



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, 07 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\$ 97.666,54 (NOVENTA E SETE MIL E SETECENTOS E SESENTA E SEIS REIAS E CINQUENTA E QUATRO 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 digitalmente por ANTONIO LUIS SOARES:55082386891
ND: C=BR, OU=Presencial, OU=33974605000174, OU=AC SyngularID Multipla, O=ICP-Brasil, CN=ANTONIO LUIS SOARES:55082386891
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2024.11.07 14:18:32-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 2024.3.0

Antônio Luis Soares
Provedor



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

Santa Casa de Misericórdia de São Joaquim da Barra

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

Rua Piratininga n.º 1221 - Caixa Postal, 03

Fone: PABX (16) 3810-4000

14.600.000 - São Joaquim da Barra - SP

Registro ANS - 34509-1

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

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

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOAQUIM DA BARRA

CONVENIADA: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SÃO JOAQUIM DA BARRA

CNPJ:59.849.182/0001-12

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

RESPONSÁVEL(IS) PELA CONVENIADA: ANTONIO LUIS SOARES

CPF: 550.823.868-91

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 16/09/2025	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\$
08/10/2024	R\$ 105.000,00	08/10/2024	550873000007257	R\$ 105.000,00
(A) Saldo do Exercício Anterior				R\$ 0,00
(B) Repasses Públicos no Exercício				R\$ 105.000,00
(C) Receitas Com Aplicações Financeiras Dos Repasses Públicos				R\$ 138,06
(D) Outras Receitas Decorrentes Da Execução Do Ajuste (3)				
(E) Total Dos Recursos Públicos (A+B+C+D)				R\$ 105.138,06
(F) Recursos Próprios Da Entidade Beneficiária				R\$ 160,00
(G) Total de Recursos Disponíveis no Exercício (E+F)				R\$ 105.298,06



Registrada no Serviço Social de Medicina do Estado como Instituição Filantrópica sob nº 1.044. No Conselho Nacional de Serviço Social do MEC sob nº 98.902

Santa Casa de Misericórdia de São Joaquim da Barra

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

Rua Piratininga n.º 1221 - Caixa Postal, 03

Fone: PABX (16) 3810-4000

14.600.000 - São Joaquim da Barra - SP

Registro ANS - 34509-1

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

(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\$ 97.496,54		R\$ 97.496,54	
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\$ 170,00		R\$ 170,00	R\$ -
Outras despesas			R\$ -	R\$ -
TOTAL	R\$ 97.666,54	R\$ -	R\$ 97.666,54	

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

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

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



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

Santa Casa de Misericórdia de São Joaquim da Barra

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

Rua Piratininga n.º 1221 - Caixa Postal, 03

Fone: PABX (16) 3810-4000

14.600.000 - São Joaquim da Barra - SP

Registro ANS - 34509-1

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

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

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

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R\$ 105.298,06
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$ 97.666,54
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$ 7.631,52
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	R\$ 7.631,52

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, 07 de novembro de 2024

**ANTONIO LUIS
SOARES:5508
2386891**

Assinado digitalmente por ANTONIO LUIS SOARES:55082386891
ND: C=BR, OU=Presencial, OU=33974005000174, OU=AC SyngularID Multipla, O=ICP-Brasil, CN=ANTONIO LUIS SOARES:55082386891
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2024.11.07 14:12:20-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 2024.3.0

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 21/08/1956 CEAS 745 CAH 784

REPASSES AO TERCEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS

ÓRGÃO CONCESSOR :

OBJETO :

CONVÊNIO Nº / T.A

EXERCÍCIO :

BENEFICIÁRIO:

CNPJ:

ENDEREÇO e CEP :

RESPONSÁVEL(IS) PELA

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
15/09/2024 a 30/09/2024
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SÃO JOAQUIM DA BARRA
59.849.182/0001-12
RUA PIRATININGA 1221 CENTRO CEP: 14600-000
ANTONIO LUIS SOARES
R\$ 105.000,00
MUNICIPAL

Item	Data do Documento	Especificação do Documento	Credor	Natureza da Despesa	Valor R\$	Nº Documento	Data Compensação
1	10/10/2024	NFS-e 183	Clinica Médica Barbosa Harada LTDA	Honorários Médicos	3.971,88	550.873.000.029.800	10/10/2024
2	10/10/2024	NFS-e 1943	Alves & Maffia S/S	Honorários Médicos	3.922,93	550.873.000.032.000	10/10/2024
3	10/10/2024	NFS-e 1275	Clínica Ataliba Ide LTDA	Honorários Médicos	4.142,76	550.873.000.041.122	10/10/2024
4	10/10/2024	NFS-e 27	A de Almeida Serviços Medicos Ltda	Honorários Médicos	8.160,00	101.001	10/10/2024
5	10/10/2024	NFS-e 71	Apab Clinica Medica Ltda	Honorários Médicos	4.080,00	101.002	10/10/2024
6	10/10/2024	NFS-e 410	Bom Futuro Medicina Ltda	Honorários Médicos	10.576,89	101.003	10/10/2024
7	10/10/2024	NFS-e 1943	Davi O. L. Servoços Medi	Honorários Médicos	3.829,08	101.004	10/10/2024
8	10/10/2024	NFS-e 67	Graneiro e Peixoto	Honorários Médicos	4.080,00	101.005	10/10/2024
9	10/10/2024	NFS-e 88	Hamie Serviços Medicos Ltda	Honorários Médicos	10.370,00	101.006	10/10/2024
10	10/10/2024	NFS-e 71	Jomc Atividade Medica Ltda	Honorários Médicos	3.920,00	101.007	10/10/2024
11	10/10/2024	NFS-e 156	Larissa da Silva Tazinaffo	Honorários Médicos	12.876,79	101.008	10/10/2024
12	10/10/2024	NFS-e 50	Luisa Coimbra Serviços Médicos	Honorários Médicos	2.040,00	101.009	10/10/2024
13	10/10/2024	NFS-e 30	T S rodrigues serviço	Honorários Médicos	2.040,00	101.010	10/10/2024
14	10/10/2024	NFS-e 127	Zafani Serviços Medicos Ltda	Honorários Médicos	2.040,00	101.011	10/10/2024
15	10/10/2024	NFS-e 62	FCP Serviços Médicos	Honorários Médicos	2.450,00	101.012	10/10/2024
16	11/10/2024	NFS-e 27	Imed Medicina LTDA	Honorários Médicos	5.978,24	101.102	11/10/2024
17	10/10/2024	NFS-e 81	RD Serviços Medicos Ltda	Honorários Médicos	6.120,00	101.103	11/10/2024
18	16/10/2024	NFS-e 191	Clinica Juvenal Neto Ltda	Honorários Médicos	6.897,97	101.601	16/10/2024
TOTAL					97.496,54		

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, 07 de novembro de 2024

ANTONIO LUIS SOARES:55082386891
Assinado digitalmente por ANTONIO LUIS SOARES:55082386891
ND: C=BR, OU=Presencial, OU=33974005000174, OU=AC:SyngulerID Multipla, O=ICP-Brasil, CN=ANTONIO LUIS SOARES:55082386891
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2024.11.07 14:13:59-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 2024.3.0

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 .



