



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, 10 de Outubro 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 01/09/2024 a 30/09/2024, no valor de **R\$ 200.867,05 (DUZENTOS MIL E OITOCENTOS E SESENTA E SETE REIAS E CINCO 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: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: 2024.10.10 08:26:47-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 2024.2.1

**Antônio Luis Soares
Provedor**



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

Santa Casa de Misericórdia de São Joaquim da Barra

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

Fone: PABX (16) 3810-4000

14.600.000 – São Joaquim da Barra - SP

Registro ANS – 34509-1

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

DECLARAÇÃO DE GUARDA E CONSERVAÇÃO DOS DOCUMENTOS CONTÁBEIS

Concedente: PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOAQUIM DA BARRA

Termo de Convênio nº: 003/2023

A Santa Casa de Misericórdia de São Joaquim da Barra, inscrita no CNPJ 59.849.182/0001-12 vem através desta declarar, para os devidos fins de direito, que os documentos referentes à Prestação de Contas do Termo de Convênio 003/2023, encontram-se guardados, arquivados em boa ordem e conservação, identificados e à disposição do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo e da Controladoria de Controle Interno.

São Joaquim da Barra, 10 de outubro de 2024.

ANTONIO LUIS Assinado de forma digital
por ANTONIO LUIS
SOARES:55082 SOARES:55082386891
386891 Dados: 2024.10.10
07:49:01 -03'00'

Antônio Luis Soares
Provedor

Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G331071042717721046
07/10/2024 11:11:20

Cliente - Conta atual

Agência 873-7
 Conta corrente 30170-1 SANTA C M S JOAQUIM BARRA
 Período do extrato 09 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
23/08/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
04/09/2024		0873	99015	870 Transferência recebida	550.873.000.007.257	210.000,00 C	
				04/09 13:41 P S BARRA FUNDO MUN SAUD			
04/09/2024		0000	13049	345 BB RF Ref DI Plus Ágil	1.200.032	210.000,00 D	0,00 C
06/09/2024		0000	14049	855 BB RF Ref DI Plus Ágil	1.200.032	143.739,63 C	
06/09/2024		0873	99015	470 Transferência enviada	550.873.000.029.800	7.945,39 D	
				06/09 16:16 CLINICA M B HARADA LTDA			
06/09/2024		0873	99015	470 Transferência enviada	550.873.000.032.000	7.845,86 D	
				06/09 16:16 ALVES E MAFFIA SS ME			
06/09/2024		0873	99015	470 Transferência enviada	550.873.000.041.122	6.904,60 D	
				06/09 16:16 CLINICA ATALIBA IDE LTDA			
06/09/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	90.601	28.390,00 D	
				06/09 16:19 A de Almeida Servicos Medi			
06/09/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	90.602	10.200,00 D	
				06/09 16:19 Apab Clinica Medica			
06/09/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	90.603	19.084,39 D	
				06/09 16:19 Bom Futuro			
06/09/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	90.604	3.829,08 D	
				06/09 16:19 Davi O.L Servicos Medicos			
06/09/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	90.605	6.860,00 D	
				06/09 16:20 JOMC ATIVIDADE MEDICA LTDA			
06/09/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	90.606	17.831,23 D	
				06/09 16:20 Larissa da Silva Tazinaffo			
06/09/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	90.607	10.200,00 D	
				06/09 16:20 Rd Servicos Medicos LTDA			
06/09/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	90.608	6.120,00 D	
				06/09 16:20 T S Rodrigues Servicos Med			
06/09/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	90.609	3.829,08 D	
				06/09 16:20 Clinica Medica Oliveira Li			
06/09/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	90.610	14.700,00 D	0,00 C
				06/09 16:20 MEDICARE			
09/09/2024		0000	14049	855 BB RF Ref DI Plus Ágil	1.200.032	18.207,42 C	
09/09/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	90.901	12.876,22 D	
				09/09 17:09 IMED MEDICINA LTDA			
09/09/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	90.902	5.331,20 D	
				09/09 17:11 Marylia Skarlatti da Silva			
09/09/2024		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	832.531.200.071.218	100,00 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 06/09/2024			
09/09/2024		0000	00000	791 Resgate Fundo	32	100,00 C	0,00 C

BB RF Ref DI Plus Agil

10/09/2024	0873	99015	870 Transferência recebida	550.873.000.000.519	110,00 C	
			10/09 10:16 SANTA C DE M S JM DA BAR			
10/09/2024	0000	14049	855 BB RF Ref DI Plus Ágil	1.200.032	8.060,00 C	
10/09/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	91.001	8.160,00 D	
			10/09 10:18 Granero e Peixoto Atividade			
10/09/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	862.541.200.046.782	20,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 09/09/2024			
10/09/2024	0000	00000	791 Resgate Fundo	32	10,00 C	0,00 C
			BB RF Ref DI Plus Agil			
11/09/2024	0873	99015	870 Transferência recebida	550.873.000.000.519	20,00 C	
			11/09 13:38 SANTA C DE M S JM DA BAR			
11/09/2024	0000	14049	855 BB RF Ref DI Plus Ágil	1.200.032	26.510,00 C	
11/09/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	91.101	2.040,00 D	
			11/09 16:20 Zafani Servicos Medicos LT			
11/09/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	91.102	24.480,00 D	
			11/09 16:26 Hamie Servicos Medicos LTD			
11/09/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	892.551.200.166.049	10,00 D	0,00 C
			Tar. agrupadas - ocorrencia 10/09/2024			
12/09/2024	0000	14049	855 BB RF Ref DI Plus Ágil	1.200.032	4.080,00 C	
12/09/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	91.201	4.080,00 D	
			12/09 17:08 Luisa Coimbra Servicos Med			
12/09/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	892.561.200.045.220	20,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 11/09/2024			
12/09/2024	0000	00000	791 Resgate Fundo	32	20,00 C	0,00 C
			BB RF Ref DI Plus Agil			
13/09/2024	0873	99015	870 Transferência recebida	550.873.000.000.519	20,00 C	
			13/09 14:13 SANTA C DE M S JM DA BAR			
13/09/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	822.571.100.262.558	10,00 D	10,00 C
			Tar. agrupadas - ocorrencia 12/09/2024			
27/09/2024	0873	99015	870 Transferência recebida	550.873.000.007.257	105.000,00 C	
			27/09 14:40 P S BARRA FUNDO MUN SAUD			
27/09/2024	0000	13049	345 BB RF Ref DI Plus Ágil	1.200.032	105.010,00 D	0,00 C
30/09/2024	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JA120303 ANTONIO LUIS SOARES.



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

Cliente

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

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

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/08/2024	SALDO ANTERIOR	86.969,04			12.751,825706		
04/09/2024	APLICAÇÃO	210.000,00			30.757,863271	6,827522385	43.509,688977
06/09/2024	RESGATE	143.739,63			21.038,073228	6,832357148	22.471,615749
	Aplicação 08/08/2024	87.114,98			12.750,354690		
	Aplicação 19/08/2024	10,05			1,471016		
	Aplicação 04/09/2024	56.614,60			8.286,247522		
09/09/2024	RESGATE	18.207,42			2.663,955077	6,834732371	19.807,660672
	Aplicação 04/09/2024	18.207,42			2.663,955077		
09/09/2024	RESGATE	100,00			14,631151	6,834732371	19.793,029521
	Aplicação 04/09/2024	100,00			14,631151		
10/09/2024	RESGATE	8.060,00			1.178,857618	6,837127637	18.614,171903
	Aplicação 04/09/2024	8.060,00			1.178,857618		
10/09/2024	RESGATE	10,00			1,462603	6,837127637	18.612,709300
	Aplicação 04/09/2024	10,00			1,462603		
11/09/2024	RESGATE	2.030,00			296,804935	6,839508927	18.315,904365
	Aplicação 04/09/2024	2.030,00			296,804935		
11/09/2024	RESGATE	24.480,00			3.579,204335	6,839508927	14.736,700030
	Aplicação 04/09/2024	24.480,00			3.579,204335		
12/09/2024	RESGATE	4.080,00			596,327805	6,841874491	14.140,372225
	Aplicação 04/09/2024	4.080,00			596,327805		
12/09/2024	RESGATE	20,00			2,923176	6,841874491	14.137,449049
	Aplicação 04/09/2024	20,00			2,923176		
27/09/2024	APLICAÇÃO	105.010,00			15.287,391974	6,869059168	29.424,841023
30/09/2024	SALDO ATUAL	202.195,84			29.424,841023		29.424,841023

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	86.969,04
APLICAÇÕES (+)	315.010,00
RESGATES (-)	200.727,05
RENDIMENTO BRUTO (+)	943,85
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	943,85
SALDO ATUAL =	202.195,84

Valor da Cota

30/08/2024	6,820124474
30/09/2024	6,871603331

Rentabilidade

No mês	0,7548
No ano	7,2131
Últimos 12 meses	9,9799

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

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

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOAQUIM DA BARRA

CONVENIADA: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SÃO JOAQUIM DA BARRA

CNPJ:59.849.182/0001-12

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

RESPONSÁVEL(IS) PELA CONVENIADA: ANTONIO LUIS SOARES

CPF: 550.823.868-91

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

ORIGEM DOS RECURSOS:MUNICIPAL

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

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO

DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS – R\$	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS – R\$
05/09/2024	R\$ 220.000,00	04/09/2024	550873000007257	R\$ 210.000,00
27/09/2024	R\$ 105.000,00	27/09/2024	550873000007257	R\$ 105.000,00
(A) Saldo do Exercício Anterior				R\$ 86.969,04
(B) Repasses Públicos no Exercício				R\$ 315.000,00
(C)Receitas Com Aplicações Financeiras Dos Repasses Públicos				R\$ 943,85
(D) Outras Receitas Decorrentes Da Execução Do Ajuste (3)				
(E) Total Dos Recursos Públicos (A+B+C+D)				R\$ 402.912,89
(F) Recursos Próprios Da Entidade Beneficiária				R\$ 150,00
(G) Total de Recursos Disponíveis no Exercício (E+F)				R\$ 403.062,89



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

Santa Casa de Misericórdia de São Joaquim da Barra

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

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

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

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

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

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

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO				
ORIGEM DOS RECURSOS : MUNICIPAL				
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)				R\$ -
Recursos humanos (6)				R\$ -
Medicamentos				
Material médico e hospitalar				R\$ -
Gêneros alimentícios				R\$ -
Outros materiais de consumo				R\$ -
Serviços Médicos (*)	R\$ 200.707,05		R\$ 200.707,05	
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\$ 160,00		R\$ 160,00	R\$ -
Outras despesas			R\$ -	R\$ -
TOTAL	R\$ 200.867,05	R\$ -	R\$ 200.867,05	

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

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

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



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

Santa Casa de Misericórdia de São Joaquim da Barra

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

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

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

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

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R\$ 403.062,89
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$ 200.867,05
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$ 202.195,84
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	R\$ 202.195,84

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, 09 de Outubro de 2024

ANTONIO LUIS SOARES:55082386891
Assinado digitalmente por ANTONIO LUIS SOARES:55082386891
ID: C=BR; OU=Presencial; OU=33974005000174; OU=AC SingularID Multipla, O=ICP-Brasil, CN=ANTONIO LUIS SOARES:55082386891
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2024.10.10 08:21:46-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 2024.2.1

Antônio Luis Soares
Provedor



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

Santa Casa de Misericórdia de São Joaquim da Barra

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

Rua Piratininga n.º 1221 - Caixa Postal, 03

Fone: PABX (16) 3810-4000

14.600.000 - São Joaquim da Barra - SP

Registro ANS - 34509-1

Declarada de Utilidade Pública Estadual Lei de 21/12/1971. Declarada de Utilidade Pública Municipal Lei Nº 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 Á CONVENIENTE, E ESTA O FORNECIMENTO DE MÉDICOS PARA ATENDIMENTO AOS PACIENTES USUÁRIOS	
Termo de Convênio nº 003/2023	
01/08/2024 a 31/08/2024	
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\$ 315.000,00	
MUNICIPAL	

