
31/10/2024	6,929715092

Rentabilidade

No mês	0,8456
No ano	8,1198
Últimos 12 meses	9,9185

Transação efetuada com sucesso por: JA120303 ANTONIO LUIS SOARES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Registrada no Serviço Social de Medicina do Estado como instituição Filantrópica sob nº 1.044. No Conselho Nacional de Serviço Social do MEC sob nº 88.802

Santa Casa de Misericórdia de São Joaquim da Barra

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

14.600.000 – São Joaquim da Barra - SP

Registro ANS – 34509-1

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

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA		
ORGÃO EXECUTOR SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SÃO JOAQUIM DA BARRA		
Período de 10/2024		
DADOS BANCÁRIOS		
Banco 001	Agência 0873-7	Conta corrente 30170-1
MOVIMENTAÇÃO BANCÁRIA		
Descrição	VALOR	SALDO
Saldo Anterior		202.195,84
(+) Aplicações		
(+) Rendimentos		912,55
(+) Transferencia		
(-) Tarifas		
(-) Transferencias , TEDs e Pix		109.739,61
SALDO FINAL APLICADO		93.368,78
Orgão Executor		
ANTONIO LUIS SOARES:55082386891		
Assinado digitalmente por ANTONIO LUIS SOARES:55082386891 ND: C=BR, OU=Presencial, OU=33974005000174, OU=AC SyngularID Multipla, O=ICP-Brasil, CN=ANTONIO LUIS SOARES:55082386891 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: Data: 2024.11.07 10:24:28-03'00' Foxit PDF Reader Versão: 2024.3.0		
Antônio Luis Soares 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

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, 07 de novembro de 2024.

ANTÔNIO LUIS Assinado de forma
digital por ANTONIO
SOARES:55082 LUIS
386891 SOARES:55082386891
Dados: 2024.11.07
10:25:04 -03'00'

Antônio Luis Soares
Provedor

		PM DE SAO JOAQUIM DA BARRA PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAQUIM DA BARRA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 1936 Código de Verificação de Autenticidade 40U267ZWE Data e Hora de Emissão da NFS-e 01/10/2024 às 13:10:32 Chave de Acesso 1938302HL4DXQY6G1ZHXRKTCHF3W0U1	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS		Número do Processo		Município de Incidência do ISS		Local da Prestação	
Exigível				SAO JOAQUIM DA BARRA-SP		SAO JOAQUIM DA BARRA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						01/10/2024	
Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
2 - Não		2 - Não		Sociedade de Profissionais		04 - Fixo	

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

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

TOMADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ/Documento		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social	
59.849.182/0001-12				01512		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		3549409	
E-mail				E-mail			
				finanscm@gmail.com			

Discriminação dos Serviços							
Qtde.	Un. Medida	Descrição			Vlr. Unitário	Total	
1,00	UN	CONVÊNIO Nº 003/2023 LEI Nº1.431/2023 PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº2.250/2023 Período 01/09/2024 A 15/09/2024			3.800,00	R\$ 3.800,00	

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil			
LC 116/2003: 04.03				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra
				0,00%	0000040000003		Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 3.800,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.800,00	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00	

Retenções de Impostos							
PIS (3.800,00 x 0,65%)	COFINS (3.800,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (3.800,00 x 1,50%)	CSLL (3.800,00 x 1,00%)	Outras Retenções		
R\$ 24,70	R\$ 114,00	R\$ 0,00	R\$ 57,00	R\$ 38,00	R\$ 0,00		
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.566,30				Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$511,10 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$102,22			

Informações Complementares							

RECEBI(EMOS) DE ALVES & MAFFIA S/S O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1936 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 40U267ZWE .							
Data		CPF/RG		Assinatura			
/ /		/ /		/ /			

02/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:29:29
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	02/10/2024
NR. DOCUMENTO	550.873.000.032.000
VALOR TOTAL	3.566,30

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

NR. AUTENTICACAO	0.D1F.36E.982.3BF.561
------------------	-----------------------

PONTO MÉDICOS : SETEMBRO /2024

Médico: JOSÉ ESTEVÃO ALVES

CRM:16.291

DIA	DIA DA SEMANA	ENTRADA	SÁIDA	ASS.
01	DOMINGO	-	-	--
02	SEGUNDA	08:00	10:00	<i>JEA</i>
03	TERÇA	08:00	10:00	<i>JEA</i>
04	QUARTA	08:00	10:00	<i>JEA</i>
05	QUINTA	08:00	10:00	<i>JEA</i>
06	SEXTA	08:00	10:00	<i>JEA</i>
07	SÁBADO	-	-	--
08	DOMINGO	-	-	--
09	SEGUNDA	08:00	10:00	<i>JEA</i>
10	TERÇA	08:00	10:00	<i>JEA</i>
11	QUARTA	08:00	10:00	<i>JEA</i>
12	QUINTA	08:00	10:00	<i>JEA</i>
13	SEXTA	08:00	10:00	<i>JEA</i>
14	SÁBADO	-	-	--
15	DOMINGO	-	-	--
16	SEGUNDA	08:00	10:00	<i>JEA</i>
17	TERÇA	08:00	10:00	<i>JEA</i>
18	QUARTA	08:00	10:00	<i>JEA</i>
19	QUINTA	08:00	10:00	<i>JEA</i>
20	SEXTA	08:00	10:00	<i>JEA</i>
21	SÁBADO	-	-	--
22	DOMINGO	-	-	--
23	SEGUNDA	08:00	10:00	<i>JEA</i>
24	TERÇA	08:00	10:00	<i>JEA</i>
25	QUARTA	8:00	10:00	<i>JEA</i>
26	QUINTA	08:00	10:00	
27	SEXTA	08:00	10:00	
28	SÁBADO	-	-	--
29	DOMINGO	-	-	--
30	SEGUNDA	08:00	10:00	
	TERÇA	08:00	10:00	