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

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA		
v		
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		0,00
(+) Aplicações		105.000,00
(+) Rendimentos		138,06
(+) Transferencia		160,00
(-) Tarifas		170,00
(-) Transferencias , TEDs e Pix		97.496,54
SALDO FINAL APLICADO		7.631,52
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 14:14:46-03'00' Foxit PDF Reader Versão: 2024.3.0		
Antônio Luis Soares Santa Casa de Misericórdia de São Joaquim da Barra		
v		

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 Luisa 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 Agil	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 - CDB / RDB e BB Reaplic

 G338071037746944020
 07/11/2024 10:48:14

Dados consultados

Agência 873-7
 Conta 30170-1 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO
 Período 01/10/2024 a 31/10/2024

BB CDB DI

Data	Dt.proc	Histórico	Nr.depósito	Valor
30/09		Saldo anterior		0,00
08/10		Aplicação	- 0210057925604	
		valor capital		105.000,00
10/10		Resgate	- 0210057925604	
		valor capital		78.500,00
		valor juros no mês		59,66
		valor líquido		78.559,66
11/10		Resgate	- 0210057925604	
		valor capital		12.500,00
		valor juros no mês		14,25
		valor líquido		12.514,25
16/10		Resgate	- 0210057925604	
		valor capital		6.500,00
		valor juros no mês		14,95
		valor líquido		6.514,95
31/10		Rendimento mensal	- 0210057925604	
		valor juros		49,20
31/10		Saldo final		
		valor capital		7.500,00

SALDO NOS ULTIMOS 6 MESES

Data	Capital em ser	Juros	IR proj.	Liquid.proj.
31/10/2024	7500,00	49,20	0,00	7549,20

RESUMO DOS DEPOSITOS EM SER

Numero	Dt.aplic	Capital Inicial	Saldo de Capital	Taxa	Dt.vcto
0210057925604	08/10/2024	105.000,00	7.500,00	96,00	12/09/2029

RENDIMENTO BRUTO NO PERIODO POR DEPOSITO

Data	Nr. depósito	Rend.bruto
31/10	0210057925604	49,20

Transação efetuada com sucesso por: JA120303 ANTONIO LUIS SOARES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

 Ouvidoria BB 0800 729 5678
 Para deficientes auditivos 0800 729 0088



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

Santa Casa de Misericórdia de São Joaquim da Barra

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

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

**ANTONIO LUIS
SOARES:55082
386891**

Assinado de forma digital por ANTONIO LUIS 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
183
Código de Verificação de Autenticidade
UEX9KYY0W
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/10/2024 às 09:52:23
 Chave de Acesso
 19451830813BDRGS314FIN3U8X7MQEWG

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de incidência do ISS SAC JOAQUIM DA BARRA- SP	Local da Prestação SAO JOAQUIM DA BARRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 10/10/2024
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 36.204.137/0001-05	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 15213	Cadastro 059430	Nome/Razão Social CLINICA MÉDICA BARBOSA HARADA LTDA
Logradouro R. RUA SAO JOSE, 00211			Complemento SALA 01	Bairro VILA DAMASIO
CEP 14600-000	Cidade SÃO JOAQUIM DA BARRA-SP		Telefone	E-mail saa_harada@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 59.849.182/0001-12	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO JOAQUIM DA BARRA
Logradouro RUA PIRATININGA, 01221			Complemento VILA DEIENO
CEP/Cod. Postal 14600-000	Cidade/Pais SAO JOAQUIM DA BARRA - SP	Cod. IBGE	Telefone 3549409
			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 15/09/2024 A 30/09/2024	4.080,00	R\$ 4.080,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, pronto-socorros, am...	2,65%	000004000003	8610102	Código da Obra	Código ART
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\$ 106,12	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\$ 3.971,88**

Val. Aprox. Tributos

Informações ComplementaresRECEBI(EMOS) DE **CLINICA MÉDICA BARBOSA HARADA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **183** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **UEX9KYY0W**.

Data

CPF/RG

Assinatura

10/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:21:51
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	10/10/2024
NR. DOCUMENTO	550.873.000.029.800
VALOR TOTAL	3.971,88

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR. AUTENTICACAO	4.7AE.D4B.ACD.CBA.427
------------------	-----------------------

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			19h	07h	Fernanda S. B. Harada MÉDICA CRM-SP 208.600
30	Segunda					



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



Número da NFS-e
1943
 Código de Verificação de Autenticidade
DHSFT4KZY
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/10/2024 às 09:27:19
 Chave de Acesso
 19451526FUDYIP9Q0ZLLMIZAEGVHI5H

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS SÃO JOAQUIM DA BARRA-SP	Local da Prestação SÃO JOAQUIM DA BARRA-SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 10/10/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Sociedade de Profissionais	Tipo ISS 04 - Fixo

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	CONVENIO Nº 003/2023 LEI Nº1.431/2023 PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº2.250/2023 Período 16/09/2024 A 30/09/2024	4 180,00	R\$ 4 180,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	0,00%	0000040000003				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 4.180,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.180,00	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (4.180,00 x 0,65%)	COFINS (4.180,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (4.180,00 x 1,50%)	CSLL (4.180,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 27,17	R\$ 125,40	R\$ 0,00	R\$ 62,70	R\$ 41,80	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.922,93

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$562,21 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$112,44

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE ALVES & MAFFIA S/S O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1943 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO DHSFT4KZY

Data

CPF/RG

Assinatura

10/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:21:51
087300873 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

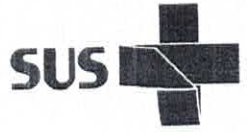
DATA DA TRANSFERENCIA	10/10/2024
NR. DOCUMENTO	550.873.000.032.000
VALOR TOTAL	3.922,93