Item	Data do Documento	Especificação do Documento	Credor	Natureza da Despesa	Valor R\$	Nº Documento	Data Compensação
1	04/09/2024	NFS-e 179	Clinica Médica Barbosa Harada LTDA	Honorários Médicos	R\$ 7.945,39	550.873.000.029.800	06/09/2024
2	04/09/2024	NFS-e 1926	Alves & Maffia S/S	Honorários Médicos	R\$ 7.845,86	550.873.000.032.000	06/09/2024
3	04/09/2024	NFS-e 1267	Clínica Ataliba Ide LTDA	Honorários Médicos	R\$ 6.904,60	550.873.000.041.122	06/09/2024
4	05/09/2024	NFS-e 24	A de Almeida Serviços Medicos Ltda	Honorários Médicos	R\$ 28.390,00	90.601	06/09/2024
5	04/09/2024	NFS-e 66	Apab Clinica Medica Ltda	Honorários Médicos	R\$ 10.200,00	90.602	06/09/2024
6	04/09/2024	NFS-e 394	Bom Futuro Medicina Ltda	Honorários Médicos	R\$ 19.084,39	90.603	06/09/2024
7	05/09/2024	NFS-e 14	Davi O. L. Servoços Medi	Honorários Médicos	R\$ 3.829,08	90.604	06/09/2024
8	04/09/2024	NFS-e 66	Jomc Atividade Medica Ltda	Honorários Médicos	R\$ 6.860,00	90.605	06/09/2024
9	04/09/2024	NFS-e 153	Larissa da Silva Tazinaffo	Honorários Médicos	R\$ 17.831,23	90.606	06/09/2024
10	05/09/2024	NFS-e 78	RD Serviços Medicos Ltda	Honorários Médicos	R\$ 10.200,00	90.607	06/09/2024
11	04/09/2024	NFS-e 28	T S rodrigues serviço	Honorários Médicos	R\$ 6.120,00	90.608	06/09/2024
12	04/09/2024	NFS-e 78	Kariny Oliveira Lima Me	Honorários Médicos	R\$ 3.829,08	90.609	06/09/2024
13	05/09/2024	NFS-e 60	FCP Serviços Médicos	Honorários Médicos	R\$ 14.700,00	90.610	06/09/2024
14	06/09/2024	NFS-e 25	Imed Medicina LTDA	Honorários Médicos	R\$ 12.876,22	90.901	09/09/2024
15	05/09/2024	NFS-e 31	Marylia Skarlatti Da Silva Souza	Honorários Médicos	R\$ 5.331,20	90.902	09/09/2024
16	06/09/2024	NFS-e 58	Graneiro e Peixoto	Honorários Médicos	R\$ 8.160,00	91.001	10/09/2024
17	11/09/2024	NFS-e 121	Zafani Serviços Medicos Ltda	Honorários Médicos	R\$ 2.040,00	91.101	11/09/2024
18	10/09/2024	NFS-e 79	Hamie Serviços Medicos Ltda	Honorários Médicos	R\$ 24.480,00	91.102	11/09/2024
19	12/09/2024	NFS-e 48	Luisa Coimbra Serviços Médicos	Honorários Médicos	R\$ 4.080,00	91.201	12/09/2024
TOTAL					200.707,05		

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, 09 de Outubro de 2024

**ANTONIO LUIS
SOARES:55082386
891**

Assinado de forma digital por
ANTONIO LUIS
SOARES:55082386891
Dados: 2024.10.09 17:27:52
-03'00'

DIRIGENTE:

Antônio Luis Soares
Provedor

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

**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:
	24	05/09/2024	BFPM-YHXA

A DE ALMEIDA SERVICOS MEDICOS LTDA

RUA 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 MUNICIPIO DE MOGI DAS CRUZES CNAE: 8630-5/03
 Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 09/2024 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 Referente ao pagamento de UPA CONVÊNIO N° 003/2023 LEI N°1.431/2023 PROCESSO ADMINISTRATIVO N°2.250/2023 Período 01/08/2024 A 31/08/2024 CLÍNICA: A DE ALMEIDA SERVICOS MEDICOS LTDA VALOR BRUTO: R\$ 28.390,00 DADOS BANCÁRIOS: NUBANK AGENCIA 0001 CONTA 64103539-7 CHAVE PIX 53209414000191	28.390,00	28.390,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:	Total dos Serviços		28.390,00
	Total de Deduções		0,00
	ISS SEM RETENÇÃO	2,30%	652,97
	Desc. Incondicionado		0,00
	Desc. Condicionado		0,00

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

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



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3361614546856871
16/09/2024 14:57:34

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.20
0873700873 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240906184030121189616
CNPJ DO PAGADOR: 59.849.182/0001-12
VALOR: R\$28.390,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 06/09/2024 - 16:19:59

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: 06/09/2024 - 16:20:00

DOCUMENTO: 090601
AUTENTICACAO SISBB: 3.A7F.D50.559.A5A.15F

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 – AGOSTO - 2024

Médico: Ariane Cristina de Almeida

CRM: 228558

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

T=167h



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



Número da NFS-e
1926
Código de Verificação de Autenticidade
8YEEJQPK9
Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/09/2024 às 16:49:47
Chave de Acesso
19219227KBS3RPCUFTMBNNT05QJ9N1A7

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS SAO JOAQUIM DA BARRA-SP	Local da Prestação SAO JOAQUIM DA BARRA-SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 04/09/2024
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 01612	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO JOAQUIM DA BARRA
Logradouro RUA PIRATININGA, 01221			Complemento
CEP/Cod. Postal 14600-000	Cidade/Pais SAO JOAQUIM DA BARRA - SP		Cod. IBGE 3549409
			Telefone
			E-mail finanscm@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	CONVÊNIO Nº 003/2023 LEI Nº1.431/2023 PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº2.250/2023 Período 01/08/2024 A 31/08/2024	8.360,00	R\$ 8.360,00

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\$ 8.360,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.360,00	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (8.360,00 x 0,65%)	COFINS (8.360,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (8.360,00 x 1,50%)	CSLL (8.360,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 54,34	R\$ 250,80	R\$ 0,00	R\$ 125,40	R\$ 83,60	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.845,86			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.124,42 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$224,88		

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **ALVES & MAFFIA S/S** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1926** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **8YEEJQPK9**.

Data

CPF/RG

Assinatura

06/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:16:49
087300873 SEGUNDA VIA 0004
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	06/09/2024
NR. DOCUMENTO	550.873.000.032.000
VALOR TOTAL	7.845,86

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	2.90F.CD2.3E0.689.A6C
-----------------	-----------------------



PONTO MÉDICOS : AGOSTO /2024

Médico: **JOSÉ ESTEVÃO ALVES**

CRM:16.291

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

22 dias x 2h = 44 horas

Christiane Almeida
 Enfermeira
 COREN/SP 11.114



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



Número da NFS-e
66
 Código de Verificação de Autenticidade
QCJ79V8V1
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/09/2024 às 17:44:24
 Chave de Acesso
 5424223AXSCSRLHFP3PE3XP60VXY2X18

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo SPM2230323502	Município de Incidência do ISS IGARAPAVA-SP	Local da Prestação SAO JOAQUIM DA BARRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 04/09/2024
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/Pais SAO JOAQUIM DA BARRA - SP	Cod. IBGE 3549409	Telefone 16 38181188
			E-mail santacasasaude@santacasasaude.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Prestação de Serviços de honorários médicos no período de 01/08/2024 a 31/08/2024 Medico: Dr. Ariel Paulo Agostinho Barboza CONVÊNIO Nº 003/2023 LEI Nº1.431/2023 PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº2.250/2023 Banco C6 S.A.: 336 Agencia: 0001 Conta:15801663-7	10.200,00	R\$ 10.200,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	2,6376%	0000040000001	8640299			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 10.200,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.200,00	R\$ 269,04	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 10.200,00**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

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

RECEBI(EMOS) DE **APAB CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **66** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **QCJ79V8V1**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.20
0873700873 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240906184131515575313
CNPJ DO PAGADOR: 59.849.182/0001-12
VALOR: R\$10.200,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 06/09/2024 - 16:19:59

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: 06/09/2024 - 16:20:01

=====

DOCUMENTO: 090602
AUTENTICACAO SISBB: 7.051.1CE.08A.A30.D12

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 - AGOSTO - 2024

Médico: Ariel Paulo C. Barboza CRM: 230290

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

T=60h



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: 394 Data Emissão: 04/09/2024

BOM FUTURO MEDICINA LTDA

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

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

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

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

Nota Fiscal Fatura Fatura Nro 394 Valor R\$ 19.084,39 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 - - 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

DEZENOVE MIL E OITENTA E QUATRO REAIS E TRINTA E NOVE CENTAVOS

Qtd	Un Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	CONVÊNIO Nº 003/2023 LEI Nº1.431/2023 PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº2.250/2023 Período 01/08/2024 A 31/08/2024 CONTA JURÍDICA AG 2213 CONTA JURÍDICA 43560-0 CNPJ 33.032.907/0001-91 BRADESCO DR. DIEGO PAULA QUEIROZ	20.335,00	20.335,00

Valor Aprox. Tributos: R\$ 3.395,95 (16,70%) Fonte: IBPT

Observação:

Forma de Pagamento: À vista

Total dos Serviços	20.335,00
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	20.335,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 % 406,70
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Líquido
20.335,00	ISS 0,00	IRRF 305,03	PIS 132,18	COFINS 610,05	CSLL 203,35	INSS 0,00	OUTROS 0,00	19.084,39

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.20
0873700873 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240906184230060648592
CNPJ DO PAGADOR: 59.849.182/0001-12
VALOR: R\$19.084,39
TARIFA: R\$10,00
DATA: 06/09/2024 - 16:19:59

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: 06/09/2024 - 16:20:00

=====

DOCUMENTO: 090603
AUTENTICACAO SISBB: C.A5E.8B7.A67.3AD.367

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.

