PRESTAÇÃO DE CONTAS
TCV 10/2022

CONVÊNIO CIRURGIAS ELETIVAS

OFICIO 048/2023 R$18.468,16
OFICIO 021/2023 R$35.630,56
OFICIO 006/2023 R$14.168,10
OFICIO 282/2022 R$131.733,18

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 – BARIRI/SP

MARINA PREARO
DIRETORA ADMINISTRATIVA

Telefone (14) 3662-6522

SANTA CASA
BARIRI

AGOSTO 2023

Ofício Financeiro Nº75 /2023

BARIRI, 19 DE OUTUBRO DE 2023

Ref- Prestação de Contas Ref. Termo de Convênio Nº 10/2022 - Meses: Dezembro/2022, Janeiro 2023, Março 2023, Julho 2023 e Agosto 2023

Senhor Prefeito,

Vimos por meio deste encaminhar a V.Sr.ª a prestação de contas referente ao repasse 12/2022, 01/2023, 03/2023, 07/2023, 08/2023

Atenciosamente.

MARCO ANTÔNIO GALLO
Diretor Administrativo – Interino
Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Bariri

Exmo. Sr.
ABELARDO MAURÍCIO MARTINS SIMÕES FILHO
Prefeito

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS PARCIAL

Órgão Concedente: **PREFEITURA MUNICIPAL DE BARIRI**
Tipo de Concessão: **Termo de Convênio nº 10/2022**
Lei Autorizadora: **LEI MUNICIPAL Nº 5.018/2021 e Lei Nº 5.187/2022**
Objeto: **MANUTENÇÃO ININTERRUPTA DOS SERVIÇOS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA, ATRAVÉS DO PRONTO SOCORRO "MADELEINE MOUKARSEL AZAR".**
Mês/Exercício: **12/2022, 01/2023, 03/2023, 07/2023, 08/2023**
Entidade Beneficiária**: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI**
CNPJ **44.690.238/0001-61**
Endereço: **AVENIDA ANTÔNIO JOSÉ DE CARVALHO, 409 – CENTRO – BARIRI/SP – CEP 17250-182**
Responsável pela Entidade: **MARINA PREARO – Diretora Administrativa**
Valor total recebido: **R$200.000,00**

1. DEMONSTRATIVO DETALHADO DAS DESPESAS			
Finalidade da Despesa	**Especificação**	**Fornecedor**	**Valor**
Serviços Médicos	HONORARIOS MEDICOS	UNICLIN BARIRI SS LTDA	R$ 20.232,48
Serviços Médicos	HONORÁRIOS MÉDICOS RETAGU	CLINICA MEDICA BARIMED LTDA - ME	R$ 9.531,80
Serviços Médicos	HONORÁRIOS MÉDICOS RETAGU	MED CLINICA FERRAZ LTDA.	R$ 9.150,37
Serviços Médicos	HONORÁRIOS MÉDICOS RETAGU	WANELGIL SERVICOS MEDICOS EIRELI	R$ 23.274,80
Serviços Médicos	HONORÁRIOS MÉDICOS RETAGU	CLINICA MEDICA BARIMED LTDA - ME	R$ 9.048,70
Serviços Médicos	HONORÁRIOS MÉDICOS RETAGU	GALLO E GALLO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	R$ 13.420,55
Serviços Médicos	HONORÁRIOS MÉDICOS RETAGU	WANELGIL SERVICOS MEDICOS EIRELI	R$ 19.520,80
Serviços Médicos	HONORÁRIOS MÉDICOS RETAGU	NILZA MARA E GISELLE ANDRESSA SAUDE	R$ 8.337,01
Serviços Médicos	HONORÁRIOS MÉDICOS RETAGU	FELIPE MARSILI PALANCA	R$ 216,67
Serviços Médicos	HONORÁRIO MÉDICOS PRONTO S	CLINICA MEDICA CALIJURI LTDA	R$ 12.000,00
Serviços Médicos	HONORÁRIOS MÉDICOS RETAGU	FELIPE MARSILI PALANCA	R$ 6.000,00
Serviços Médicos	HONORÁRIOS MÉDICOS RETAGU	Med Clinica Prestação de Serviços Medicc	R$ 1.000,00
Serviços Médicos	HONORÁRIOS MÉDICOS RETAGU	CLINICA MEDICA BARIMED LTDA - ME	R$ 14.168,10
Serviços Médicos	HONORÁRIO MÉDICOS PRONTO S	FELIPE MARSILI PALANCA	R$ 460,81
Serviços Médicos	HONORÁRIO MÉDICOS PRONTO S	Bruno Pepe Ltda	R$ 6.000,00
Serviços Médicos	HONORÁRIO MÉDICOS PRONTO S	CEAD MED - SERVICOS MEDICOS EM SAUI	R$ 7.038,75
Serviços Médicos	HONORÁRIO MÉDICOS PRONTO S	CLINICA MEDICA CASTRO NETO S/S LTDA	R$ 5.631,00
Serviços Médicos	HONORÁRIO MÉDICOS PRONTO S	Clinica Medica Ravaneli Elias Ltda	R$ 6.000,00
Serviços Médicos	HONORÁRIOS MÉDICOS RETAGU	CLINICA MEDICA CALIJURI LTDA	R$ 4.500,00
Serviços Médicos	HONORÁRIOS MÉDICOS RETAGU	CLINICA MEDICA FRANCO LTDA	R$ 4.500,00
Serviços Médicos	HONORÁRIO MÉDICOS PRONTO S	FABRICIO FOLA	R$ 1.500,00
Serviços Médicos	HONORÁRIOS MÉDICOS RETAGU	CLÍNICA MÉDICA BARIMED LTDA ME	R$ 18.484,72
Serviços Médicos	HONORÁRIOS MÉDICOS RETAGU	CLÍNICA MÉDICA BARIMED LTDA ME	R$ 16,92