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO E.378.B27.818.B94.E3F



Saúde da Família

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	
03	TERÇA	08:00	10:00	
04	QUARTA	08:00	10:00	
05	QUINTA	08:00	10:00	
06	SEXTA	08:00	10:00	
07	SÁBADO	-	-	--
08	DOMINGO	-	-	--
09	SEGUNDA	08:00	10:00	
10	TERÇA	08:00	10:00	
11	QUARTA	08:00	10:00	
12	QUINTA	08:00	10:00	
13	SEXTA	08:00	10:00	
14	SÁBADO	-	-	--
15	DOMINGO	-	-	--
16	SEGUNDA	08:00	10:00	<i>JA</i>
17	TERÇA	08:00	10:00	<i>JA</i>
18	QUARTA	08:00	10:00	<i>JA</i>
19	QUINTA	08:00	10:00	<i>JA</i>
20	SEXTA	08:00	10:00	<i>JA</i>
21	SÁBADO	-	-	--
22	DOMINGO	-	-	--
23	SEGUNDA	08:00	10:00	<i>JA</i>
24	TERÇA	08:00	10:00	<i>JA</i>
25	QUARTA	8:00	10:00	<i>JA</i>
26	QUINTA	08:00	10:00	<i>JA</i>
27	SEXTA	08:00	10:00	<i>JA</i>
28	SÁBADO	-	-	--
29	DOMINGO	-	-	--
30	SEGUNDA	08:00	10:00	<i>JA</i>

11D = 22R

Christiane Alves Loureiro

Christiane Alves Loureiro
COREN-SP 59456-ENF



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



Número da NFS-e
1275
Código de Verificação de Autenticidade
0801IMWSX
Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/10/2024 às 08:54:06
Chave de Acesso
19451315EGUTM4TTFQTIGL57YW39ITMR

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 10/10/2024
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:5681/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/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 MEDICOS PRESTADOS - CONVÊNIO Nº 003/2023 LEI Nº1.431/2023, PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº2.250/2023. Período 18/09/2024 A 30/09/2024	4.560,00	R\$ 4.560,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03				Construção Civil		
Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART		
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am... 3,00%	0000040000003	8630603				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 4.560,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.560,00	R\$ 136,80	1 - Sim	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (4.560,00 x 0,65%)	COFINS (4.560,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (4.560,00 x 1,50%)	CSLL (4.560,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 29,64	R\$ 136,80	R\$ 0,00	R\$ 68,40	R\$ 45,60	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.142,76

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$613,32 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$122,66 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA ATALIBA IDE LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1275 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 0801IMWSX

Data

CPF/RG

Assinatura

10/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:21:51
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	10/10/2024
NR. DOCUMENTO	550.873.000.041.122
VALOR TOTAL	4.142,76

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

=====

NR. AUTENTICACAO	3.50B.43D.532.2F6.BFF
------------------	-----------------------

FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL

4

Médico ATALIBA IDÊ

ESF JARDIM PAULISTA

HORÁRIO: DAS _____ ÀS _____

16/09/2024 à 30/09/2024 2024

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

DATA DE ENTREGA DA FOLHA:

30/09/24
 DR. ATALIBA IDÊ
 CRM: 20878/SP
 RUA SP 44393

ASSINATURA E CARIMBO:

Ataliba Idê
 DR. ATALIBA IDÊ
 CRM: 20878/SP
 RUA SP 44393

FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL

6

Médico ATALIBA IDÊ

ESF BAIXADA

HORÁRIO: DAS _____ ÀS _____ 16/09/2024 à 30/09/2024 2024

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

DATA DE ENTREGA DA FOLHA:

30/09/24

ASSINATURA E CARIMBO:

[Handwritten Signature]

DR. ATALIBA IDÊ
 GINECOLOGIA OBSTETRÍCIA
 CRIM. 1433

FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL

Médico ATALIBA IDÊ

ESF João Mataráia

HORÁRIO: DAS _____ ÀS _____

16/09/2024 à 30/09/2024

2024

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

DATA DE ENTREGA DA FOLHA:

30/09/24

ASSINATURA E CARIMBO:

At

DR. ATALIBA IDE
 ESPECIALISTA GINECO OBSTETRÍCIA
 CRM-SP 44303

FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL

4

Médico ATALIBA IDÊ

ESF JOÃO PAULO

HORÁRIO: DAS		ÀS		16/09/2024 à 30/09/2024		2024
DIAS MÊS	ENTRADA	ALMOÇO		SAÍDA	ASSINATURA OU JUSTIFICATIVA	
		SAÍDA	RETORNO			
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17	9:00			11:00	Ma 3)	
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24	9:00			14:00	Ma 2	
25						
26						
27						
28						
29						
30						

DATA DE ENTREGA DA FOLHA:

30/09/24

ASSINATURA E CARIMBO:



DR. ATALIBA IDÊ
 GINECOLOGIA OBSTETRÍCIA
 CRM-SP 44303

FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL

9

Médico ATALIBA IDÊ

ESF PEDRO CHEDIACK

HORÁRIO: DAS

ÀS

16/09/2024 à 30/09/2024

2024

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

DATA DE ENTREGA DA FOLHA:

30/09/24

ASSINATURA E CARIMBO:

MR



**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:
	27	10/10/2024	KTPP-EVWK

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	8.160,00	8.160,00
---	--	----------	----------

Referente ao pagamento de UPA

CONVÊNIO N° 003/2023

LEI N°1.431/2023

PROCESSO ADMINISTRATIVO N°2.250/2023

Período 16/09/2024 A 30/09/2024

CLÍNICA: A DE ALMEIDA SERVICOS MEDICOS LTDA

VALOR BRUTO: R\$ 8.160,00

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	8.160,00
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,25% 183,60
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido
8.160,00	ISS 0,00	IRRF 0,00	PIS 0,00	COFINS 0,00	CSLL 0,00	INSS 0,00	OUTROS 0,00	0,00	8.160,00

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



G3312213221590901
22/10/2024 13:26:04

Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.25.59
0873700873 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241010192630282409673
CNPJ DO PAGADOR: 59.849.182/0001-12
VALOR: R\$8.160,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 10/10/2024 - 17:01:26

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

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

Notificacao enviada em: 10/10/2024 - 17:01:27

=====

DOCUMENTO: 101001
AUTENTICACAO SISBB: D.4B6.13D.A4C.58D.5AD

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: Ariane Cristina de Almeida CRM: 228558