2
2
2
2
2
2
2
2
2
2
2
2
2

20 R\$
3800,00



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



Número da NFS-e
1272
 Código de Verificação de Autenticidade
IJ5M4O25H
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/10/2024 às 11:12:02
 Chave de Acesso
 1938229GOI9CY2H314BKR6AMYIEZU309

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 01/10/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS - CONVÊNIO Nº 003/2023 LEI Nº1.431/2023, PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº2.250/2023 Período 01/09/2024 A 15/09/2024	3.800,00	R\$ 3.800,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Hospitals, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	0000040000003	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 3.800,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.800,00	R\$ 114,00	1 - Sim	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (3.800,00 x 0,65%)	COFINS (3.800,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (3.800,00 x 1,50%)	CSLL (3.800,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 24,70	R\$ 114,00	R\$ 0,00	R\$ 57,00	R\$ 38,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.452,30

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$511,10 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$102,22 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA ATALIBA IDE LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1272 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO IJ5M4O25H.		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

02/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:29:29
087300873 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	02/10/2024
NR. DOCUMENTO	550.873.000.041.122
VALOR TOTAL	3.452,30

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR. AUTENTICACAO	3.873.073.7B6.5C5.E73
------------------	-----------------------

FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL

Médico ATALIBA IDÊ

ESF João Mataráia

HORÁRIO: DAS _____ ÀS _____ 01/09/2024 à 15/09/2024 2024

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

DATA DE ENTREGA DA FOLHA:

25/09/24

ASSINATURA E CRIMBO:

WA

DR. ATALIBA IDÊ
 RECOLDADOR OBSTETRA
 CITH-SP ALM2

20hs

3.800,00

FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL

Médico ATALIBA IDÊ

ESF BAIXADA

HORÁRIO: DAS _____ ÀS _____ 01/09/2024 à 15/09/2024 2024

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

DATA DE ENTREGA DA FOLHA:

25/09/24

ASSINATURA E CARIMBO

M

DR. ATALIBA IDÊ
 OBSTETRICIA
 CRM-SP 44333

FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL

Médico ATALIBA IDÊ

ESF JOÃO PAULO

HORÁRIO: DAS _____ ÀS _____

01/09/2024 à 15/09/2024 **2024**

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

DATA DE ENTREGA DA FOLHA:

ASSINATURA E CARIMBO:

FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL

Médico ATALIBA IDÊ

ESF JARDIM PAULISTA

HORÁRIO: DAS _____ ÀS _____ 01/09/2024 à 15/09/2024 2024

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

DATA DE ENTREGA DA FOLHA:

25/09/24

ASSINATURA E CARIMBO:

Ataliba
DR. ATALIBA IDÊ
 OBSTETRICIA
 CREA-SP 44383

FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL

Médico ATALIBA IDÊ

ESF PEDRO CHEDIACK

HORÁRIO: DAS _____ ÀS _____

01/09/2024 à 15/09/2024 2024

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

DATA DE ENTREGA DA FOLHA:

25 09 24

ASSINATURA E CARIMBO:

Ma
DR. ATALIBA IDÊ
 OBSTETRICIA
 CRM-SP 44383

**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:
	25	01/10/2024	LJFY-KNGN

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: 10/2024

Mun. Prestação do Serviço: São Joaquim da

Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina.

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

RUA PIRATININGA, 1221

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

CNPJ/CPF: 59.849.182/0001-12

Inscrição

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

Dados do Intermediário

CNPJ/CPF:

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

- - - - CEP:

Qtd Un Discriminação dos Serviços

Valor

Valor Total

1	EMPRESA: A DE ALMEIDA SERVICOS MEDICOS LTDA PROFISSIONAL: ARIANE CRISTINA DE ALMEIDA CRM: 228558	12.240,00	12.240,00
---	--	-----------	-----------

Referente ao pagamento de UPA

CONVÊNIO N° 003/2023

LEI N°1.431/2023

PROCESSO ADMINISTRATIVO N°2.250/2023

Período 01/09/2024 A 15/09/2024

CLÍNICA: A DE ALMEIDA SERVICOS MEDICOS LTDA

VALOR BRUTO: R\$ 12.240,00

DADOS BANCÁRIOS:

NUBANK

AGENCIA 0001

CONTA 64103539-7

CHAVE PIX 53209414000191

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

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

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS		
12.240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.240,00

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



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3380814595972441
08/10/2024 15:33:45

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.33.40
0873700873 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241002183320368695050
CNPJ DO PAGADOR: 59.849.182/0001-12
VALOR: R\$12.240,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 02/10/2024 - 16:33:16

PAGO PARA: A de Almeida Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 53.209.414/0001-91
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000641035397
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: 02/10/2024 - 16:33:17