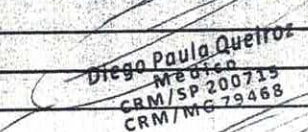
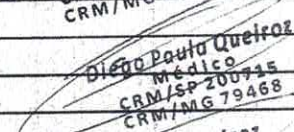
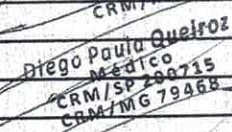
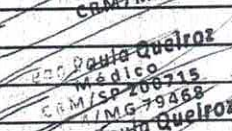
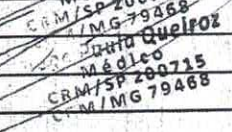
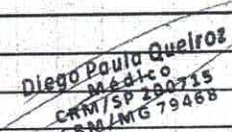
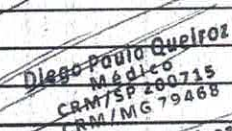
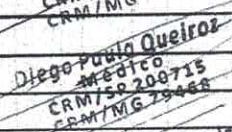
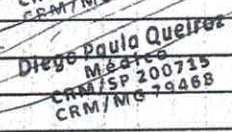
Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL

DIEGO PAULA QUEIROZ


CAPS 1 PROFº ALEXANDRE DEZEM

HORÁRIO: DAS _____ ÀS _____ Agosto 2024

DIAS MÊS	ENTRADA	ALMOÇO		SAÍDA	ASSINATURA OU JUSTIFICATIVA
		SAÍDA	RETORNO		
1					
2	07:00			17:00	 10
3					
4					
5					
6	08:00			17:00	 10
7					
8					
9	07:00			17:00	 10
10					
11					
12	07:00			17:00	 7
13	07:00			17:00	 10
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20	07:00			17:00	 10
21					
22					
23	07:00			17:00	 10
24					
25					
26	07:00			13:00	 6
27	07:00			17:00	 10
28					
29					
30					
31					83

DATA DE ENTREGA DA FOLHA:

ASSINATURA E CARIMBO:


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



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



Número da NFS-e
1267
 Código de Verificação de Autenticidade
FQKC9IG4B
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/09/2024 às 17:00:21
 Chave de Acesso
 1921950WD2VBY1RRKSV8DYO1U9RXW1Y5

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS SAO JOAQUIM DA BARRA- SP	Local da Prestação SAO JOAQUIM DA BARRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 04/09/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 05.793.602/0001-67	RG/Inscrição Estadual 5409763	Inscrição Municipal 9727	Cadastro 019785	Nome/Razão Social CLINICA ATALIBA IDE LTDA
Logradouro RUA RUA MARANHÃO, 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 finanscm@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS - CONVÊNIO Nº 003/2023 LEI Nº1.431/2023, PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº2.250/2023. Período 01/08/2024 A 31/08/2024	7.600,00	R\$ 7.600,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil		
Hospitals, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	0000040000003	8630503	Código da Obra	Código ART	
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 7.600,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.600,00	R\$ 228,00	1 - Sim	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (7.600,00 x 0,65%)	COFINS (7.600,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (7.600,00 x 1,50%)	CSLL (7.600,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 49,40	R\$ 228,00	R\$ 0,00	R\$ 114,00	R\$ 76,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 6.904,60

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.022,20 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$204,44 - Fonte: IBPT

Informações ComplementaresRECEBI(EMOS) DE **CLINICA ATALIBA IDE LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1267** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **FQKC9IG4B**.

Data

CPF/RG

Assinatura

06/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:16:49
087300873 SEGUNDA VIA 0003
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	06/09/2024
NR. DOCUMENTO	550.873.000.041.122
VALOR TOTAL	6.904,60

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

=====

NR.AUTENTICACAO	1.740.A2C.499.5C8.19A
-----------------	-----------------------

40h

FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL

8h

Médico ATALIBA IDÊ

ESF João Matariaia

HORÁRIO: DAS 9:00 ÀS 11:00

01/08/2024 à 31/08/2024

2024

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

DATA DE ENTREGA DA FOLHA:

ASSINATURA E CARIMBO

Ata

DR. ATALIBA IDÊ
 MÉDICO DE SA. OBSTETRICIA
 CRM 50.411/23

FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL

81

Médico ATALIBA IDÊ

ESF BAIXADA

HORÁRIO: DAS _____ ÀS _____

01/08/2024 à 31/08/2024 2024

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

DATA DE ENTREGA DA FOLHA:

ASSINATURA E CARIMBO:

UR

DR. ATALIBA IDE
OBSTETRICIA OBSTETRICIA
CRM 25.443/3

FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL

JH

Médico ATALIBA IDÊ

ESF JOÃO PAULO

HORÁRIO: DAS _____ ÀS _____

01/08/2024 à 31/08/2024

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

DATA DE ENTREGA DA FOLHA:

ASSINATURA E CARIMBO:

Uc

DR. ATALIBA IDE

OBSTETRIÇA

01/08/2024

FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL

Jh

Médico ATALIBA IDÊ

ESF JARDIM PAULISTA

HORÁRIO: DAS _____ ÀS _____

01/08/2024 à 31/08/2024

2024

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

DATA DE ENTREGA DA FOLHA:

ASSINATURA E CARIMBO:

Jh
 ATALIBA IDÊ
 UNIDADE 0204 OLIMPIA
 CPF: 09 44380

FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL

8/11

Médico ATALIBA IDÊ

ESF PEDRO CHEDIACK

HORÁRIO: DAS

ÀS

01/08/2024 à 31/08/2024

2024

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

DATA DE ENTREGA DA FOLHA:

ASSINATURA E CARIMBO:

Ataliba

DR. ATALIBA IDÊ
 OBSTETRICIA
 CRM 10.123/4567



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



Número da NFS-e
179
Código de Verificação de Autenticidade
P89RIJ38W
Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/09/2024 às 16:49:05
Chave de Acesso
19219159Y29TQIQ6Q93H41YCOUNI29RC

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS SAO JOAQUIM DA BARRA- SP	Local da Prestação SAO JOAQUIM DA BARRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 04/09/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS PRESTADOS (UPA) - CONVÊNIO Nº 003/2023 - LEI Nº1.431/2023 - PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº2.250/2023 - Período 01/08/2024 A 31/08/2024	8.160,00	R\$ 8.160,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,63%	0000040000003	8610102		
Valor Total dos Serviços R\$ 8.160,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 8.160,00	Total do ISS R\$ 214,61	ISS Retido 1 - Sim
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 7.945,39**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MÉDICA BARBOSA HARADA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **179** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **P89RIJ38W**.

Data

CPF/RG

Assinatura

06/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:16:49
087300873 SEGUNDA VIA 0003

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	06/09/2024
NR. DOCUMENTO	550.873.000.029.800
VALOR TOTAL	7.945,39

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	9.E6E.97C.4C3.5EB.855
-----------------	-----------------------

PONTO MÉDICO – AGOSTO - 2024

Médico: Fernanda Sayuri B. Harada CRM: 208600

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

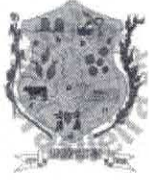
Fernanda S. B. Harada
MÉDICA
CRM-SP 208.600

Fernanda S. B. Harada
MÉDICA
CRM-SP 208.600

Fernanda S. B. Harada
MÉDICA
CRM-SP 208.600

Fernanda S. B. Harada
MÉDICA
CRM-SP 208.600

T=48h



Prefeitura Municipal de
Alpinópolis - MG
Secretaria Municipal de Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Competência: 09/2024

Número da NFS-e
20240000000014
Código Autenticidade
6FdtjfgM
Data/Hora de Emissão
05/09/2024 09:11:42

Prestador de Serviços

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

Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

Referente ao pagamento de UPA.
CONVÊNIO Nº 003/2023
LEI Nº1.431/2023
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº2.250/2023
Período 01/08/2024 A 31/08/2024

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 10/10/2024.
- Exigibilidade ISSQN: Exigível - Local da prestação do serviço: São José da Barra - MG - 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
MzY0MLQ0MKkxMjMONTYDAA%3D%3D

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

os serviços constantes da NFS-e indicada ao lado.

_____/_____/_____
Data

Identificação e assinatura do recebedor

Nº da NFS-e
20240000000014
Competência
09/2024
Código Autenticidade
6FdtjfgM

Número de Controle do Município

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.20
0873700873 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240906184329336738566
CNPJ DO PAGADOR: 59.849.182/0001-12
VALOR: R\$3.829,08
TARIFA: R\$10,00
DATA: 06/09/2024 - 16:19:59

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: 06/09/2024 - 16:20:01
=====

DOCUMENTO: 090604
AUTENTICACAO SISBB: 3.44C.15F.BF5.61D.CF7
=====

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 – AGOSTO - 2024

Médico: Davi Leonel CRM: 259031 (SP)

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

T=24h



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: 60 Data Emissão
05/09/2024

FCP SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

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

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

Natureza Operação: Prestação de Serviços

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

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Franca - SP

Nota Fiscal Fatura

Fatura Nro

60

Valor R\$

14.700,00

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

QUATORZE MIL E SETECENTOS REAIS

Qtd	Un Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	Referente ao pagamento de UPA CONVÊNIO N° 003/2023 LEI N°1.431/2023 PROCESSO ADMINISTRATIVO N°2.250/2023 Período 01/08/2024 A 31/08/2024	14.700,00	14.700,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Forma de Pagamento: À vista

Total dos Serviços	14.700,00
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	14.700,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,01 %
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido
14.700,00	ISS 0,00	IRRF 0,00	PIS 0,00	COFINS 0,00	CSLL 0,00	INSS 0,00	OUTROS 0,00	14.700,00	

Esta é a chave de validação: PVOM-JHJU

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.20
0873700873 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240906185957457945310
CNPJ DO PAGADOR: 59.849.182/0001-12
VALOR: R\$14.700,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 06/09/2024 - 16:20:50

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: 06/09/2024 - 16:20:51

=====

DOCUMENTO: 090610
AUTENTICACAO SISBB: C.518.5AD.CA3.A26.4FB

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 _____		ALMOÇO		AGOSTO	2024
DIAS MÊS	ENTRADA	SAÍDA	RETORNO	SAÍDA	ASSINATURA OU JUSTIFICATIVA
1					
2					
3					
4					
5	09:00	19:00		<i>FF</i>	<i>Dra. Fernanda Peixoto Jordão</i> Médica CRM-SP 213310 10
6					
7	09:00	19:00		<i>FF</i>	<i>Dra. Fernanda Peixoto Jordão</i> Médica CRM-SP 213310 10
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					<i>Dra. Fernanda Peixoto Jordão</i> Médica CRM-SP 213310 10
18	09:00	19:00		<i>FF</i>	<i>Dra. Fernanda Peixoto Jordão</i> Médica CRM-SP 213310 10
19					
20	09:00	19:00		<i>FF</i>	<i>Dra. Fernanda Peixoto Jordão</i> Médica CRM-SP 213310 10
21					
22					
23					
24					<i>Dra. Fernanda Peixoto Jordão</i> Médica CRM-SP 213310 10
25	09:00	19:00		<i>FF</i>	<i>Dra. Fernanda Peixoto Jordão</i> Médica CRM-SP 213310 10
26					
27	09:00	19:00		<i>FF</i>	<i>Dra. Fernanda Peixoto Jordão</i> Médica CRM-SP 213310 10
28					
29					
30					
31					60

DATA DE ENTREGA DA FOLHA:

ASSINATURA E CARIMBO:

Dra. Fernanda Peixoto Jordão
Médica
CRM-SP 213310



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: 58 Data Emissão 06/09/2024

GRANERO E PEIXOTO ATIVIDADES MEDICAS LTDA

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

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

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

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

Nota Fiscal Fatura Fatura Nro 58 Valor R\$ 8.160,00 Vencimento À vista

Dados do Tomador de Serviço

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

Dados do Intermediário

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

Valor por extenso

OITO MIL E CENTO E SESSENTA REAIS

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 01/08/2024 A 31/08/2024 DADOS PARA RECEBIMENTO: Banco: Bradesco Agencia: 3259 C/c: 2218- 7	8.160,00	8.160,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Forma de Pagamento: À vista

Total dos Serviços	8.160,00
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	8.160,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 % 163,20
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	8.160,00	

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.21
0873700873 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240910131200056505845
CNPJ DO PAGADOR: 59.849.182/0001-12
VALOR: R\$8.160,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 10/09/2024 - 10:18:24

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: 10/09/2024 - 10:18:25

=====

DOCUMENTO: 091001
AUTENTICACAO SISBB: 2.77F.9BB.0EC.325.A80

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 - AGOSTO - 2024

Médico: Livia Graciano Peroto CRM: 246354

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

Dr. Livia Graciano Peroto
Médica
CRM-SP 246354

Dr. Livia Graciano Peroto
Médica
CRM-SP 246354

Dr. Livia Graciano Peroto
Médica
CRM-SP 246354

T=48h



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
79

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 10/09/2024 09:02:04	
	Data de Competência/Emissão 10/09/2024	
	Cód. de Autenticidade 778B5F87E	
	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 01/08/2024 A 31/08/2024