DIA	DIA DA SEMANA	ENTRADA DIURNO	SAÍDA DIURNO	ENTRADA NOTURNO	SÁIDA 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	07	19	/		Ariane Cristina de Almeida CRM: 228558 Médica



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



Número da NFS-e

71

Código de Verificação de Autenticidade
UY6HDZ3E7Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/10/2024 às 07:41:50Chave de Acesso
546892JOK23STK57GD88MHTT8J6B9D88Para certificação da autenticidade acesse
<http://138.117.189.204:8080/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo SPM2230323502	Município de Incidência do ISS IGARAPAVA-SP	Local da Prestação SAO JOAQUIM DA BARRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 10/10/2024
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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Prestação de Serviços de honorários médicos no período de 16/09/2024 a 30/09/2024 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	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	2,6335%	0000040000001	8640299		
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\$ 107,45	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

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

RECEBI(EMOS) DE **APAB CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **71** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **UY6HDZ3E7**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.25.59
0873700873 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241010193007467145217
CNPJ DO PAGADOR: 59.849.182/0001-12
VALOR: R\$4.080,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 10/10/2024 - 17:01:26

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

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

Notificacao enviada em: 10/10/2024 - 17:01:27

=====

DOCUMENTO: 101002
AUTENTICACAO SISBB: 1.241.2B6.445.C60.FF4

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	SÁIDA 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			19h	07h	Dr. Ariel P. A. Barboza MÉDICO CRM 230290
28	Sábado					
29	Domingo					
30	Segunda					

**Prefeitura Municipal de Franca**

14401-150 - Rua Frederico Moura - Cidade Nova - FRANCA - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-eCompetência
10/2024Número RPS: Número Nota Fiscal: **410** Data Emissão
10/10/2024**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: 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 FaturaFatura Nro **410** Valor R\$ **10.576,89** Vencimento **À vista****Dados do Tomador de Serviço****SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO JOAQUIM DA BARRA**

R PIRATININGA ,1221 - CENTRO

SAO JOAQUIM DA BARRA - SP - Brasil - CEP: 14600000

CNPJ/CPF: 59.849.182/0001-12

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

Dados do Intermediário

CNPJ/CPF:

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

- - - - CEP:

Valor por extenso

DEZ MIL E QUINHENTOS E SETENTA E SEIS REAIS E OITENTA E NOVE CENTAVOS

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		CONVÊNIO N° 003/2023 LEI N°1.431/2023 PROCESSO ADMINISTRATIVO N°2.250/2023 Período 16/09/2024 A 30/09/2024 CONTA JURÍDICA AG 2213 CONTA JURÍDICA 43560-0 CNPJ 33.032.907/0001-91 BRADESCO DR. DIEGO PAULA QUEIROZ	11.270,00	11.270,00

Valor Aprox. Tributos: R\$ 1.882,09 (16,70%) Fonte: IBPT

Observação:

Forma de Pagamento: À vista

Total dos Serviços	11.270,00
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	11.270,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 % 225,40
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Líquido							
11.270,00	ISS	0,00	IRRF	169,05	PIS	73,26	COFINS	338,10	CSLL	112,70	INSS	0,00	OUTROS	0,00	10.576,89

Esta é a chave de validação: YHCN-MMWK
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.franca.sp.gov.br**EM SUBSTITUIÇÃO DA NOTA FISCAL N°****409**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.25.59
0873700873 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241010193101199132010
CNPJ DO PAGADOR: 59.849.182/0001-12
VALOR: R\$10.576,89
TARIFA: R\$0,00
DATA: 10/10/2024 - 17:01:26

PAGO PARA: Bom Futuro
CNPJ: 33.032.907/0001-91
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2213 - CONTA: 00000000000000435600
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 10/10/2024 - 17:01:27

=====

DOCUMENTO: 101003
AUTENTICACAO SISBB: 8.389.80E.466.554.849

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

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


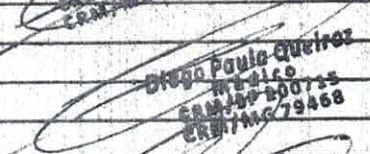
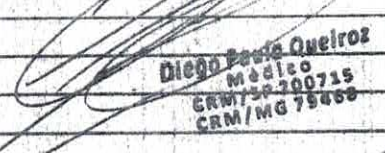
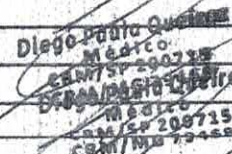
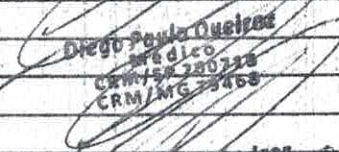
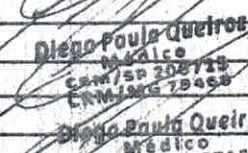

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

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

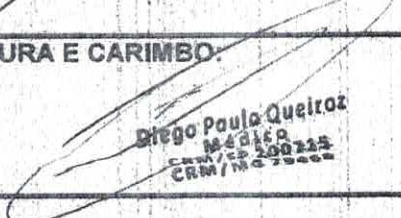
DIEGO PAULA QUEIROZ

CAPS 1 PROFº ALEXANDRE DEZEM

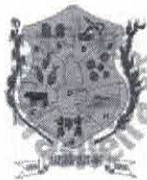
HORÁRIO: DAS _____ ÀS _____		SETEMBRO		2024	
DIAS MÊS	ENTRADA	ALMOÇO		SAÍDA	ASSINATURA OU JUSTIFICATIVA
		SAÍDA	RETORNO		
1					
2					
3	07:00			17:00	 10
4					
5					
6	07:00			17:00	 10
7					
8					6h
9	07:00			13:00	
10	07:00			17:00	 10
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17	07:00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

DATA DE ENTREGA DA FOLHA:

ASSINATURA E CARIMBO:


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

46h



Prefeitura Municipal de
Alpinópolis - MG
Secretaria Municipal de Fazenda

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

Número da NFS-e
20240000000019
Código Autenticidade
AjfU2n6J
Data/Hora de Emissão
10/10/2024 09:10:03

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@contabilidademaíta.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 16/09/2024 A 30/09/2024

Valor Total dos Serviços: R\$ 4.080,00

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
	26,52	122,40	0,00	61,20	40,80
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
	4.080,00	- 0,00	= 4.080,00	* 2,00	= 81,60
* Total Deduções = (Valor Deduções + Desconto Incondicionado)					

VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 3.829,08

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\$548,76 (13,45%); Estaduais: R\$0,00 (0,00%); Municipais: R\$81,60 (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
MzY0MLQ0MKkxMJMzNrMAAA%3D%3D

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

os serviços constantes da NFS-e indicada ao lado.