DOCUMENTO: 100201
AUTENTICACAO SISBB: 5.5A5.569.E5B.BC1.396

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 - SETEMBRO - 2024

Médico: ARIANE CRISTINA DE ALMEIDA

CRM: 228558

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

T=72h



PM DE IGARAPAVA
DEPARTAMENTO DE FINANÇAS - DIVISÃO DE TRIBUTAÇÃO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
68
Código de Verificação de Autenticidade
J2X37YUE0
Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/10/2024 às 13:48:50
Chave de Acesso
546716DX76R2GSDV7AHXFNH1PUNPQ6UR

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 01/10/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Prestação de Serviços de honorários médicos no período de 01/09/2024 a 15/09/2024 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	2.040,00	R\$ 2.040,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,6335%	0000040000001	8640299		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 2.040,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.040,00	R\$ 53,72	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\$ 2.040,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

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

RECEBI(EMOS) DE **APAB CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **68** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **J2X37YUE0**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.33.40
0873700873 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241002183445934679004
CNPJ DO PAGADOR: 59.849.182/0001-12
VALOR: R\$2.040,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 02/10/2024 - 16:33:17

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

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

Notificacao enviada em: 02/10/2024 - 16:33:18

=====

DOCUMENTO: 100202
AUTENTICACAO SISBB: E.BEA.54F.93A.A1E.496

=====

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 - SETEMBRO - 2024

Médico: Ariel Paulo G. Barboza CRM: 230290

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

T=12h.



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

Competência
10/2024



Número RPS: Número Nota Fiscal: 402 Data Emissão 01/10/2024

BOM FUTURO MEDICINA LTDA

14400-324 - RUA JAIRO AMANCIO DE CASTRO - DR., 2039 SALA 04 - CENTRO
FRANCA - SP - CEP: 14400-324
CNPJ/CPF: 33.032.907/0001-91 Inscr. Estadual/RG:
Email: cidinhabraga@cidinhabragacontabilidade.com.br
Telefone: 1637240074 CCM 87466

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

Natureza Operação: Prestação de Serviços

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

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Franca - SP

Nota Fiscal Fatura

Fatura Nro 402

Valor R\$ 8.277,57

Vencimento

À vista

Dados do Tomador de Serviço

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO JOAQUIM DA BARRA

R PIRATININGA, 1221 - CENTRO

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

CNPJ/CPF: 59.849.182/0001-12

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

Dados do Intermediário

CNPJ/CPF:

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

- - - - CEP:

Valor por extenso

OITO MIL E DUZENTOS E SETENTA E SETE REAIS E CINQUENTA E SETE CENTAVOS

Qtd	Un Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	CONVÊNIO Nº 003/2023 LEI Nº1.431/2023 PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº2.250/2023 Período 01/09/2024 A 15/09/2024 CONTA JURÍDICA AG 2213 CONTA JURÍDICA 43560-0 CNPJ 33.032.907/0001-91 BRADESCO DR. DIEGO PAULA QUEIROZ	8.820,00	8.820,00

Valor Aprox. Tributos: R\$ 1.472,94 (16,70%) Fonte: IBPT

Observação:

Forma de Pagamento: À vista

Total dos Serviços	8.820,00
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	8.820,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 % 176,40
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Líquido
8.820,00	ISS 0,00	IRRF 132,30	PIS 57,33	COFINS 264,60	CSLL 88,20	INSS 0,00	OUTROS 0,00	8.277,57

Esta é a chave de validação: STKS-TFYP

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.33.40
0873700873 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241002183724148447740
CNPJ DO PAGADOR: 59.849.182/0001-12
VALOR: R\$8.277,57
TARIFA: R\$0,00
DATA: 02/10/2024 - 16:33:17

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

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

Notificacao enviada em: 02/10/2024 - 16:33:18

=====

DOCUMENTO: 100203
AUTENTICACAO SISBB: B.6FD.D65.E3C.8C6.73F

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

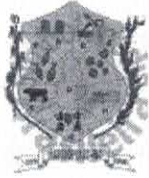
CAPS 1 PROFº ALEXANDRE DEZEM

HORÁRIO: DAS _____ ÀS _____		SETEMBRO		2024	
DIAS MÊS	ENTRADA	ALMOÇO		SAÍDA	ASSINATURA OU JUSTIFICATIVA
		SAÍDA	RETORNO		
1					
2					
3	07:00			17:00	<i>Diego Paulo Queiroz</i> Médico CRM/SP 200715 CRM/MG 79468 10
4					
5					
6	07:00			17:00	<i>Diego Paulo Queiroz</i> Médico CRM/SP 200715 CRM/MG 79468 10
7					
8					
9					6hor
10	07:00			17:00	<i>Diego Paulo Queiroz</i> Médico CRM/SP 200715 CRM/MG 79468 10
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17	07:00			17:00	
18					
19					
20	07:00			17:00	
21					
22					
23	07:00			13:00	
24	07:00			17:00	
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					

DATA DE ENTREGA DA FOLHA:

ASSINATURA E CARIMBO:

36 Ps
8.820,00



Prefeitura Municipal de
Alpinópolis - MG
Secretaria Municipal de Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Competência: 10/2024

Número da NFS-e
20240000000015

Código Autenticidade
Wz6zq9HY

Data/Hora de Emissão
01/10/2024 15:34:47

Prestador de Serviços

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

Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

Referente ao pagamento de UPA.
CONVÊNIO Nº 003/2023
LEI Nº1.431/2023
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº2.250/2023
Período 01/09/2024 A 15/09/2024