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

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 40101 - Medicina -				Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 403	Cód. NBS	Cód. CNAE 8610102
VI. Total dos Serviços R\$ 24.480,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 24.480,00	Total do ISSQN R\$ 489,60	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSSL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 24.480,00
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
16/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.21
0873700873 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020240911192327576616320
CNPJ DO PAGADOR: 59.849.182/0001-12
VALOR: R\$24.480,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 11/09/2024 - 16:26:58

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

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

Notificacao enviada em: 11/09/2024 - 16:26:59

=====

DOCUMENTO: 091102
AUTENTICACAO SISBB: 5.E4E.D63.50B.CD1.3C4

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 – AGOSTO - 2024

Médico: Ali Mousa Hamie Neto CRM: 233086

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

T=144h



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

Competência
08/2024



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS: Número Nota Fiscal: 25 Data Emissão 06/09/2024

IMED MEDICINA LTDA

14401-146 - RUA FELISBINO DE LIMA, 1695 - CIDADE NOVA
FRANCA - SP - CEP: 14401-146
CNPJ/CPF: 36.243.379/0001-08 Inscr. Estadual/RG:
Email: tamercontabil@yahoo.com.br
Telefone: CCM 91245

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

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

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

Nota Fiscal Fatura	Fatura Nro	25	Valor R\$	12.876,22	Vencimento	À vista
---------------------------	------------	----	-----------	-----------	------------	---------

Dados do Tomador de Serviço

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO JOAQUIM DA BARRA
R PIRATININGA, 1221 - CENTRO
SAO JOAQUIM DA BARRA - SP - Brasil - CEP: 14.600-000
CNPJ/CPF: 59.849.182/0001-12 Inscrição Estadual/RG:
E-mail:
End. Cobrança: Inscrição Municipal:

Dados do Intermediário

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

Valor por extenso

DOZE MIL E OITOCENTOS E SETENTA E SEIS REAIS E VINTE E DOIS 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 01/08/2024 A 31/08/2024	13.720,00	13.720,00
		VALOR BRUTO R\$ 13.720,00		
		RETENÇÕES:		
		IRPJ (1,5%) R\$ 205,80		
		PIS (0,65%) R\$ 89,18		
		COFINS (3%) R\$ 411,60		
		CSLL (1%) R\$ 137,20		
		ISS R\$ 0,00		
		VALOR LÍQUIDO R\$ R\$ 12.876,22		
		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	13.720,00
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	13.720,00
ISS SEM RETENÇÃO 2,00 %	274,40
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Líquido
13.720,00	ISS 0,00	IRRF 205,80	PIS 89,18	COFINS 411,60	CSLL 137,20	INSS 0,00	OUTROS 0,00	12.876,22

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.20
0873700873 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000020240909194928961905343
CNPJ DO PAGADOR: 59.849.182/0001-12
VALOR: R\$12.876,22
TARIFA: R\$10,00
DATA: 09/09/2024 - 17:09:53

PAGO PARA: Imed Medicina Ltda
CNPJ: 36.243.379/0001-08
CHAVE PIX: 36243379000108
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 2322 - CONTA: 00030000000000053261
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 09/09/2024 - 17:09:54

=====

DOCUMENTO: 090901
AUTENTICACAO SISBB: F.83B.28D.92E.522.581

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

CAPS 1 PROFº ALEXANDRE DEZEM

HORÁRIO: DAS _____ ÀS _____

AGOSTO

2024

DIAS MÊS	ENTRADA	ALMOÇO		SAÍDA	ASSINATURA OU JUSTIFICATIVA
		SAÍDA	RETORNO		
1					
2					
3					
4					
5					
6	7:00			17:00	50 Gustavo Follis 10
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13	07:00			17:00	50 Gustavo Follis 10
14					
15	07:00			17:00	50 Gustavo Follis 10
16					
17					
18					
19					
20	07:00			17:00	50 Gustavo Follis 10
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27	17:00			13:00	06 Gustavo Follis
28					
29	07:00			17:00	50 Gustavo Follis
30					
31					56 hr

DATA DE ENTREGA DA FOLHA:

07/09/24

ASSINATURA E CARIMBO:



DR. Gustavo Follis Santos
 Psiquiatra - Med. Traf.
 CRM-SP 183938 / RQE 97527

**Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP**

Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>Série do Documento
Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-eNúmero da Nota Fiscal
66**Dados do Prestador de Serviço****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

04/09/2024 17:26:30

Data de Competência/Emissão

04/09/2024

Cód. de Autenticidade

63DE0B96D

Responsável pela Retenção

**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos ServiçosCONVÊNIO Nº 003/2023
LEI Nº 1.431/2023
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2.250/2023
PERÍODO DE 01/08/2024 A 31/08/2024**Detalhamento dos Tributos**

Atividade do Município	Aliquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE			
40101 - Medicina -	2,08	401		8630503			
VI. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 6.860,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.860,00	R\$ 142,69	Não	R\$ 0,00	
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	VI. ISSQN Retido	VI. Líquido da Nota Fiscal
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.860,00

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
16/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.20
0873700873 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240906184406664884051
CNPJ DO PAGADOR: 59.849.182/0001-12
VALOR: R\$6.860,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 06/09/2024 - 16:20:00

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: 06/09/2024 - 16:20:01

=====

DOCUMENTO: 090605
AUTENTICACAO SISBB: A.8F8.D3B.314.E84.3AB

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 - Agosto 2024

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



Médico: JOSÉ OSMAN DE M. CALDAS

CRM: 71066

DIA	DIA DA SEMANA	ENTRADA	SÁIDA	ASS.
01	QUINTA	_____	_____	
02	SEXTA	_____	_____	
03	SÁBADO	-	-	
04	DOMINGO	-	-	
05	SEGUNDA	11:00	13:00	 2
06	TERÇA	7:30	9:30	 2
07	QUARTA	7:30	10:30	 3
08	QUINTA	_____	_____	
09	SEXTA	_____	_____	
10	SÁBADO	-	-	
11	DOMINGO	-	-	
12	SEGUNDA	11:00	13:00	 2
13	TERÇA	7:30	9:30	 2
14	QUARTA	7:30	10:30	 3
15	QUINTA	_____	_____	
16	SEXTA	_____	_____	
17	SÁBADO	-	-	
18	DOMINGO	-	-	
19	SEGUNDA	11:00	13:00	 2
20	TERÇA	7:30	9:30	 2
21	QUARTA	7:30	10:30	 3
22	QUINTA	_____	_____	
23	SEXTA	_____	_____	
24	SÁBADO	-	-	
25	DOMINGO	-	-	
26	SEGUNDA	11:00	13:00	 2
27	TERÇA	7:30	9:30	 2
28	QUARTA	7:30	10:30	 3
29	QUINTA	_____	_____	
30	SEXTA	_____	_____	
31	SÁBADO	-	-	

28/8

**PREFEITURA MUNICIPAL DE UBERABA**

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

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
04/09/2024 19:13:39	09/2024	Uberaba - MG
Reg. Especial Tributação	Exigibilidade do ISS	
Nenhum	Exigível em Uberaba	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

KARINNY OLIVEIRA LIMA - ME

Nome Fantasia

CLINICA MEDICA OLIVEIRA LIMA

CPF/CNPJ

27.647.308/0001-80

Inscrição Municipal

100092

Inscrição Estadual

Simples Nacional

Não

Email

arcomcontabilidade@hotmail.com

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(34) 9971-7117

Endereço

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

Nome/Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO JOAQUIM DA BARRA

CPF/CNPJ

59.849.182/0001-12

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

ISENTA

Fone/Fax

(16) 3810-4000

E-mail

finanscm@gmail.com

Endereço

RUA PIRATININGA, 1221 - CENTRO - CEP: 14600-000 - São Joaquim da Barra - SP**SERVIÇO PRESTADO****0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8630503****DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS****SERVIÇOS MÉDICOS NO PERÍODO DE 01/08/2024 A 31/08/2024 REALIZADOS NA UPA - PELA Dra. KARINNY OLIVEIRA LIMA.**

CONVÊNIO Nº 003/2023
LEI Nº 1.431/2023
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2.250/2023
Período 01/08/2024 A 31/08/2024

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
26,52	122,40	0,00	61,20	40,80	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
4.080,00	0,00	0,00	4.080,00	3,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
122,40	*****	0,00	3.829,08	4.080,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
Trib. aprox. R\$ 548,76 Federal e R\$ 115,87 Municipal. Fonte: IBPT [19CB11]

Visualizado em: 04/09/2024 19:13:40
Para validação desta NFS-e acesse: <http://uberabamg.webiss.com.br/externo/nfse/validar>
Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 6.517 de 30 de dezembro de 2020.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.20
0873700873 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240906184850894501698
CNPJ DO PAGADOR: 59.849.182/0001-12
VALOR: R\$3.829,08
TARIFA: R\$10,00
DATA: 06/09/2024 - 16:20:01

PAGO PARA: Clinica Medica Oliveira Lima
CNPJ: 27.647.308/0001-80
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4277 - CONTA: 00000000000000129518
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/09/2024 - 16:20:03

=====

DOCUMENTO: 090609
AUTENTICACAO SISBB: A.24E.2CB.360.20C.BC3

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 – AGOSTO - 2024

Médico: Karinny Oliveira Lima CRM: 189090

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

T=24h



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



Número da NFS-e
153
Código de Verificação de Autenticidade
P39UJUKHH
Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/09/2024 às 17:33:34
Chave de Acesso
 19219835WU7CQ0J407W29W0VIGAXQDD7

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS SAO JOAQUIM DA BARRA- SP	Local da Prestação SAO JOAQUIM DA BARRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 04/09/2024
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 43.956.169/0001-97	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 16016	Cadastro 063024	Nome/Razão Social LARISSA DA SILVA TAZINAFFO
Logradouro R. RUA CEARA, 02147			Complemento	Bairro LAPA
CEP 14600-000	Cidade SÃO JOAQUIM DA BARRA-SP		Telefone	E-mail nacionalcontabilidade@outlook.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS PRESTADOS (UPA) - CONVÊNIO Nº 003/2023 - LEI Nº1.431/2023 - PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº2.250/2023 - Período 01/08/2024 A 31/08/2024	18.360,00	R\$ 18.360,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Hospitals, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,88%	0000040000003	8630599			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 18.360,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 18.360,00	R\$ 528,77	1 - Sim	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 17.831,23

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

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

RECEBI(EMOS) DE **LARISSA DA SILVA TAZINAFFO** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **153** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **P39UJUKHH**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.20
0873700873 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240906184614119624540
CNPJ DO PAGADOR: 59.849.182/0001-12
VALOR: R\$17.831,23
TARIFA: R\$10,00
DATA: 06/09/2024 - 16:20:01

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

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

Notificacao enviada em: 06/09/2024 - 16:20:02

=====

DOCUMENTO: 090606
AUTENTICACAO SISBB: E.FE8.79B.442.CE8.FAA

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 - AGOSTO - 2024

Médico: Daniree de Silve Tazinaffo CRM: 224782

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

9 = 108h



PM DE GUARÁ

Pref. Mun. de Guará

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

48

Código de Verificação de Autenticidade

ENQYS0W11

Data e Hora de Emissão da NFS-e

12/09/2024 às 10:56:01

Chave de Acesso

2359504NY74LIKJ7BXFOY23L980655B4

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 GUARA-SP	Local da Prestação GUARA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 12/09/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 1 - Sim	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços Médicos prestados pela Dra. Luiza Coimbra Pereira. CONVÊNIO Nº 003/2023 LEI Nº1.431/2023 PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº2.250/2023 Período 01/08/2024 A 31/08/2024 Informações Bancárias: PJ Banco: 756 Agência: 5004 Conta Corrente: 1.049.703-0 **DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL**	4.080,00	R\$ 4.080,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.080,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE LUIZA COIMBRA SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 48 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO ENQYS0W11.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.21
0873700873 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240912200439223132956
CNPJ DO PAGADOR: 59.849.182/0001-12
VALOR: R\$4.080,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 12/09/2024 - 17:08:39

PAGO PARA: Luisa Coimbra Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 44.523.122/0001-38
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 5004 - CONTA: 0000000000010497030
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 12/09/2024 - 17:08:40

=====

DOCUMENTO: 091201
AUTENTICACAO SISBB: 8.A9C.807.001.AF8.F3F

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JA120303 ANTONIO LUIS SOARES.