Data

Identificação e assinatura do receptor

Nº da NFS-e
20240000000019
Competência
10/2024
Código Autenticidade
AjfU2n6J

Número de Controle do Município

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.25.59
0873700873 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241010193153729670974
CNPJ DO PAGADOR: 59.849.182/0001-12
VALOR: R\$3.829,08
TARIFA: R\$0,00
DATA: 10/10/2024 - 17:01:27

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: 10/10/2024 - 17:01:28

=====

DOCUMENTO: 101004
AUTENTICACAO SISBB: 8.563.61A.FA0.524.165

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 de Oliveira 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			
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			
24	Terça					
25	Quarta					
26	Quinta					
27	Sexta					
28	Sábado					
29	Domingo					
30	Segunda	07:00	19:00			

Dr. David de Oliveira Leonel
Médico
CRM-SP 259.031

Dr. David de Oliveira Leonel
Médico
CRM-SP 259.031

Dr. David de Oliveira Leonel
Médico
CRM-SP 259.031



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: 67 Data Emissão 10/10/2024

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: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICIPIO DE FRANCA

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Município da Prestação: São Joaquim da Barra - SP

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 67 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: SP

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

Dados do Intermediário

CNPJ/CPF:

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

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 16/09/2024 A 30/09/2024 DADOS PARA RECEBIMENTO: Banco: Bradesco Agência: 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 %
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: JHNE-VAGV

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.26.00
0873700873 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241010193321769786525
CNPJ DO PAGADOR: 59.849.182/0001-12
VALOR: R\$4.080,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 10/10/2024 - 17:01:27

PAGO PARA: Granero e Peixoto Atividades Medicas
CNPJ: 51.509.905/0001-22
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3259 - CONTA: 0000000000000022187
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 10/10/2024 - 17:01:28

=====

DOCUMENTO: 101005
AUTENTICACAO SISBB: 6.6B4.670.0B6.F9C.489

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			19:00	07:00	Dra. Livia Granero Peixoto Médica CRM-SP 246354
26	Quinta					
27	Sexta					
28	Sábado					
29	Domingo					
30	Segunda					



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
88

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
10/10/2024 11:57:18
Data de Competência
10/10/2024
Cód. de Autenticidade
F3DC2BDEE
Responsável pela Retenção



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Dados do Intermediário de Serviços

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

Descrição dos Serviços

Serviços médicos prestados pelo DR. ALI MOUSSA HAMIE NETO

CONVÊNIO Nº 003/2023
LEI Nº1.431/2023
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº2.250/2023
Período 16/09/2024 A 30/09/2024

****DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL****

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 40101 - Medicina -	Aliquota 2,00	Item da LC116/2003 403	Cód. NBS	Cód. CNAE 8610102			
VI. Total dos Serviços R\$ 10.370,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 10.370,00	Total do ISSQN R\$ 207,40	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 10.370,00
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
22/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.26.00
0873700873 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241010193408267117342
CNPJ DO PAGADOR: 59.849.182/0001-12
VALOR: R\$10.370,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 10/10/2024 - 17:01:27

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: 10/10/2024 - 17:01:28

=====

DOCUMENTO: 101006
AUTENTICACAO SISBB: C.769.D85.FA4.046.E75

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

01/9



Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda
 Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/porta/>



Série do Documento
**Nota Fiscal de Serviço
 Eletrônica - NFS-e**
 Número da Nota Fiscal
71

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 debora-feedback@outlook.com Inscrição Municipal 20149258 - CPF/CNPJ 47.340.793/0001-51	Data de Geração da NFS-e 10/10/2024 08:20:11	
	Data de Competência 10/10/2024	
	Cód. de Autenticidade 00483E2A3	
	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

CONVÊNIO Nº 003/2023
 LEI Nº 1.431/2023
 PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2.250/2023
 Período: 16/09/2024 a 30/09/2024.

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 40101 - Medicina -	Alíquota 2,09	Item da LC116/2003 401	Cód. NBS	Cód. CNAE 8630503
VI. Total dos Serviços R\$ 3.920,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.920,00	Total do ISSQN R\$ 81,93
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	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
Construção Civil		Cód. Obra :	Art. :	
VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 3.920,00				

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
22/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.26.00
0873700873 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241010193434115567306
CNPJ DO PAGADOR: 59.849.182/0001-12
VALOR: R\$3.920,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 10/10/2024 - 17:01:27

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

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

Notificacao enviada em: 10/10/2024 - 17:01:28

=====

DOCUMENTO: 101007
AUTENTICACAO SISBB: 0.F0B.EEF.5FF.50C.E5D

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.

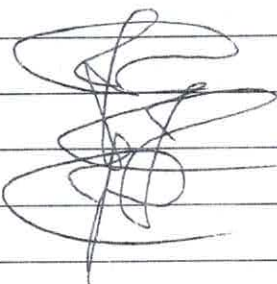
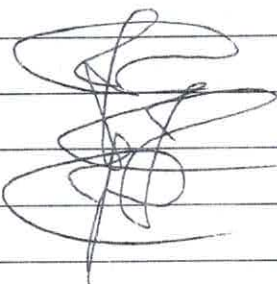
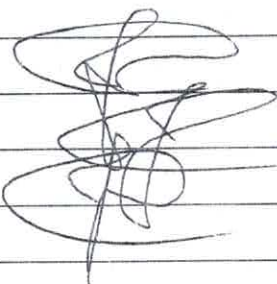
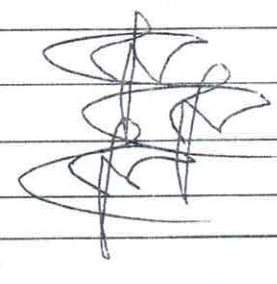
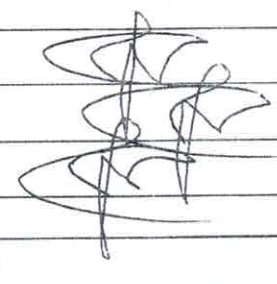
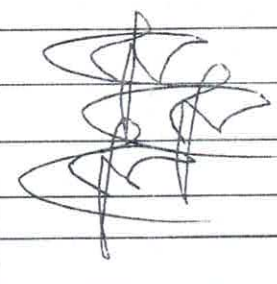
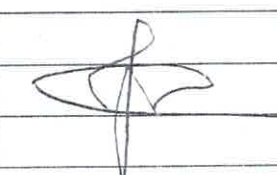
CLINICA DE ESPECIALIDADE