Valor Total dos Serviços: R\$ 2.040,00

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
	13,26	61,20	0,00	30,60	20,40
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
	2.040,00	- 0,00	= 2.040,00	* 2,00	= 40,80
	* Total Deduções = (Valor Deduções + Desconto Incondicionado)				

VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 1.914,54

Outras Informações

- Nota Fiscal de Serviços Eletrônica instituída pela Lei nº [2020]/[2003] e regulamentada pelo Decreto nº [3532] de [22] de [09] de [2017].
- Data de vencimento do ISSQN desta Nfs-e 10/11/2024.
- 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\$274,38 (13,45%); Estaduais: R\$0,00 (0,00%); Municipais: R\$40,80 (2,00%) - Fonte: IBPT - Versão: 17.1.A - Chave: W7m9E1.
- Prestador com regime de recolhimento: Variável e regime especial de tributação: Não se enquadra.

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

Identificador único da NFS-e
MzY0MLQ0MKkxMjM1MTQGAA%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 20240000000015 Competência 10/2024 Código Autenticidade Wz6zq9HY	Número de Controle do Município
--	---	---------------------------------

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.33.40
0873700873 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241002183947243022238
CNPJ DO PAGADOR: 59.849.182/0001-12
VALOR: R\$1.914,54
TARIFA: R\$0,00
DATA: 02/10/2024 - 16:33:17

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

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

Notificacao enviada em: 02/10/2024 - 16:33:18

=====

DOCUMENTO: 100204
AUTENTICACAO SISBB: E.0B7.4B0.95C.CAE.A23

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 - SETEMBRO - 2024

Médico: David do Nascimento Leonel

CRM: 259031

DIA	DIA DA SEMANA	ENTRADA DIURNO	SAÍDA DIURNO	ENTRADA NOTURNO	SAÍDA NOTURNO	ASS.
01	Domingo					
02	Segunda					
03	Terça					
04	Quarta					
05	Quinta					
06	Sexta					
07	Sábado					
08	Domingo					
09	Segunda	07:00	19:00			Dr. David de Oliveira Leonel Médico CRM-SP 259.081
10	Terça					
11	Quarta					
12	Quinta					
13	Sexta					
14	Sábado					
15	Domingo					
16	Segunda					
17	Terça					
18	Quarta					
19	Quinta					
20	Sexta					
21	Sábado					
22	Domingo					
23	Segunda	07:00	19:00			Dr. David de Oliveira Leonel Médico CRM-SP 259.031
24	Terça					
25	Quarta					
26	Quinta					
27	Sexta					
28	Sábado					
29	Domingo					
30	Segunda					

T=12h



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

Competência
10/2024



Número RPS: Número Nota Fiscal: 63 Data Emissão: 01/10/2024

GRANERO E PEIXOTO ATIVIDADES MEDICAS LTDA

14401-150 - RUA FREDERICO MOURA, 1950 SALA 03 - CIDADE NOVA
FRANCA - SP - CEP: 14401-150
CNPJ/CPF: 51.509.905/0001-22 Inscr. Estadual/RG:
Email: simaonetocontabilidade@gmail.com
Telefone: 3532921743 CCM 120124

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

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

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

Nota Fiscal Fatura Fatura Nro 63 Valor R\$ 4.080,00 Vencimento À vista

Dados do Tomador de Serviço

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

Dados do Intermediário

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

Valor por extenso: QUATRO MIL E OITENTA REAIS

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		CONVÊNIO Nº 003/2023 LEI Nº1.431/2023 PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº2.250/2023 Período 01/09/2024 A 15/09/2024 DADOS PARA RECEBIMENTO: Banco: Bradesco Agencia: 3259 C/c: 2218- 7	4.080,00	4.080,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Forma de Pagamento: À vista

Total dos Serviços	4.080,00
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	4.080,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 % 81,60
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido
4.080,00	ISS 0,00	IRRF 0,00	PIS 0,00	COFINS 0,00	CSLL 0,00	INSS 0,00	OUTROS 0,00	4.080,00	

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.33.40
0873700873 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241002184109710853306
CNPJ DO PAGADOR: 59.849.182/0001-12
VALOR: R\$4.080,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 02/10/2024 - 16:33:17

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: 02/10/2024 - 16:33:18

=====

DOCUMENTO: 100205
AUTENTICACAO SISBB: 6.AEF.60F.90F.BEO.7D7

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 - SETEMBRO - 2024

Médico: Livia Granero Peixoto CRM: 246354

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

T=24h



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
84

Dados do Prestador de Serviço

Hamie Servicos Medicos Ltda

Avenida Caramuru,2450 - bl 02 apto 146 - 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
02/10/2024 08:14:14
Data de Competência
02/10/2024
Cód. de Autenticidade
8BE9741D1
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 Nº1.431/2023
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº2.250/2023
Período 01/09/2024 A 15/09/2024

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\$ 12.240,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 12.240,00	Total do ISSQN R\$ 244,80	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 12.240,00
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
08/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.33.40
0873700873 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241002184257985974245
CNPJ DO PAGADOR: 59.849.182/0001-12
VALOR: R\$12.240,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 02/10/2024 - 16:33:18

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

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

Notificacao enviada em: 02/10/2024 - 16:33:19
=====

DOCUMENTO: 100206
AUTENTICACAO SISBB: A.8F4.43B.E43.60C.DFE
=====

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 - SETEMBRO - 2024

Médico: Ali M. Hamie Neto CRM: 233086

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

T = 72h.

**Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP**

Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>Série do Documento
Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-eNúmero da Nota Fiscal
69**Dados do Prestador de Serviço****Jomc Atividade Medica Ltda**Rua Cerqueira César, 880 5 ANDAR - 5 ANDAR apto 52 - Centro
CEP 14010-130 - Fone: (35)3531-3413 - Ribeirão Preto/ SP
deborah-feedback@outlook.com
Inscrição Municipal 20149258 - CPF/CNPJ 47.340.793/0001-51Data de Geração da NFS-e
01/10/2024 10:22:42Data de Competência
01/10/2024Cód. de Autenticidade
8FC8C1C82

Responsável pela Retenção

**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Dados do Intermediário de Serviços

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

Descrição dos ServiçosCONVÊNIO Nº 003/2023
LEI Nº 1.431/2023
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2.250/2023
Período: 01/09/2024 a 15/09/2024.**Detalhamento dos Tributos**

Atividade do Município 40101 - Medicina -	Alíquota 2,08	Item da LC116/2003 401	Cód. NBS	Cód. CNAE 8630503			
VI. Total dos Serviços R\$ 3.430,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.430,00	Total do ISSQN R\$ 71,34	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\$ 3.430,00
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
08/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.33.40
0873700873 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241002184529775427752
CNPJ DO PAGADOR: 59.849.182/0001-12
VALOR: R\$3.430,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 02/10/2024 - 16:33:18

PAGO PARA: Jomc Atividade Medica Ltda
CNPJ: 47.340.793/0001-51
CHAVE PIX: 47340793000151
INSTITUICAO: 31872495 BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000302858385
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 02/10/2024 - 16:33:19
=====

DOCUMENTO: 100207
AUTENTICACAO SISBB: E.F6B.B35.915.BC1.EF8
=====

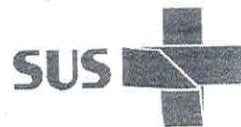
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CLINICA DE ESPECIALIDADE



PONTO MÉDICO - Setembro 2024

Médico: JOSÉ OSMAN DE M. CALDAS

CRM: 71066

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

2
2
3

2
2
3

14 de
3430,00



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



Número da NFS-e
154
Código de Verificação de Autenticidade
WLTE2NAPU
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/10/2024 às 17:08:00
 Chave de Acesso
 19385198153VY2M0NAOU489SF0KFD18

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 01/10/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS PRESTADOS (UPA) - CONVÊNIO Nº 003/2023 - LEI Nº1.431/2023 - PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº2.250/2023 - Período 01/09/2024 A 15/09/2024	8.160,00	R\$ 8.160,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.03	2,89%	0000040000003	8630599		
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 8.160,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.160,00	R\$ 235,82	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.924,18

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

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

RECEBI(EMOS) DE **LARISSA DA SILVA TAZINAFFO** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **154** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **WLTE2NAPU**.

Data

CPF/IRG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.33.40
0873700873 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241002184741819969034
CNPJ DO PAGADOR: 59.849.182/0001-12
VALOR: R\$7.924,18
TARIFA: R\$0,00
DATA: 02/10/2024 - 16:33:19

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

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

Notificacao enviada em: 02/10/2024 - 16:33:20

=====

DOCUMENTO: 100208
AUTENTICACAO SISBB: 7.A3C.F24.A11.405.C09

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 - SETEMBRO - 2024

Médico: Laísza S. Tazinatto CRM: 224782

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

T=48h.



PM DE GUARÁ

Pref. Mun. de Guarã

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

49

Código de Verificação de Autenticidade

10IFES9QE

Data e Hora de Emissão da NFS-e

02/10/2024 às 10:51:21

Chave de Acesso

2372434U06D2RJ8B6OIQ8JU9Q259BS6F

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUARA-SP	Local da Prestação GUARA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 02/10/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 1 - Sim	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 44.523.122/0001-38	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 44523122000138	Cadastro 000041779	Nome/Razão Social LUISA 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 gabriela.financeiro@gruposantacasa.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços Médicos prestados pela Dra. Luisa Coimbra Pereira. CONVÊNIO Nº 003/2023 LEI Nº1.431/2023 PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº2.250/2023 Período 01/09/2024 A 15/09/2024 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 Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
04.03	2,00%	0000040000003	8610102			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 4.080,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.080,00	R\$ 81,60	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.080,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE LUISA COIMBRA SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 49 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 10IFES9QE.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.33.40
0873700873 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241002184836019126397
CNPJ DO PAGADOR: 59.849.182/0001-12
VALOR: R\$4.080,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 02/10/2024 - 16:33:19

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

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

Notificacao enviada em: 02/10/2024 - 16:33:20

=====

DOCUMENTO: 100209
AUTENTICACAO SISBB: 2.5FD.3ED.1BC.54A.214

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 - SETEMBRO - 2024

Médico: Luiza Coimbra Pereira

CRM: 227137

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

T=24h

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
RD SERVICOS MEDICOS LTDA
Inscrição Municipal 15375
Endereço
RUA ROTARY, 616
Cidade/UF
ITUVERAVA / SP