PONTO MÉDICO – AGOSTO - 2024

Médico: Lúcia Coimbra Pereira

CRM: 227137

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

T=24h



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



Número da NFS-e
31
Código de Verificação de Autenticidade
YYL3DKLLR
Data e Hora de Emissão da NFS-e
05/09/2024 às 07:49:43
Chave de Acesso
1922159TR4CWWBPP7X25RZEYUJR2SCLG

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 05/09/2024
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 51.077.678/0001-03	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 16888	Cadastro 066877	Nome/Razão Social MARYLIA SKARLATTI DA SILVA SOUZA
Logradouro R. RUA PIAUI, 01088			Complemento	Bairro CENTRO
CEP 14600-000	Cidade SÃO JOAQUIM DA BARRA-SP		Telefone (16)3810-9900	E-mail cadastro@bandeirantecontabilidade.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	CONVÊNIO Nº 003/2023 LEI Nº1.431/2023 PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº2.250/2023 Período 01/08/2024 A 31/08/2024	5.440,00	R\$ 5.440,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003	8630599		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 5.440,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.440,00	R\$ 108,80	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\$ 5.331,20

Val. Aprox. Tributos:

Informações ComplementaresRECEBI(EMOS) DE **MARYLIA SKARLATTI DA SILVA SOUZA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **31** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **YYL3DKLLR**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.21
0873700873 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240909195258331417704
CNPJ DO PAGADOR: 59.849.182/0001-12
VALOR: R\$5.331,20
TARIFA: R\$10,00
DATA: 09/09/2024 - 17:11:37

PAGO PARA: Marylia Skarlatti da Silva Souza
CNPJ: 51.077.678/0001-03
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000303388692
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 09/09/2024 - 17:11:38

=====

DOCUMENTO: 090902
AUTENTICACAO SISBB: F.599.00D.07F.44C.D12

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 - AGOSTO - 2024

Médico: _____ CRM: _____

DIA	DIA DA SEMANA	ENTRADA DIURNO	SAÍDA DIURNO	ENTRADA NOTURNO	SAÍDA NOTURNO	ASS.
01	Quinta					
02	Sexta	09h	19h			Dr. Marylia Karlati S. Souza CRM 245615 Médica
03	Sábado					
04	Domingo					
05	Segunda	08hrs	19hrs			Dr. Marylia Karlati S. Souza CRM 245615 Médica
06	Terça					
07	Quarta					
08	Quinta					
09	Sexta					
10	Sábado					
11	Domingo					
12	Segunda					
13	Terça					
14	Quarta					
15	Quinta					
16	Sexta					
17	Sábado					
18	Domingo					
19	Segunda	08hrs	19hrs			Dr. Marylia Karlati S. Souza CRM 245615 Médica
20	Terça					
21	Quarta					
22	Quinta					
23	Sexta					
24	Sábado					
25	Domingo					
26	Segunda					
27	Terça					
28	Quarta					
29	Quinta					
30	Sexta					
31	Sábado					

T=32h



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:
	24	05/09/2024	BFPM-YHXA

A DE ALMEIDA SERVICOS MEDICOS LTDA

RUA 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 MUNICIPIO DE MOGI DAS CRUZES CNAE: 8630-5/03
Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 09/2024 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 Referente ao pagamento de UPA CONVÊNIO N° 003/2023 LEI N°1.431/2023 PROCESSO ADMINISTRATIVO N°2.250/2023 Período 01/08/2024 A 31/08/2024 CLÍNICA: A DE ALMEIDA SERVICOS MEDICOS LTDA VALOR BRUTO: R\$ 28.390,00 DADOS BANCÁRIOS: NUBANK AGENCIA 0001 CONTA 64103539-7 CHAVE PIX 53209414000191	28.390,00	28.390,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:	Total dos Serviços		28.390,00
	Total de Deduções		0,00
	ISS SEM RETENÇÃO	2,30%	652,97
	Desc. Incondicionado		0,00
	Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES									Total Liquido
28.390,00	ISS 0,00	IRRF 0,00	PIS 0,00	COFINS 0,00	CSLL 0,00	INSS 0,00	OUTROS 0,00			28.390,00

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



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3361614546856871
16/09/2024 14:57:34

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.20
0873700873 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240906184030121189616
CNPJ DO PAGADOR: 59.849.182/0001-12
VALOR: R\$28.390,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 06/09/2024 - 16:19:59

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: 06/09/2024 - 16:20:00

DOCUMENTO: 090601
AUTENTICACAO SISBB: 3.A7F.D50.559.A5A.15F

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 – AGOSTO - 2024

Médico: Ariane Cristina de Almeida

CRM: 228558

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

T=167h



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



Número da NFS-e
1926
Código de Verificação de Autenticidade
8YEEJQPK9
Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/09/2024 às 16:49:47
Chave de Acesso
19219227KBS3RPCUFTMBNNT05QJ9N1A7

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS SAO JOAQUIM DA BARRA- SP	Local da Prestação SAO JOAQUIM DA BARRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 04/09/2024
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 01612	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO JOAQUIM DA BARRA
Logradouro RUA PIRATININGA, 01221			Complemento
CEP/Cod. Postal 14600-000	Cidade/País SAO JOAQUIM DA BARRA - SP		Cod. IBGE 3549409
			Telefone
			E-mail finanscm@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	CONVÊNIO Nº 003/2023 LEI Nº1.431/2023 PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº2.250/2023 Período 01/08/2024 A 31/08/2024	8.360,00	R\$ 8.360,00

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
R\$ 8.360,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.360,00	R\$ 0,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (8.360,00 x 0,65%)	COFINS (8.360,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (8.360,00 x 1,50%)	CSLL (8.360,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 54,34	R\$ 250,80	R\$ 0,00	R\$ 125,40	R\$ 83,60	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.845,86			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.124,42 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$224,88		

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE ALVES & MAFFIA S/S O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1926 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 8YEEJQPK9 .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

06/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:16:49
087300873 SEGUNDA VIA 0004
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	06/09/2024
NR. DOCUMENTO	550.873.000.032.000
VALOR TOTAL	7.845,86

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	2.90F.CD2.3E0.689.A6C
-----------------	-----------------------



PONTO MÉDICOS : AGOSTO /2024

Médico: JOSÉ ESTEVÃO ALVES

CRM:16.291

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

22 dias x 2h = 44 horas

Christiane...
 Enfermeira
 COREN/SP 11.114



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



Número da NFS-e
66
 Código de Verificação de Autenticidade
QCJ79V8V1
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/09/2024 às 17:44:24
 Chave de Acesso
 5424223AXSCSRLHFP3PE3XP60VXY2X18

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo SPM2230323502	Município de Incidência do ISS IGARAPAVA-SP	Local da Prestação SAO JOAQUIM DA BARRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 04/09/2024
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/Pais SAO JOAQUIM DA BARRA - SP	Cod. IBGE 3549409	Telefone 16 38181188
			E-mail santacasasaude@santacasasaude.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Prestação de Serviços de honorários médicos no período de 01/08/2024 a 31/08/2024 Medico: Dr. Ariel Paulo Agostinho Barboza CONVÊNIO Nº 003/2023 LEI Nº1.431/2023 PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº2.250/2023 Banco C6 S.A.: 336 Agencia: 0001 Conta:15801663-7	10.200,00	R\$ 10.200,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,6376%	0000040000001	8640299		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 10.200,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.200,00	R\$ 269,04	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\$ 10.200,00**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

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

RECEBI(EMOS) DE **APAB CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **66** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **QCJ79V8V1**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.20
0873700873 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240906184131515575313
CNPJ DO PAGADOR: 59.849.182/0001-12
VALOR: R\$10.200,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 06/09/2024 - 16:19:59

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: 06/09/2024 - 16:20:01
=====

DOCUMENTO: 090602
AUTENTICACAO SISBB: 7.051.1CE.08A.A30.D12
=====

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 - AGOSTO - 2024

Médico: Ariel Paulo C. Barboza CRM: 230290

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

T=60h



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: 394 Data Emissão: 04/09/2024

BOM FUTURO MEDICINA LTDA

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

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

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

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

Nota Fiscal Fatura Fatura Nro 394 Valor R\$ 19.084,39 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 - - 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

DEZENOVE MIL E OITENTA E QUATRO REAIS E TRINTA E NOVE CENTAVOS

Qtd	Un Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	CONVÊNIO Nº 003/2023 LEI Nº1.431/2023 PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº2.250/2023 Período 01/08/2024 A 31/08/2024 CONTA JURÍDICA AG 2213 CONTA JURÍDICA 43560-0 CNPJ 33.032.907/0001-91 BRADESCO DR. DIEGO PAULA QUEIROZ	20.335,00	20.335,00

Valor Aprox. Tributos: R\$ 3.395,95 (16,70%) Fonte: IBPT

Observação:

Forma de Pagamento: À vista

Total dos Serviços	20.335,00
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	20.335,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 % 406,70
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido
20.335,00	ISS 0,00	IRRF 305,03	PIS 132,18	COFINS 610,05	CSLL 203,35	INSS 0,00	OUTROS 0,00	19.084,39	

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.20
0873700873 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240906184230060648592
CNPJ DO PAGADOR: 59.849.182/0001-12
VALOR: R\$19.084,39
TARIFA: R\$10,00
DATA: 06/09/2024 - 16:19:59

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

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

Notificacao enviada em: 06/09/2024 - 16:20:00

=====

DOCUMENTO: 090603
AUTENTICACAO SISBB: C.A5E.8B7.A67.3AD.367

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.

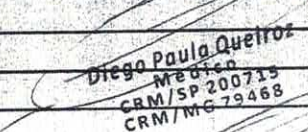
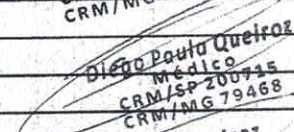
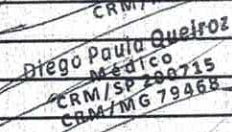
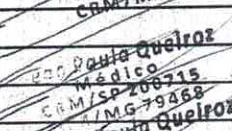
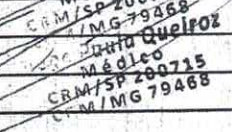
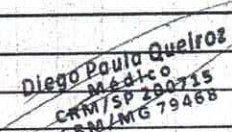
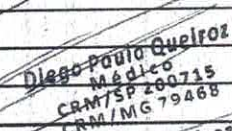
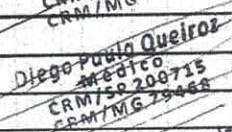
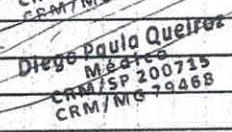
Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL

DIEGO PAULA QUEIROZ


CAPS 1 PROFº ALEXANDRE DEZEM

HORÁRIO: DAS _____ ÀS _____ Agosto 2024

DIAS MÊS	ENTRADA	ALMOÇO		SAÍDA	ASSINATURA OU JUSTIFICATIVA
		SAÍDA	RETORNO		
1					
2	07:00			17:00	 10
3					
4					
5					
6	08:00			17:00	 10
7					
8					
9	07:00			17:00	 10
10					
11					
12	07:00			17:00	 7
13	07:00			17:00	 10
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20	07:00			17:00	 10
21					
22					
23	07:00			17:00	 10
24					
25					
26	07:00			13:00	 6
27	07:00			17:00	 10
28					
29					
30					
31					83

DATA DE ENTREGA DA FOLHA:

ASSINATURA E CARIMBO:


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



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



Número da NFS-e
1267
 Código de Verificação de Autenticidade
FQKC9IG4B
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/09/2024 às 17:00:21
 Chave de Acesso
 1921950WD2VBY1RRKSV8DYO1U9RXW1Y5

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS SAO JOAQUIM DA BARRA- SP	Local da Prestação SAO JOAQUIM DA BARRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 04/09/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 05.793.602/0001-67	RG/Inscrição Estadual 5409763	Inscrição Municipal 9727	Cadastro 019785	Nome/Razão Social CLINICA ATALIBA IDE LTDA
Logradouro RUA RUA MARANHÃO, 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 finanscm@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS - CONVÊNIO Nº 003/2023 LEI Nº1.431/2023, PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº2.250/2023. Período 01/08/2024 A 31/08/2024	7.600,00	R\$ 7.600,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil		
Hospitals, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	0000040000003	8630503	Código da Obra	Código ART	
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 7.600,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.600,00	R\$ 228,00	1 - Sim	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (7.600,00 x 0,65%)	COFINS (7.600,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (7.600,00 x 1,50%)	CSLL (7.600,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 49,40	R\$ 228,00	R\$ 0,00	R\$ 114,00	R\$ 76,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 6.904,60

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.022,20 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$204,44 - Fonte: IBPT

Informações ComplementaresRECEBI(EMOS) DE **CLINICA ATALIBA IDE LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1267** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **FQKC9IG4B**.