PONTO MÉDICO - Setembro 2024

Médico: JOSEFMAN DE MENESES CALDAS

CRM: 71066

DIA	DIA DA SEMANA	ENTRADA	SÁIDA	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			
13	SEXTA			
14	SÁBADO	-	-	
15	DOMINGO	-	-	
16	SEGUNDA	11:00	13:00	
17	TERÇA	7:30	9:30	
18	QUARTA	7:30	10:30	
19	QUINTA			
20	SEXTA			
21	SÁBADO	-	-	
22	DOMINGO	-	-	
23	SEGUNDA	11:00	13:00	
24	TERÇA	7:30	9:30	
25	QUARTA	7:30	10:30	
26	QUINTA			
27	SEXTA			
28	SÁBADO	-	-	
29	DOMINGO	-	-	
30	SEGUNDA	11:00	13:00	

*

2

2

3

2

2

3

2



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



Número da NFS-e
156
Código de Verificação de Autenticidade
XS7IQN9XX
Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/10/2024 às 14:14:42
Chave de Acesso
1945440GAKE82DEGNEWCR5DIT3CIUC5

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 10/10/2024
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 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 01512	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO JOAQUIM DA BARRA
Logradouro RUA PIRATININGÁ, 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 16/09/2024 A 30/09/2024	13.260,00	R\$ 13.260,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,89%	0000040000003	8630599		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 13.260,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 13.260,00	R\$ 383,21	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\$ 12.876,79

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

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

RECEBI(EMOS) DE **LARISSA DA SILVA TAZINAFFO** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **156** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **XS7IQN9XX**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.26.00
0873700873 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241010193549473997933
CNPJ DO PAGADOR: 59.849.182/0001-12
VALOR: R\$12.876,79
TARIFA: R\$0,00
DATA: 10/10/2024 - 17:01:27

PAGO PARA: Larissa da Silva Tazinaffo
CNPJ: 43.956.159/0001-97
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3206 - CONTA: 0000000000032137052
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 10/10/2024 - 17:01:29

=====

DOCUMENTO: 101008
AUTENTICACAO SISBB: 1.027.7EE.D92.97E.F5A

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 cantao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PONTO MÉDICO – SETEMBRO - 2024

Médico: Larissa 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. Larissa S. Tazinatto Médica CRM-SP 224782
06	Sexta					
07	Sábado					
08	Domingo	7h	19h			Dra. Larissa S. Tazinatto Médica CRM-SP 224782
09	Segunda					
10	Terça					
11	Quarta					
12	Quinta			19h	7h	Dra. Larissa S. Tazinatto Médica CRM-SP 224782
13	Sexta					
14	Sábado					
15	Domingo	7h	19h			Dra. Larissa S. Tazinatto Médica CRM-SP 224782
16	Segunda					
17	Terça					
18	Quarta			19h	7h	Dra. Larissa S. Tazinatto Médica CRM-SP 224782
19	Quinta	7h	19h			Dra. Larissa S. Tazinatto Médica CRM-SP 224782
20	Sexta					
21	Sábado					
22	Domingo	7h	19h			Dra. Larissa S. Tazinatto Médica CRM-SP 224782
23	Segunda					
24	Terça					
25	Quarta	13h	19h			Dra. Larissa S. Tazinatto Médica CRM-SP 224782
26	Quinta	7h	19h			Dra. Larissa S. Tazinatto Médica CRM-SP 224782
27	Sexta					
28	Sábado			19h	7h	
29	Domingo	7h	19h			
30	Segunda					Dra. Larissa S. Tazinatto Médica CRM-SP 224782



PM DE GUARÁ

Pref. Mun. de Guarará

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

50

Código de Verificação de Autenticidade

SUTP8CFUV

Data e Hora de Emissão da NFS-e

10/10/2024 às 13:42:16

Chave de Acesso

237809VCS9X7KNO7QI08NH63J5WEKMGK

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

Informações Fiscais

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
59.849.182/0001-12			SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SÃO JOAQUIM DA BARRA
Logradouro	Complemento	Bairro	
RUA PIRATININGA, 1221		CENTRO	
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone
14600-000	SAC JOAQUIM DA BARRA - SP	3649409	
			E-mail
			gabriela.financeiro@gruposantacasa.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados pela Dra. Luisa Coimbra Pereira	2.040,00	R\$ 2.040,00
CONVÊNIO Nº 003/2023 LEI Nº 1.431/2023 PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2.250/2023 Período 16/09/2024 A 30/09/2024 Informações Bancárias: PJ Banco: 756 Agência: 5004 Conta Corrente: 1.049.703-0 **DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL**				

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.03	2,00%	0000040000003	8610102		
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, pronto-socorros, amb...					
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\$ 40,80	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

RECEBI(EMOS) DE LUISA COIMBRA SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 50 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO SUTP8CFUV.		
Data	CPF/RG	Assinatura
/ /		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.26.00
0873700873 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241010193630289209032
CNPJ DO PAGADOR: 59.849.182/0001-12
VALOR: R\$2.040,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 10/10/2024 - 17:01:28

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

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

Notificacao enviada em: 10/10/2024 - 17:01:29

=====

DOCUMENTO: 101009
AUTENTICACAO SISBB: 3.9A1.CB2.B6E.0AC.EE2

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	07:00	19:00			<i>Luiza Coimbra Pereira</i> CRM: 227137
29	Domingo					
30	Segunda					



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



Número da NFS-e

30

Código de Verificação de Autenticidade

AD0IIBHFC

Data e Hora de Emissão da NFS-e

10/10/2024 às 09:41:57

Chave de Acesso

163301X376YNAOBG3GXTV2PDOYNT729

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de incidência do ISS MIGUELOPOLIS-SP	Local da Prestação SAO JOAQUIM DA BARRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 10/10/2024
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