Inscrição Estadual/RG

E-mail

Complemento Bairro
JARDIM AMERICA

CEP
14500-000

DDD/Fone

CPF/CNPJ
46.620.114/0001-35



482508848682

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão 02/10/2024 09:45 Competência 10/2024 No. Controle 00840682 No. NF 00000080 Página 1 de 1 Chave de Segurança 6S2E-1B4A-5E3C-0B4C-6B2C

Dados do Tomador

Nome/Razão Social
SANTA CASA MISERICORDIA DE SAO JOAQUIM DA BARRA
Inscrição Municipal
Endereço
R PIRATININGA, 1221
Cidade/UF
SAO JOAQUIM DA BARRA / SP

Inscrição Estadual/RG

E-mail

Complemento Bairro
CENTRO

CEP
14600-000 DDD/Fone
(16) 3818.0847

CPF/CNPJ
59.849.182/0001-12

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 01/09/2024 A 15/09/2024

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\$	7.140,00

Valor do ISSQN	143,51	Valor Total da Nota	7.140,00
----------------	--------	---------------------	----------

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios,(...)	2,0100	7.140,00				

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

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

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



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

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

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00000080

Data

Assinatura do Recebedor

Chave de Segurança
6S2E-1B4A-5E3C-0B4C-6B2C

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.33.40
0873700873 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241002185117932576718
CNPJ DO PAGADOR: 59.849.182/0001-12
VALOR: R\$7.140,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 02/10/2024 - 16:33:19

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

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

Notificacao enviada em: 02/10/2024 - 16:33:21

=====

DOCUMENTO: 100210
AUTENTICACAO SISBB: 9.3C7.E75.728.189.BF1

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 - SETEMBRO - 2024

Médico: Rodrigo Daniel de N. Dias

CRM: _____

Dr. Rodrigo Daniel N. Dias
Médico
CRM 25823/GO 233298 / SP

DIA	DIA DA SEMANA	ENTRADA DIURNO	SÁIDA DIURNO	ENTRADA NOTURNO	SÁIDA NOTURNO	ASS.
01	Domingo					
02	Segunda					
03	Terça					
04	Quarta					
05	Quinta					Dr. Rodrigo Daniel N. Dias CRM 25823/GO 233298 / SP
06	Sexta			19:00	07:00	
07	Sábado					
08	Domingo					
09	Segunda					
10	Terça					
11	Quarta					
12	Quinta					
13	Sexta			19:00	07:00	Dr. Rodrigo Daniel N. Dias CRM 25823/GO 233298 / SP
14	Sábado			19:00	07:00	
15	Domingo	07:00	13:00			Dr. Rodrigo Daniel N. Dias CRM 25823/GO 233298 / SP
16	Segunda					
17	Terça					
18	Quarta					
19	Quinta					
20	Sexta					
21	Sábado					
22	Domingo					
23	Segunda					
24	Terça					
25	Quarta					
26	Quinta					
27	Sexta					
28	Sábado					
29	Domingo					
30	Segunda					

T = 42h



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



Número da NFS-e
29
 Código de Verificação de Autenticidade
MT2G0YNL
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/10/2024 às 08:38:31
 Chave de Acesso
 16298754C7OTUFYD2SUI0H8RSG94DX1Q

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 02/10/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 59.849.182/0001-12	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO JOAQUIM DA BARRA
Logradouro RUA PIRATININGA, 1221			Complemento
CEP/Cod. Postal 14600-000	Cidade/País 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 SETEMBRO DE 2024. CONVÊNIO Nº 003/2023 LEI Nº1.431/2023 PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº2.250/2023 Período 01/09/2024 A 15/09/2024	4.080,00	R\$ 4.080,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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

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 **29** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **MT2G0YNL**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.33.40
0873700873 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241002185306497143888
CNPJ DO PAGADOR: 59.849.182/0001-12
VALOR: R\$4.080,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 02/10/2024 - 16:33:19

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: 02/10/2024 - 16:33:21

=====

DOCUMENTO: 100211
AUTENTICACAO SISBB: 9.AA7.88A.A92.C5C.8AB

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 - SETEMBRO - 2024

Médico: Thays Silva Rodrigues CRM: _____

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

T=24h

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
GABRIEL MENDONCA SERVICOS MEDICOS LTDACPF/CNPJ
48.871.565/0001-70Inscrição Municipal
15572

Inscrição Estadual/RG

E-mail

Endereço
RUA CAP. ANTONIO JUSTINO FALEI, 832Complemento Bairro
CENTROCidade/UF
ITUVERAVA / SPCEP
14500-000

DDD/Fone



402500040293

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão 01/10/2024 10:50 Competência 10/2024 No. Controle 00840293 No. NF 00000057 Página 1 de 1 Chave de Segurança 8S7C-5A5E-5E3C-0B4C-2B3R

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 DDD/Fone
14600-000 (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

Serviços prestados periodo 01/09/2024 A 15/09/2024.

CONVENIO No 003/2023 LEI No1.431/2023 PROCESSO ADMINISTRATIVO N°2.250/2023

Banco: 336 - Banco C6 S.A.

Agencia: 0001

Conta corrente: 24006220-5

CNPJ: 48.871.565/0001-70

GABRIEL MENDONCA SERVICOS MEDICOS LTDA

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\$	3.060,00

Valor do ISSQN	62,77	Valor Total da Nota	3.060,00
----------------	-------	---------------------	----------

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios,(...)	2,0513	3.060,00				

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Empresa pertencente ao Simples Nacional.