Data

CPF/RG

Assinatura

06/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:16:49
087300873 SEGUNDA VIA 0003
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	06/09/2024
NR. DOCUMENTO	550.873.000.041.122
VALOR TOTAL	6.904,60

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

=====

NR.AUTENTICACAO	1.740.A2C.499.5C8.19A
-----------------	-----------------------

40h

FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL

8h

Médico ATALIBA IDÊ

ESF João Matariaia

HORÁRIO: DAS 9:00 ÀS 11:00

01/08/2024 à 31/08/2024

2024

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

DATA DE ENTREGA DA FOLHA:

ASSINATURA E CARIMBO

Ata

DR. ATALIBA IDÊ
 MÉDICO DE SA. OBSTETRICIA
 CRM: 50.411/23

FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL

81

Médico ATALIBA IDÊ

ESF BAIXADA

HORÁRIO: DAS _____ ÀS _____

01/08/2024 à 31/08/2024 2024

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

DATA DE ENTREGA DA FOLHA:

ASSINATURA E CARIMBO:

UR

DR. ATALIBA IDE
OBSTETRICIA OBSTETRICIA
CRM 25.443/3

FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL

JH

Médico ATALIBA IDÊ

ESF JOÃO PAULO

HORÁRIO: DAS _____ ÀS _____

01/08/2024 à 31/08/2024

2024

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

DATA DE ENTREGA DA FOLHA:

ASSINATURA E CARIMBO:

Uc

DR. ATALIBA IDE

OBSTETRA

01/08/2024

FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL

Jh

Médico ATALIBA IDÊ

ESF JARDIM PAULISTA

HORÁRIO: DAS _____ ÀS _____

01/08/2024 à 31/08/2024

2024

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

DATA DE ENTREGA DA FOLHA:

ASSINATURA E CARIMBO:

Jh
 ATALIBA IDÊ
 UNIDADE 0204 OLIMPIA
 CPF: 09 44380

FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL

8/11

Médico ATALIBA IDÊ

ESF PEDRO CHEDIACK

HORÁRIO: DAS

ÀS

01/08/2024 à 31/08/2024

2024

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

DATA DE ENTREGA DA FOLHA:

ASSINATURA E CARIMBO:

ll

DR. ATALIBA IDÊ
 OBSTETRICIA
 CRM 123456



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



Número da NFS-e
179
Código de Verificação de Autenticidade
P89RIJ38W
Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/09/2024 às 16:49:05
Chave de Acesso
19219159Y29TQIQ6Q93H41YCOUNI29RC

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS SAO JOAQUIM DA BARRA- SP	Local da Prestação SAO JOAQUIM DA BARRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 04/09/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS PRESTADOS (UPA) - CONVÊNIO Nº 003/2023 - LEI Nº1.431/2023 - PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº2.250/2023 - Período 01/08/2024 A 31/08/2024	8.160,00	R\$ 8.160,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,63%	0000040000003	8610102		
Valor Total dos Serviços R\$ 8.160,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 8.160,00	Total do ISS R\$ 214,61	ISS Retido 1 - Sim
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.945,39

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MÉDICA BARBOSA HARADA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **179** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **P89RIJ38W**.

Data

CPF/RG

Assinatura

06/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:16:49
087300873 SEGUNDA VIA 0003

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	06/09/2024
NR. DOCUMENTO	550.873.000.029.800
VALOR TOTAL	7.945,39

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

NR.AUTENTICACAO	9.E6E.97C.4C3.5EB.855
-----------------	-----------------------

PONTO MÉDICO – AGOSTO - 2024

Médico: Fernanda Sayuri B. Harada CRM: 208600

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

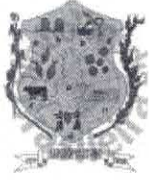
Fernanda S. B. Harada
MÉDICA
CRM-SP 208.600

Fernanda S. B. Harada
MÉDICA
CRM-SP 208.600

Fernanda S. B. Harada
MÉDICA
CRM-SP 208.600

Fernanda S. B. Harada
MÉDICA
CRM-SP 208.600

T=48h



Prefeitura Municipal de
Alpinópolis - MG
Secretaria Municipal de Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Competência: 09/2024

Número da NFS-e
20240000000014
Código Autenticidade
6FdtjfgM
Data/Hora de Emissão
05/09/2024 09:11:42

Prestador de Serviços

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

Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

Referente ao pagamento de UPA.
CONVÊNIO Nº 003/2023
LEI Nº1.431/2023
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº2.250/2023
Período 01/08/2024 A 31/08/2024

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 10/10/2024.
- Exigibilidade ISSQN: Exigível - Local da prestação do serviço: São José da Barra - MG - 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
MzY0MLQ0MKkxMjMONTYDAA%3D%3D

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

os serviços constantes da NFS-e indicada ao lado.

_____/_____/_____
Data

Identificação e assinatura do recebedor

Nº da NFS-e
20240000000014
Competência
09/2024
Código Autenticidade
6FdtjfgM

Número de Controle do Município

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.20
0873700873 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240906184329336738566
CNPJ DO PAGADOR: 59.849.182/0001-12
VALOR: R\$3.829,08
TARIFA: R\$10,00
DATA: 06/09/2024 - 16:19:59

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: 06/09/2024 - 16:20:01
=====

DOCUMENTO: 090604
AUTENTICACAO SISBB: 3.44C.15F.BF5.61D.CF7
=====

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 – AGOSTO - 2024

Médico: Davi Leonel CRM: 259031 (SP)

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

T=24h



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: 60 Data Emissão 05/09/2024

FCP SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

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

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

Natureza Operação: Prestação de Serviços

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

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Franca - SP

Nota Fiscal Fatura

Fatura Nro

60

Valor R\$

14.700,00

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

QUATORZE MIL E SETECENTOS REAIS

Qtd	Un Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	Referente ao pagamento de UPA CONVÊNIO N° 003/2023 LEI N°1.431/2023 PROCESSO ADMINISTRATIVO N°2.250/2023 Período 01/08/2024 A 31/08/2024	14.700,00	14.700,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Forma de Pagamento: À vista

Total dos Serviços	14.700,00
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	14.700,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,01 %
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Líquido
14.700,00	ISS 0,00	IRRF 0,00	PIS 0,00	COFINS 0,00	CSLL 0,00	INSS 0,00	OUTROS 0,00	14.700,00

Esta é a chave de validação: PVOM-JHJU

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.20
0873700873 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240906185957457945310
CNPJ DO PAGADOR: 59.849.182/0001-12
VALOR: R\$14.700,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 06/09/2024 - 16:20:50

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: 06/09/2024 - 16:20:51

=====

DOCUMENTO: 090610
AUTENTICACAO SISBB: C.518.5AD.CA3.A26.4FB

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 _____		ALMOÇO		AGOSTO	2024
DIAS MÊS	ENTRADA	SAÍDA	RETORNO	SAÍDA	ASSINATURA OU JUSTIFICATIVA
1					
2					
3					
4					
5	09:00	19:00		<i>FF</i>	<i>Dra. Fernanda Peixoto Jordão</i> Médica CRM-SP 213310 10
6					
7	09:00	19:00		<i>FF</i>	<i>Dra. Fernanda Peixoto Jordão</i> Médica CRM-SP 213310 10
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					<i>Dra. Fernanda Peixoto Jordão</i> Médica CRM-SP 213310 10
18	09:00	19:00		<i>FF</i>	
19					
20	09:00	19:00		<i>FF</i>	<i>Dra. Fernanda Peixoto Jordão</i> Médica CRM-SP 213310 10
21					
22					
23					
24					<i>Dra. Fernanda Peixoto Jordão</i> Médica CRM-SP 213310 10
25	09:00	19:00		<i>FF</i>	
26					
27	09:00	19:00		<i>FF</i>	<i>Dra. Fernanda Peixoto Jordão</i> Médica CRM-SP 213310 10
28					
29					
30					
31					60

DATA DE ENTREGA DA FOLHA:

ASSINATURA E CARIMBO:

Dra. Fernanda Peixoto Jordão
Médica
CRM-SP 213310



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: 58 Data Emissão: 06/09/2024

GRANERO E PEIXOTO ATIVIDADES MEDICAS LTDA

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

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

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

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

Nota Fiscal Fatura Fatura Nro 58 Valor R\$ 8.160,00 Vencimento À vista

Dados do Tomador de Serviço

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

Dados do Intermediário

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

Valor por extenso

OITO MIL E CENTO E SESSENTA REAIS

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 01/08/2024 A 31/08/2024 DADOS PARA RECEBIMENTO: Banco: Bradesco Agencia: 3259 C/c: 2218- 7	8.160,00	8.160,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Forma de Pagamento: À vista

Total dos Serviços	8.160,00
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	8.160,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 % 163,20
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	8.160,00	

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.21
0873700873 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240910131200056505845
CNPJ DO PAGADOR: 59.849.182/0001-12
VALOR: R\$8.160,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 10/09/2024 - 10:18:24

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 BB DPJ.