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	CEP 14530-000	Cidade Miguelópolis-SP	Complemento	Bairro CENTRO
CEP/Cod.Postal 14530-000	Cidade/Pais SAO JOAQUIM DA BARRA - SP	Cod. IBGE 3549409	Telefone 16 37285775	E-mail anapaula.financieiro@gruposantacasa.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS REALIZADOS NA UPB NO MÊS DE SETEMBRO DE 2024. CONVÊNIO Nº 003/2023 LEI Nº 1.431/2023 PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2.250/2023 Período 16/09/2024 A 30/09/2024	2.040,00	R\$ 2.040,00

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

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630501
Medicina e biomedicina.	Valor Total dos Serviços R\$ 2.040,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00
	Base de Cálculo R\$ 2.040,00	Total do ISS R\$ 40,80	ISS Retido 2 - Não
			Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.040,00

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 30 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO AD0IIBHFC.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.26.00
0873700873 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241010193725963060785
CNPJ DO PAGADOR: 59.849.182/0001-12
VALOR: R\$2.040,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 10/10/2024 - 17:01:28

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

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

Notificacao enviada em: 10/10/2024 - 17:01:30
=====

DOCUMENTO: 101010
AUTENTICACAO SISBB: 4.AC1.3E4.CD0.08A.874
=====

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: Thays Silva Rodrigues CRM: _____

DIA	DIA DA SEMANA	ENTRADA DIURNO	SAÍDA DIURNO	ENTRADA NOTURNO	SÁIDA 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					Dra. Thays S. Rodrigues Médica CRM-SP 240.262
06	Sexta					
07	Sábado			07:00	19:00	
08	Domingo					
09	Segunda					Dra. Thays S. Rodrigues Médica CRM-SP 240.262
10	Terça					
11	Quarta					
12	Quinta					
13	Sexta					Dra. Thays S. Rodrigues Médica CRM-SP 240.262
14	Sábado					
15	Domingo					
16	Segunda					
17	Terça					Dra. Thays S. Rodrigues Médica CRM-SP 240.262
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					Dra. Thays S. Rodrigues Médica CRM-SP 240.262
26	Quinta					
27	Sexta					
28	Sábado					
29	Domingo					Dra. Thays S. Rodrigues Médica CRM-SP 240.262
30	Segunda					



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
127

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

10/10/2024 14:31:53

Data de Competência

10/10/2024

Cód. de Autenticidade

342C04113

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 16/09/2024 A 30/09/2024

DADOS BANCARIOS: P.J
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. 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
22/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.26.00
0873700873 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241010193802241856436
CNPJ DO PAGADOR: 59.849.182/0001-12
VALOR: R\$2.040,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 10/10/2024 - 17:01:28

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

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

Notificacao enviada em: 10/10/2024 - 17:01:30

=====

DOCUMENTO: 101011
AUTENTICACAO SISBB: 6.27F.OA0.DD4.B05.93A

=====

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	07:00	19:00			
27	Sexta					
28	Sábado					
29	Domingo					
30	Segunda					

GZ
Dra. Gabriella Cardana Zafani
Médica
CRM/SP 240951

GZ
Dra. Gabriella Cardana Zafani
Médica
CRM/SP 240951

**Prefeitura Municipal de Franca**

14401-150 - Rua Frederico Moura - Cidade Nova - FRANCA - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-eCompetência
10/2024

Número RPS:

Número Nota Fiscal:

Data Emissão

62

10/10/2024

FCP SERVIÇOS MÉDICOS LTDA14403-078 - 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

62

Valor R\$

2.450,00

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

DOIS MIL E QUATROCENTOS E CINQUENTA 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 16/09/2024 A 30/09/2024	2.450,00	2.450,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Forma de Pagamento: À vista

Total dos Serviços	2.450,00
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	2.450,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,01 % 49,24
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Líquido
2.450,00	ISS 0,00	IRRF 0,00	PIS 0,00	COFINS 0,00	CSLL 0,00	INSS 0,00	OUTROS 0,00	2.450,00

Esta é a chave de validação: LGUQ-FYJF

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.26.00
0873700873 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241010194244743718619
CNPJ DO PAGADOR: 59.849.182/0001-12
VALOR: R\$2.450,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 10/10/2024 - 17:01:29

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: 10/10/2024 - 17:01:30

=====

DOCUMENTO: 101012
AUTENTICACAO SISBE: F.EE9.D66.3CD.E6C.2EA

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	ASSINATURA OU JUSTIFICATIVA
DIAS MÊS	ENTRADA	ALMOÇO		SAÍDA	
		SAÍDA	RETORNO		
1					<i>[Signature]</i>
2	09:00	12:00		<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i> Dra. Fernanda Peixoto Jordão Médica CRM-SP 243340
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9	09:00	12:00		<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i> Dra. Fernanda Peixoto Jordão Médica CRM-SP 243340 <i>20 horas</i>
10					
11					
12					
13					
14					
15				<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i> Dra. Fernanda Peixoto Jordão Médica CRM-SP 243340
16	09:00	12:00			<i>[Signature]</i>
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					<i>[Signature]</i>

DATA DE ENTREGA DA FOLHA:

ASSINATURA E CARIMBO:



Prefeitura Municipal de Franca

14401-150 - Rua Frederico Moura - Cidade Nova - FRANCA - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
09/2024



Número RPS: Número Nota Fiscal: 27 Data Emissão 11/10/2024

IMED MEDICINA LTDA

14401-146 - Rua Feisbino 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

27

Valor R\$

5.978,24

Vencimento

A 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

CINCO MIL E NOVECENTOS E SETENTA E OITO REAIS E VINTE E QUATRO CENTAVOS

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
-----	----	----------------------------	----------------	-------------

1		CONVÊNIO N° 003/2023 LEI N°1.431/2023 PROCESSO ADMINISTRATIVO N°2. 250/2023 PERIODO 16/09/2024 A 30/09/2024	6.370,00	6.370,00
---	--	---	----------	----------

VALOR BRUTO	R\$ 6.370,00
RETENÇÕES:	
IRPJ (1,5%)	R\$ 95,55
PIS (0,65%)	R\$ 41,41
COFINS (3%)	R\$ 191,10
CSLL (1%)	R\$ 63,70
ISS R\$ 0,00	
VALOR LÍQUIDO R\$	R\$ 5.978,25

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	6.370,00
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	6.370,00
ISS SEM RETENÇÃO 2,00 %	127,40
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Líquido
6.370,00	ISS 0,00	IRRF 0,00	PIS 41,41	COFINS 191,10	CSLL 63,70	INSS 0,00	OUTROS 95,55	5.978,24