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

ISSQN DEVIDO NO MUNICIPIO DE SAO JOAQUIM DA BARRA/SP

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUVERAVA

Secretaria Municipal da Fazenda

Central Tributária - ISSQN

RUA JOAO JOSE DE PAULA, 776, JD. UNIVERSITARIO - ITUVERAVA/SP (16) 3830.7000

Recebi(emos) de: GABRIEL MENDONCA SERVICOS MEDICOS LTDA
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00000057

Data

Assinatura do Recebedor

Chave de Segurança
8S7C-5A5E-5E3C-0B4C-2B3R

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.33.40
0873700873 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241002190108023797378
CNPJ DO PAGADOR: 59.849.182/0001-12
VALOR: R\$3.060,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 02/10/2024 - 16:33:20

PAGO PARA: Gabriel Mendonca Servicos Medicos Lt
CNPJ: 48.871.565/0001-70
INSTITUICAO: 31872495 BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000240062205
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: 02/10/2024 - 16:33:21

=====

DOCUMENTO: 100212
AUTENTICACAO SISBB: 6.39D.D3E.C2A.B48.401

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 - SETEMBRO - 2024

Médico: Gabriel de O. Mendonça CRM: 239946

DIA	DIA DA SEMANA	ENTRADA DIURNO	SAÍDA DIURNO	ENTRADA NOTURNO	SAÍDA NOTURNO	ASS.
01	Domingo					
02	Segunda					
03	Terça					
04	Quarta					
05	Quinta					
06	Sexta	7h	19h			Dr. Gabriel de Oliveira Mendonça Médico CRM-SP 239946
07	Sábado					
08	Domingo					
09	Segunda					
10	Terça					
11	Quarta					
12	Quinta					
13	Sexta					
14	Sábado					
15	Domingo	13h	19h			Dr. Gabriel de Oliveira Mendonça Médico CRM-SP 239946
16	Segunda					
17	Terça					
18	Quarta					
19	Quinta					
20	Sexta					
21	Sábado					
22	Domingo					
23	Segunda					
24	Terça					
25	Quarta					
26	Quinta					
27	Sexta					
28	Sábado					
29	Domingo					
30	Segunda					

T=18h.



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

Competência
10/2024



Número RPS: Número Nota Fiscal: 61 Data Emissão
01/10/2024

FCP SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

14403-078 - RUA DAS VIRTUDES, 709 - PARQUE DOS LIMA
FRANCA - SP - CEP: 14403-078
CNPJ/CPF: 37.414.048/0001-56 Inscr. Estadual/RG:
Email: peixotocfe@gmail.com
Telefone: 1691177196 CCM 92179

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

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

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

Nota Fiscal Fatura Fatura Nro 61 Valor R\$ 4.900,00 Vencimento À vista

Dados do Tomador de Serviço

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

Dados do Intermediário

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

Valor por extenso QUATRO MIL E NOVECENTOS REAIS

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		Referente ao pagamento de UPA CONVÊNIO N° 003/2023 LEI N°1.431/2023 PROCESSO ADMINISTRATIVO N°2.250/2023 Período 01/09/2024 A 15/09/2024	4.900,00	4.900,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Forma de Pagamento: À vista

Total dos Serviços	4.900,00
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	4.900,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,01 % 98,49
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Líquido
4.900,00	ISS 0,00	IRRF 0,00	PIS 0,00	COFINS 0,00	CSLL 0,00	INSS 0,00	OUTROS 0,00	4.900,00

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.33.40
0873700873 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241002191053017928325
CNPJ DO PAGADOR: 59.849.182/0001-12
VALOR: R\$4.900,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 02/10/2024 - 16:33:20

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

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

Notificacao enviada em: 02/10/2024 - 16:33:22

=====

DOCUMENTO: 100213
AUTENTICACAO SISBB: 7.7D0.837.614.F57.B18

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

FERNANDA PEIXOTO JORDÃO

CAPS 1 PROFº ALEXANDRE DEZEM

HORÁRIO: DAS _____ ÀS _____ SETEMBRO 2024

DIAS MÊS	ENTRADA	ALMOÇO		SAÍDA	ASSINATURA OU JUSTIFICATIVA
		SAÍDA	RETORNO		
1					Dra. Fernanda Peixoto Jordão Médica CRM-SP 213310
2	09:00	17:00		[Assinatura]	
3					
4					
5					
6					
7					
8					Dra. Fernanda Peixoto Jordão Médica CRM-SP 213310
9	09:00	17:00		[Assinatura]	
10					/ 20 horas
11					
12					
13					
14					Dra. Fernanda Peixoto Jordão Médica CRM-SP 213310
15				[Assinatura]	
16	09:00	17:00			
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					

DATA DE ENTREGA DA FOLHA:

ASSINATURA E CARIMBO:

20 h
4900,00



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



Número da NFS-e
180
Código de Verificação de Autenticidade
0MV5M0662
Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/10/2024 às 10:42:56
Chave de Acesso
 19388930M6OK8HP0D8ESD9UIQ9JPICGQ

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 02/10/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS PRESTADOS (UPA) - CONVÊNIO Nº 003/2023 - LEI Nº1.431/2023 - PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº2.250/2023 - Período 01/09/2024 A 15/09/2024	8.160,00	R\$ 8.160,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,65%	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\$ 216,24	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.943,76

Val. Aprox. Tributos:

Informações ComplementaresRECEBI(EMOS) DE **CLINICA MÉDICA BARBOSA HARADA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NUMERO **180** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **0MV5M0662**.