Notificacao enviada em: 10/09/2024 - 10:18:25

=====

DOCUMENTO: 091001
AUTENTICACAO SISBB: 2.77F.9BB.0EC.325.A80

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 - AGOSTO - 2024

Médico: Livia Graciano Peroto CRM: 246354

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

Dr. Livia Graciano Peroto
Médica
CRM-SP 246354

Dr. Livia Graciano Peroto
Médica
CRM-SP 246354

Dr. Livia Graciano Peroto
Médica
CRM-SP 246354

T=48h



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
79

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 10/09/2024 09:02:04	
	Data de Competência/Emissão 10/09/2024	
	Cód. de Autenticidade 778B5F87E	
	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 01/08/2024 A 31/08/2024

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

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 40101 - Medicina -				Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 403	Cód. NBS	Cód. CNAE 8610102
VI. Total dos Serviços R\$ 24.480,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 24.480,00	Total do ISSQN R\$ 489,60	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSSL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 24.480,00
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
16/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.21
0873700873 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020240911192327576616320
CNPJ DO PAGADOR: 59.849.182/0001-12
VALOR: R\$24.480,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 11/09/2024 - 16:26:58

=====

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

=====

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

=====

Notificacao enviada em: 11/09/2024 - 16:26:59

=====

DOCUMENTO: 091102
AUTENTICACAO SISBB: 5.E4E.D63.50B.CD1.3C4

=====

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 – AGOSTO - 2024

Médico: Ali Mousa Hamie Neto CRM: 233086

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

T=144h



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

Competência
08/2024



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS: Número Nota Fiscal: 25 Data Emissão 06/09/2024

IMED MEDICINA LTDA

14401-146 - RUA FELISBINO DE LIMA, 1695 - CIDADE NOVA
FRANCA - SP - CEP: 14401-146
CNPJ/CPF: 36.243.379/0001-08 Inscr. Estadual/RG:
Email: tamercontabil@yahoo.com.br
Telefone: CCM 91245

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

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

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

Nota Fiscal Fatura	Fatura Nro	25	Valor R\$	12.876,22	Vencimento	À vista
---------------------------	------------	----	-----------	-----------	------------	---------

Dados do Tomador de Serviço

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO JOAQUIM DA BARRA
R PIRATININGA, 1221 - CENTRO
SAO JOAQUIM DA BARRA - SP - Brasil - CEP: 14.600-000
CNPJ/CPF: 59.849.182/0001-12 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
E-mail:
End. Cobrança:

Dados do Intermediário

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

Valor por extenso

DOZE MIL E OITOCENTOS E SETENTA E SEIS REAIS E VINTE E DOIS 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 01/08/2024 A 31/08/2024	13.720,00	13.720,00
		VALOR BRUTO R\$ 13.720,00		
		RETENÇÕES:		
		IRPJ (1,5%) R\$ 205,80		
		PIS (0,65%) R\$ 89,18		
		COFINS (3%) R\$ 411,60		
		CSLL (1%) R\$ 137,20		
		ISS R\$ 0,00		
		VALOR LÍQUIDO R\$ R\$ 12.876,22		
		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	13.720,00
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	13.720,00
ISS SEM RETENÇÃO 2,00 %	274,40
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Líquido
13.720,00	ISS 0,00	IRRF 205,80	PIS 89,18	COFINS 411,60	CSLL 137,20	INSS 0,00	OUTROS 0,00	12.876,22

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.20
0873700873 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000020240909194928961905343
CNPJ DO PAGADOR: 59.849.182/0001-12
VALOR: R\$12.876,22
TARIFA: R\$10,00
DATA: 09/09/2024 - 17:09:53

PAGO PARA: Imed Medicina Ltda
CNPJ: 36.243.379/0001-08
CHAVE PIX: 36243379000108
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 2322 - CONTA: 00030000000000053261
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 09/09/2024 - 17:09:54

=====

DOCUMENTO: 090901
AUTENTICACAO SISBB: F.83B.28D.92E.522.581

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

CAPS 1 PROFº ALEXANDRE DEZEM

HORÁRIO: DAS _____ ÀS _____

AGOSTO

2024

DIAS MÊS	ENTRADA	ALMOÇO		SAÍDA	ASSINATURA OU JUSTIFICATIVA
		SAÍDA	RETORNO		
1					
2					
3					
4					
5					
6	7:00			17:00	50 Gustavo Follis 10
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13	07:00			17:00	50 Gustavo Follis 10
14					
15	07:00			17:00	50 Gustavo Follis 10
16					
17					
18					
19					
20	07:00			17:00	50 Gustavo Follis 10
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27	17:00			13:00	06 Gustavo Follis
28					
29	07:00			17:00	50 Gustavo Follis
30					
31					56 hr

DATA DE ENTREGA DA FOLHA:

07/09/24

ASSINATURA E CARIMBO:



DR. Gustavo Follis Santos
 Psiquiatra - Med. Traf.
 CRM-SP 183938 / RQE 97527



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
66

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

04/09/2024 17:26:30

Data de Competência/Emissão

04/09/2024

Cód. de Autenticidade

63DE0B96D

Responsável pela Retenção



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Dados do Intermediário de Serviços

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

Descrição dos Serviços

CONVÊNIO Nº 003/2023
LEI Nº 1.431/2023
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2.250/2023
PERÍODO DE 01/08/2024 A 31/08/2024

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 40101 - Medicina -	Alíquota 2,08	Item da LC116/2003 401	Cód. NBS	Cód. CNAE 8630503			
VI. Total dos Serviços R\$ 6.860,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 6.860,00	Total do ISSQN R\$ 142,69	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 6.860,00

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
16/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.20
0873700873 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240906184406664884051
CNPJ DO PAGADOR: 59.849.182/0001-12
VALOR: R\$6.860,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 06/09/2024 - 16:20:00

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: 06/09/2024 - 16:20:01

=====

DOCUMENTO: 090605
AUTENTICACAO SISBB: A.8F8.D3B.314.E84.3AB

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 – Agosto 2024

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



Médico: JOSÉ OSMAN DE M. CALDAS

CRM: 71066

DIA	DIA DA SEMANA	ENTRADA	SÁIDA	ASS.
01	QUINTA	_____	_____	
02	SEXTA	_____	_____	
03	SÁBADO	-	-	
04	DOMINGO	-	-	
05	SEGUNDA	11:00	13:00	 2
06	TERÇA	7:30	9:30	 2
07	QUARTA	7:30	10:30	 3
08	QUINTA	_____	_____	
09	SEXTA	_____	_____	
10	SÁBADO	-	-	
11	DOMINGO	-	-	
12	SEGUNDA	11:00	13:00	 2
13	TERÇA	7:30	9:30	 2
14	QUARTA	7:30	10:30	 3
15	QUINTA	_____	_____	
16	SEXTA	_____	_____	
17	SÁBADO	-	-	
18	DOMINGO	-	-	
19	SEGUNDA	11:00	13:00	 2
20	TERÇA	7:30	9:30	 2
21	QUARTA	7:30	10:30	 3
22	QUINTA	_____	_____	
23	SEXTA	_____	_____	
24	SÁBADO	-	-	
25	DOMINGO	-	-	
26	SEGUNDA	11:00	13:00	 2
27	TERÇA	7:30	9:30	 2
28	QUARTA	7:30	10:30	 3
29	QUINTA	_____	_____	
30	SEXTA	_____	_____	
31	SÁBADO	-	-	

28/8



PREFEITURA MUNICIPAL DE UBERABA

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



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
04/09/2024 19:13:39	09/2024	Uberaba - MG
Reg. Especial Tributação	Exigibilidade do ISS	
Nenhum	Exigível em Uberaba	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

KARINNY OLIVEIRA LIMA - ME

Nome Fantasia

CLINICA MEDICA OLIVEIRA LIMA

CPF/CNPJ

27.647.308/0001-80

Inscrição Municipal

100092

Inscrição Estadual

Simples Nacional

Não

Email

arcomcontabilidade@hotmail.com

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(34) 9971-7117

Endereço

Rua José Bonifácio, 1064, CIDADE JARDIM - CEP: 38030-140 - Uberaba - MG

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO JOAQUIM DA BARRA

CPF/CNPJ

59.849.182/0001-12

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

ISENTA

Fone/Fax

(16) 3810-4000

E-mail

finanscm@gmail.com

Endereço

RUA PIRATININGA, 1221 - CENTRO - CEP: 14600-000 - São Joaquim da Barra - SP

SERVIÇO PRESTADO

0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8630503

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS NO PERÍODO DE 01/08/2024 A 31/08/2024 REALIZADOS NA UPA - PELA Dra. KARINNY OLIVEIRA LIMA.

CONVÊNIO Nº 003/2023
LEI Nº 1.431/2023
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2.250/2023
Período 01/08/2024 A 31/08/2024

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
26,52	122,40	0,00	61,20	40,80	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
4.080,00	0,00	0,00	4.080,00	3,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
122,40	*****	0,00	3.829,08	4.080,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
Trib. aprox. R\$ 548,76 Federal e R\$ 115,87 Municipal. Fonte: IBPT [19CB11]

Visualizado em: 04/09/2024 19:13:40
Para validação desta NFS-e acesse: <http://uberabamg.webiss.com.br/externo/nfse/validar>
Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 6.517 de 30 de dezembro de 2020.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.20
0873700873 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240906184850894501698
CNPJ DO PAGADOR: 59.849.182/0001-12
VALOR: R\$3.829,08
TARIFA: R\$10,00
DATA: 06/09/2024 - 16:20:01

PAGO PARA: Clinica Medica Oliveira Lima
CNPJ: 27.647.308/0001-80
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4277 - CONTA: 00000000000000129518
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/09/2024 - 16:20:03

=====

DOCUMENTO: 090609
AUTENTICACAO SISBB: A.24E.2CB.360.20C.BC3

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 – AGOSTO - 2024

Médico: Karinny Oliveira Lima CRM: 189090

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

T=24h



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



Número da NFS-e
153
Código de Verificação de Autenticidade
P39UJUKHH
Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/09/2024 às 17:33:34
Chave de Acesso
 19219835WU7CQ0J407W29W0VIGAXQDD7

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS SAO JOAQUIM DA BARRA- SP	Local da Prestação SAO JOAQUIM DA BARRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 04/09/2024
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 43.956.169/0001-97	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 16016	Cadastro 063024	Nome/Razão Social LARISSA DA SILVA TAZINAFFO
Logradouro R. RUA CEARA, 02147			Complemento	Bairro LAPA
CEP 14600-000	Cidade SÃO JOAQUIM DA BARRA-SP		Telefone	E-mail nacionalcontabilidade@outlook.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS PRESTADOS (UPA) - CONVÊNIO Nº 003/2023 - LEI Nº1.431/2023 - PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº2.250/2023 - Período 01/08/2024 A 31/08/2024	18.360,00	R\$ 18.360,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitals, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,88%	0000040000003	8630599		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 18.360,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 18.360,00	R\$ 528,77	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\$ 17.831,23

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

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

RECEBI(EMOS) DE **LARISSA DA SILVA TAZINAFFO** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **153** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **P39UJUKHH**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.20
0873700873 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240906184614119624540
CNPJ DO PAGADOR: 59.849.182/0001-12
VALOR: R\$17.831,23
TARIFA: R\$10,00
DATA: 06/09/2024 - 16:20:01

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

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

Notificacao enviada em: 06/09/2024 - 16:20:02

=====

DOCUMENTO: 090606
AUTENTICACAO SISBB: E.FE8.79B.442.CE8.FAA

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 - AGOSTO - 2024

Médico: Danielle da Silva Tazinaffo CRM: 224782

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

9 = 108h



PM DE GUARÁ

Pref. Mun. de Guarã

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

48

Código de Verificação de Autenticidade

ENQYS0W11

Data e Hora de Emissão da NFS-e

12/09/2024 às 10:56:01

Chave de Acesso

2359504NY74LIKJ7BXFOY23L980655B4

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 GUARA-SP	Local da Prestação GUARA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 12/09/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 1 - Sim	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços Médicos prestados pela Dra. Luiza Coimbra Pereira. CONVÊNIO Nº 003/2023 LEI Nº1.431/2023 PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº2.250/2023 Período 01/08/2024 A 31/08/2024 Informações Bancárias: PJ Banco: 756 Agência: 5004 Conta Corrente: 1.049.703-0 **DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL**	4.080,00	R\$ 4.080,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.080,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE LUIZA COIMBRA SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 48 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO ENQYS0W11.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.21
0873700873 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240912200439223132956
CNPJ DO PAGADOR: 59.849.182/0001-12
VALOR: R\$4.080,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 12/09/2024 - 17:08:39

PAGO PARA: Luisa Coimbra Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 44.523.122/0001-38
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 5004 - CONTA: 0000000000010497030
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 12/09/2024 - 17:08:40

=====

DOCUMENTO: 091201
AUTENTICACAO SISBB: 8.A9C.807.001.AF8.F3F

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JA120303 ANTONIO LUIS SOARES.