Esta é a chave de validação: ICYX-DGLM

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.26.00
0873700873 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241011201438238430973
CNPJ DO PAGADOR: 59.849.182/0001-12
VALOR: R\$5.978,24
TARIFA: R\$0,00
DATA: 11/10/2024 - 17:21:13

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: 11/10/2024 - 17:21:15

=====

DOCUMENTO: 101102
AUTENTICACAO SISBB: C.CF0.2C8.243.ED0.E46

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 10
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24	7:00			17:00	Gustavo Follis Santos 10
25					
26					
27					
28					
29					
30	7:00			13:00	Gustavo Follis Santos 6
31					

~~30 horas~~

26

DATA DE ENTREGA DA FOLHA:

ASSINATURA E CARIMBO:

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 DDD/Fone
14500-000

CPF/CNPJ
46.620.114/0001-35



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão 10/10/2024 15:14 Competência 10/2024 No. Controle 00842951 No. NF 00000081 Página 1 de 1 Chave de Segurança 6S2E-1B4A-5E3C-0B4C-9Z1X

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 DDD/Fone
14600-000 (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

Período 16/09/2024 A 30/09/2024

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 Líquido a Pagar	R\$	6.120,00

Valor do ISSQN	123,01	Valor Total da Nota	6.120,00
----------------	--------	---------------------	----------

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios,(...)	2,0100	6.120,00				

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 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/nfe/

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

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

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00000081

Data

Assinatura do Recebedor

Chave de Segurança
6S2E-1B4A-5E3C-0B4C-9Z1X

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.26.00
0873700873 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241011201557825626861
CNPJ DO PAGADOR: 59.849.182/0001-12
VALOR: R\$6.120,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 11/10/2024 - 17:21:13

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: 11/10/2024 - 17:21:15

=====

DOCUMENTO: 101103
AUTENTICACAO SISBB: B.403.469.622.646.840

=====

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 29862/GO-235298/SP

DIA	DIA DA SEMANA	ENTRADA DIURNO	SAÍDA DIURNO	ENTRADA NOTURNO	SAÍDA NOTURNO	ASS.
01	Domingo					
02	Segunda					
03	Terça					
04	Quarta					
05	Quinta					Dr. Rodrigo Daniel N. Dias Médico CRM 29862/GO-235298/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 Médico CRM 29862/GO-235298/SP
14	Sábado			19:00	07:00	
15	Domingo	07:00	13:00			Dr. Rodrigo Daniel N. Dias Médico CRM 29862/GO-235298/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	07:00	19:00	19:00	07:00	Dr. Rodrigo Daniel N. Dias Médico CRM 29862/GO-235298/SP
29	Domingo					
30	Segunda			19:00	07:00	Dr. Rodrigo Daniel N. Dias Médico CRM 29862/GO-235298/SP



PREFEITURA MUNICIPAL DE FRUTAL
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E PLANEJAMENTO
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

191/Nfe



Número / Série	191 / Nfe	Emissão	16/10/2024 16:17:20	Incidência	Frutal (MG)	ISS a reter	Não
Prest. do Serviço	16/10/2024	Código de verificação	1MJU.1DLM.LRA6.SAUO	Exigibilidade	Exigível	RPS	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: CLINICA JUVENAL NETO LTDA
CPF / CNPJ: 29.997.680/0001-41 Reg.: Sociedade
Endereço: PÇ SETE DE SETEMBRO, 200 SL 510 - Bairro: CENTRO - Cep: 38200075
Telefone: 99877.6554 Município: Frutal - MG País: Brasil
Insc. Mun.: 115717 Cod. Mob.: 905606 Insc. Est.:
Email:
Nome Fant.: CARNEIRO SERVICOS MEDICOS

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO JOAQUIM DA BARRA
CPF / CNPJ: 59.849.182/0001-12 Reg.:
Endereço: R PIRATININGA, 1221 - Bairro: CENTRO - Cep: 14600-000
Telefone: Município: São Joaquim da Barra - SP País: Brasil
Insc. Mun.: Insc. Est.:
Email: finanscm@gmail.com

Código do Serviço/Atividade

4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA (2,00 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
SERVIÇOS PRESTADOS NO PERÍODO 16/09/2024 A 30/09/2024: CONVÊNIO Nº 003/2023 LEI Nº1.431/2023 PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº2.250/2023	R\$ 7.350,00	1,00	R\$ 7.350,00

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
47,78	---	73,50	110,25	220,50

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R\$)	ISS(R\$)	Desconto Condicional(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Aliquota (%)
7.350,00	---	0,00	---	---
Outras Retenções(R\$)		Desconto Incondicional(R\$)		Valor Líquido:
0,00		0,00		R\$ 6.897,97

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:ADRIANO DE SOUZA SILVA

Recebi(emos) de CLINICA JUVENAL NETO LTDA, os serviços constantes da nota fiscal Nº 191, série NFe, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
<http://www.nfe-cidades.com.br/documento/1MJU.1DLM.LRA6.SAUO>

Data: / /

Assinatura:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.26.00
0873700873 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241016200716098670712
CNPJ DO PAGADOR: 59.849.182/0001-12
VALOR: R\$6.897,97
TARIFA: R\$0,00
DATA: 16/10/2024 - 17:11:46

PAGO PARA: Carneiro Servicos Medicos
CNPJ: 29.997.680/0001-41
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000212981661
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: 16/10/2024 - 17:11:47

=====

DOCUMENTO: 101601
AUTENTICACAO SISBB: C.81D.C84.C69.9EC.E14

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

~~RENAN CARNEIRO DE REZENDE NETO~~ **JUVENAL CARNEIRO DE REZENDE NETO**

CAPS 1 PROFº ALEXANDRE DEZEM

HORÁRIO: DAS 07h00 ÀS 17h00 SETEMBRO 2024

DIAS MÊS	ENTRADA	ALMOÇO		SAÍDA	ASSINATURA OU JUSTIFICATIVA
		SAÍDA	RETORNO		
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23	07h00			17h00	Juvenal C. R. Neto 10h
24					
25					
26					
27	07h00			17h00	Juvenal C. R. Neto 10h
28					
29					
30	07h00			17h00	Juvenal C. R. Neto 10h
31					

30h

DATA DE ENTREGA DA FOLHA:

ASSINATURA E CARIMBO:

Juvenal C. de Rezende Neto
CRM/SP 208.012

[Handwritten Signature]