Data

CPF/RG

Assinatura

04/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:34:41
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	04/10/2024
NR. DOCUMENTO	550.873.000.029.800
VALOR TOTAL	7.943,76

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

=====

NR. AUTENTICACAO	0.A62.AEC.531.448.D8C
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JA115276 JOAO DONIZETI GONCALVES.

PONTO MÉDICO - SETEMBRO - 2024

Médico: Fernanda S. B. Harada CRM: 208600

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

T=48h



Prefeitura Municipal de Franca
14401-150 - RUA FREDERICO MOURA - CIDADE NOVA - FRANCA - SP

Competência
09/2024

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e



Número RPS: Número Nota Fiscal: 26 Data Emissão 02/10/2024

IMED MEDICINA LTDA

14401-146 - RUA FELISBINO DE LIMA, 1695 - CIDADE NOVA
FRANCA - SP - CEP: 14401-146

CNPJ/CPF: 36.243.379/0001-08 Inscr. Estadual/RG:

Email: tamercontabil@yahoo.com.br

Telefone: CCM 91245

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

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Município da Prestação: São Joaquim da Barra - SP

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

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Franca - SP

Nota Fiscal Fatura

Fatura Nro 26 Valor R\$ 6.897,97 Vencimento À vista

Dados do Tomador de Serviço

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO JOAQUIM DA BARRA

R PIRATININGA, 1221 - CENTRO

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

CNPJ/CPF: 59.849.182/0001-12 Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

Dados do Intermediário

CNPJ/CPF:

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

- - - CEP:

Valor por extenso

SEIS MIL E OITOCENTOS E NOVENTA E SETE REAIS E NOVENTA E SETE CENTAVOS

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		CONVÊNIO Nº 003/2023 LEI Nº1.431/2023 PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº2. 250/2023 PERIODO 01/09/2024 A 15/09/2024	7.350,00	7.350,00
		VALOR BRUTO R\$ 7.350,00		
		RETENÇÕES:		
		IRPJ (1,5%) R\$ 110,25		
		PIS (0,65%) R\$ 47,78		
		COFINS (3%) R\$ 220,50		
		CSLL (1%) R\$ 73,50		
		ISS R\$ 0,00		
		VALOR LÍQUIDO R\$ R\$ 6.897,98		
		DADOS BANCÁRIOS		
		BANCO CAIXA ECONOMICA FEDERAL - 104		
		AG: 2322 OP.: 003 CC: 5326-1		
		PIX CNPJ : 36.243.379/0001-08		
		FAVORCIDO: IMED MEDICINA LTDA		

Observação:

Forma de Pagamento: À vista

Total dos Serviços	7.350,00
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	7.350,00
ISS SEM RETENÇÃO 2,00 %	147,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Líquido
7.350,00	ISS 0,00	IRRF 0,00	PIS 47,78	COFINS 220,50	CSLL 73,50	INSS 0,00	OUTROS 110,25	6.897,97

Esta é a chave de validação: RJXR-IYMO

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.33.40
0873700873 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241004192648306946601
CNPJ DO PAGADOR: 59.849.182/0001-12
VALOR: R\$6.897,97
TARIFA: R\$10,00
DATA: 04/10/2024 - 16:35:04

PAGO PARA: Imed Medicina Ltda
CNPJ: 36.243.379/0001-08
CHAVE PIX: 36243379000108
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 2322 - CONTA: 12920000005789661374
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: 04/10/2024 - 16:35:06

=====

DOCUMENTO: 100401
AUTENTICACAO SISBB: 6.E2C.BA9.66F.CB0.1AE

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

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

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

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

FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL

GUSTAVO FOLLIS SANTOS

CAPS 1 PROFº ALEXANDRE DEZEM

HORÁRIO: DAS _____ ÀS _____ SETEMBRO 2024

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

30 horas

DATA DE ENTREGA DA FOLHA:

ASSINATURA E CARIMBO:

*30 h
735000*



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
126

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
03/10/2024 15:12:23
Data de Competência
03/10/2024
Cód. de Autenticidade
4596F90F0
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 01/09/2024 A 15/09/2024

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 -	Aliquota 2,00	Item da LC116/2003 403	Cód. NBS	Cód. CNAE 8610102			
Vi. Total dos Serviços R\$ 2.040,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.040,00	Total do ISSQN R\$ 40,80	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	Vi. ISSQN Retido R\$ 0,00	Vi. Líquido da Nota Fiscal R\$ 2.040,00

Construção Civil

Cód. Obra :

Art. :

Informações Adicionais

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

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.33.40
0873700873 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241004192813958755820
CNPJ DO PAGADOR: 59.849.182/0001-12
VALOR: R\$2.040,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 04/10/2024 - 16:35:04

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

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

Notificacao enviada em: 04/10/2024 - 16:35:06

=====

DOCUMENTO: 100402
AUTENTICACAO SISBB: 1.FA2.AAE.CB5.E64.856

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 - SETEMBRO - 2024

Médico: Gabriella C. Zafani

CRM: 240951

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

GZ
Dra. Gabriella Zafani
Médica
CRM/SP 240951

T=12h