PONTO MÉDICO – AGOSTO - 2024

Médico: Lúcia Coimbra Pereira

CRM: 227137

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

T=24h



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



Número da NFS-e
31
Código de Verificação de Autenticidade
YYL3DKLLR
Data e Hora de Emissão da NFS-e
05/09/2024 às 07:49:43
Chave de Acesso
1922159TR4CWWBPP7X25RZEYUJR2SCLG

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 05/09/2024
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 51.077.678/0001-03	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 16888	Cadastro 066877	Nome/Razão Social MARYLIA SKARLATTI DA SILVA SOUZA
Logradouro R. RUA PIAUI, 01088			Complemento	Bairro CENTRO
CEP 14600-000	Cidade SÃO JOAQUIM DA BARRA-SP		Telefone (16)3810-9900	E-mail cadastro@bandeirantecontabilidade.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	CONVÊNIO Nº 003/2023 LEI Nº1.431/2023 PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº2.250/2023 Período 01/08/2024 A 31/08/2024	5.440,00	R\$ 5.440,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003	8630599		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 5.440,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.440,00	R\$ 108,80	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\$ 5.331,20 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **MARYLIA SKARLATTI DA SILVA SOUZA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **31** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **YYL3DKLLR**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.21
0873700873 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240909195258331417704
CNPJ DO PAGADOR: 59.849.182/0001-12
VALOR: R\$5.331,20
TARIFA: R\$10,00
DATA: 09/09/2024 - 17:11:37

PAGO PARA: Marylia Skarlatti da Silva Souza
CNPJ: 51.077.678/0001-03
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000303388692
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 09/09/2024 - 17:11:38

=====

DOCUMENTO: 090902
AUTENTICACAO SISBB: F.599.00D.07F.44C.D12

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 - AGOSTO - 2024

Médico: _____ CRM: _____

DIA	DIA DA SEMANA	ENTRADA DIURNO	SAÍDA DIURNO	ENTRADA NOTURNO	SAÍDA NOTURNO	ASS.
01	Quinta					
02	Sexta	09h	19h			Dr. Marylia Karlati S. Souza CRM 245615 Médica
03	Sábado					
04	Domingo					
05	Segunda	08hrs	19hrs			Dr. Marylia Karlati S. Souza CRM 245615 Médica
06	Terça					
07	Quarta					
08	Quinta					
09	Sexta					
10	Sábado					
11	Domingo					
12	Segunda					
13	Terça					
14	Quarta					
15	Quinta					
16	Sexta					
17	Sábado					
18	Domingo					
19	Segunda	08hrs	19hrs			Dr. Marylia Karlati S. Souza CRM 245615 Médica
20	Terça					
21	Quarta					
22	Quinta					
23	Sexta					
24	Sábado					
25	Domingo					
26	Segunda					
27	Terça					
28	Quarta					
29	Quinta					
30	Sexta					
31	Sábado					

T=32h

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

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

CPF/CNPJ
46.620.114/0001-35

E-mail

Complemento Bairro
JARDIM AMERICA
CEP DDD/Fone
14500-000



462500834339

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão 05/09/2024 10:11 Competência 09/2024 No. Controle 00834339 No. NF 00000078 Página 1 de 1 Chave de Segurança 6S2E-1B4A-5E3C-0B3C-3S9W

Dados do Tomador

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

CPF/CNPJ
59.849.182/0001-12

E-mail

Complemento Bairro
CENTRO
CEP DDD/Fone
14600-000 (16) 3818.0847

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

Descrição do Serviço
CONVENIO No 003/2023

LEI No1.431/2023

PROCESSO ADMINISTRATIVO N°2.250/2023

Periodo 01/08/2024 A 31/08/2024

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\$	10.200,00

				Valor do ISSQN	205,02	Valor Total da Nota	10.200,00
Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios,(...)	2,0100	10.200,00				

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

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

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



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/00000078

Chave de Segurança
6S2E-1B4A-5E3C-0B3C-3S9W

Data

Assinatura do Recebedor

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.20
0873700873 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240906184654120479210
CNPJ DO PAGADOR: 59.849.182/0001-12
VALOR: R\$10.200,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 06/09/2024 - 16:20:01

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: 06/09/2024 - 16:20:02

=====

DOCUMENTO: 090607
AUTENTICACAO SISBB: E.796.561.901.7BE.EC4

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 - AGOSTO - 2024

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

Médico: Rodrigo Daniel N. Dias CRM: _____

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

T=60h



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



Número da NFS-e
28
 Código de Verificação de Autenticidade
31AUCZJ6W
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/09/2024 às 17:20:58
 Chave de Acesso
 16211508GDE9RLM48XVKNZNR008FY9UN

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS MIGUELOPOLIS-SP	Local da Prestação SAO JOAQUIM DA BARRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 04/09/2024
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://177.10.16.54:8080/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS REALIZADOS NA UPA NO MÊS DE AGOSTO DE 2024. CONVÊNIO Nº 003/2023 LEI Nº1.431/2023 PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº2.250/2023 Período 01/08/2024 A 31/08/2024	6.120,00	R\$ 6.120,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01					Construção Civil	
Medicina e biomedicina.			Alíquota 2,00%	Atividade Município 000040000001	Código CNAE 8630501	Código da Obra Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 6.120,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 6.120,00	Total do ISS R\$ 122,40	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\$ 6.120,00

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 **28** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **31AUCZJ6W**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.20
0873700873 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240906184732085972385
CNPJ DO PAGADOR: 59.849.182/0001-12
VALOR: R\$6.120,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 06/09/2024 - 16:20:01

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: 06/09/2024 - 16:20:02

=====

DOCUMENTO: 090608
AUTENTICACAO SISBB: 7.811.E35.CBF.21A.AA9

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 - AGOSTO - 2024

Médico: Thays Silva Rodrigues

CRM: _____

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

Dra. Thays S. Rodrigues
Médica
CRM-SP 240.262

Dra. Thays S. Rodrigues
Médica
CRM-SP 240.262

Dra. Thays S. Rodrigues
Médica
CRM-SP 240.262
T=36h



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
121

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
11/09/2024 10:24:02
Data de Competência/Emissão
11/09/2024
Cód. de Autenticidade
A6306165F
Responsável pela Retenção



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Dados do Intermediário de Serviços

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

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELA DRA. GABRIELLA CARDANA ZAFANI

CONVÊNIO Nº 003/2023
LEI Nº1.431/2023
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº2.250/2023
Período 01/08/2024 A 31/08/2024

DADOS BANCARIOS: PJ
Banco: 077
Agência: 0001
Conta: 271047178

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

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 40101 - Medicina -	Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 403	Cód. NBS	Cód. CNAE 8610102			
VI. Total dos Serviços R\$ 2.040,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.040,00	Total do ISSQN R\$ 40,80	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 2.040,00
Construção Civil	Cód. Obra :		Art. :				

Informações Adicionais

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

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.21
0873700873 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240911140343533591978
CNPJ DO PAGADOR: 59.849.182/0001-12
VALOR: R\$2.040,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 11/09/2024 - 16:20:47

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: 11/09/2024 - 16:20:49

=====

DOCUMENTO: 091101
AUTENTICACAO SISBB: C.E53.E9B.DBB.C56.B52

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 – AGOSTO - 2024

Médico: Gabriella C. Zafarri CRM: 240958

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

Dra. Gabriella Zafarri
Médica
CRM/SP - 240958

T=12h

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

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

CPF/CNPJ
46.620.114/0001-35

E-mail

Complemento Bairro
JARDIM AMERICA
CEP DDD/Fone
14500-000



462500834339

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão 05/09/2024 10:11 Competência 09/2024 No. Controle 00834339 No. NF 00000078 Página 1 de 1 Chave de Segurança 6S2E-1B4A-5E3C-0B3C-3S9W

Dados do Tomador

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

CPF/CNPJ
59.849.182/0001-12

E-mail

Complemento Bairro
CENTRO
CEP DDD/Fone
14600-000 (16) 3818.0847

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

Descrição do Serviço
CONVENIO No 003/2023

LEI No1.431/2023

PROCESSO ADMINISTRATIVO N°2.250/2023

Periodo 01/08/2024 A 31/08/2024

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\$	10.200,00

				Valor do ISSQN	205,02	Valor Total da Nota	10.200,00
Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios,(...)	2,0100	10.200,00				

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

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

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



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/00000078

Chave de Segurança
6S2E-1B4A-5E3C-0B3C-3S9W

Data

Assinatura do Recebedor

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.20
0873700873 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240906184654120479210
CNPJ DO PAGADOR: 59.849.182/0001-12
VALOR: R\$10.200,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 06/09/2024 - 16:20:01

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: 06/09/2024 - 16:20:02

=====

DOCUMENTO: 090607
AUTENTICACAO SISBB: E.796.561.901.7BE.EC4

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 - AGOSTO - 2024

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

Médico: Rodrigo Daniel N. Dias CRM: _____

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

T=60h



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



Número da NFS-e
28
Código de Verificação de Autenticidade
31AUCZJ6W
Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/09/2024 às 17:20:58
Chave de Acesso
 16211508GDE9RLM48XVKNZNR008FY9UN

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS MIGUELOPOLIS-SP	Local da Prestação SAO JOAQUIM DA BARRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 04/09/2024
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://177.10.16.54:8080/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS REALIZADOS NA UPA NO MÊS DE AGOSTO DE 2024. CONVÊNIO Nº 003/2023 LEI Nº1.431/2023 PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº2.250/2023 Período 01/08/2024 A 31/08/2024	6.120,00	R\$ 6.120,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.	2,00%	000040000001	8630501		

Construção Civil

Valor Total dos Serviços R\$ 6.120,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 6.120,00	Total do ISS R\$ 122,40	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\$ 6.120,00

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 **28** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **31AUCZJ6W**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.20
0873700873 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240906184732085972385
CNPJ DO PAGADOR: 59.849.182/0001-12
VALOR: R\$6.120,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 06/09/2024 - 16:20:01

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: 06/09/2024 - 16:20:02

=====

DOCUMENTO: 090608
AUTENTICACAO SISBB: 7.811.E35.CBF.21A.AA9

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 - AGOSTO - 2024

Médico: Thays Silva Rodrigues

CRM: _____

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

Dra. Thays S. Rodrigues
Médica
CRM-SP 240.262

Dra. Thays S. Rodrigues
Médica
CRM-SP 240.262

Dra. Thays S. Rodrigues
Médica
CRM-SP 240.262

T=36h



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
121

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
11/09/2024 10:24:02
Data de Competência/Emissão
11/09/2024
Cód. de Autenticidade
A6306165F
Responsável pela Retenção



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Dados do Intermediário de Serviços

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

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELA DRA. GABRIELLA CARDANA ZAFANI

CONVÊNIO Nº 003/2023
LEI Nº1.431/2023
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº2.250/2023
Período 01/08/2024 A 31/08/2024

DADOS BANCARIOS: PJ
Banco: 077
Agência: 0001
Conta: 271047178

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

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 40101 - Medicina -	Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 403	Cód. NBS	Cód. CNAE 8610102			
VI. Total dos Serviços R\$ 2.040,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.040,00	Total do ISSQN R\$ 40,80	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 2.040,00
Construção Civil	Cód. Obra :		Art. :				

Informações Adicionais

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

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.21
0873700873 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240911140343533591978
CNPJ DO PAGADOR: 59.849.182/0001-12
VALOR: R\$2.040,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 11/09/2024 - 16:20:47

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: 11/09/2024 - 16:20:49

=====

DOCUMENTO: 091101
AUTENTICACAO SISBB: C.E53.E9B.DBB.C56.B52

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 – AGOSTO - 2024

Médico: Gabriella C. Zafarini

CRM: 240958

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

Dra. Gabriella Zafarini
Médica
CRM/SP - 240958

T=12h