2. DEMONSTRATIVO RESUMIDO/ ESPECÍFICO DAS DESPESAS	
Finalidade de Despesas	**Valor**
Serviços Médicos	R$200.033,48
TOTAL DOS INVESTIMENTOS	**R$200.033,48**
VALOR DO REPASSE	**R$200.000,00**
SALDO ANTERIOR	**R$0,00**
JUROS/APLICAÇÃO FINANCEIRA	**R$33,48**
SALDO FINAL	**R$0,00**

3. RELATÓRIO DE ATIVIDADES

No período de 01 de Agosto de 2.023 a 31 de Agosto de 2.023 foram atendidas 4917 pessoas, cuja origem foi predominantemente de Bariri 4632 atendimentos, seguido de Itaju 215 atendimentos e Boraceia 4 atendimentos, sendo que a cidade de Boracéia transferiu seu teto MAC assim como os serviços para o município de Pederneiras. Registram-se atendimentos de pessoas residentes em outras cidades do Estado e até mesmo de outros estados em menor frequência.

Buscamos quantificar os procedimentos realizados durante cada atendimento, ou seja, além da consulta médica inicial, quais os procedimentos decorrentes, tais como, exames complementares, administração de medicamentos e observação. O total é de 18.017 procedimentos, em média 3,66 procedimentos por pessoa atendida.

O relatório do qual foram extraídas tais informações é denominado INDICADORES - EXAMES E PROCEDIMENTOS – PERÍODO DE 01/08/2023 A 31/08/2023, demonstra a relação de exames e procedimentos e quais médicos solicitaram, assim como qual paciente foi atendindo. Por razões de proteção de dados não será anexado nesta prestação de contas, porém, poderá ser consultado pessoalmente em mídia digital no setor financeiro e administrativo a Entidade.

DEMONSTRATIVOS DE ATENDIMENTOS	
Número absoluto de Pessoas Atendidas no	4917
Munícipes de Bariri	4632
Munícipes de Itajú	215
Munícipes de Boracéia	4
Munícipes de outras cidades	66
Procedimentos realizados *	18.017
Média de Procedimento por pessoa atendida	3,664226154
*Procedimentos: Atendimento médico em Pronto Atendimento, Atendimento médico com observação até 24 horas, Exames laboratoriais, Administração de medicamentos. Raios X, Curativos, Eletrocardiograma, Cardiotoco.	

Bariri, 19 de Outubro de 2023

MARCO ANTÔNIO GALLO
Diretor Administrativo – Interino
Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Bariri

Ofício Financ. 048/2023

Vimos pelo presente solicitar envio de recursos financeiros a esta Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Bariri de acordo com plano de trabalho apresentado.

TERMO DE CONVÊNIO Nº 10/2022 – CONVÊNIO CIRURGIAS ELETIVAS

VALOR SOLICITADO: R$ 18.468,16 (dezoito mil, quatrocentos e sessenta e oito reais e dezesseis centavos)

Solicitamos depósito em conta corrente: Banco do Brasil – Agência 0198-8 Conta Corrente 23.682-9

Atenciosamente,

Bariri, 03 de Julho de 2023.

Defiro:

Marina Prearo
Diretora Administrativa

Defiro:

Irene Chagas do N. Inácio Rangel
Diretora de Saúde

Defiro:

Abelardo M.M. Simões Filho
Prefeito Municipal

SANTA CASA DE BARIRI

EXCELENTÍSSIMO SENHOR PREFEITO DO MUNICÍPIO DE BARIRI

Ofício Financ. 021/2023

Vimos pelo presente solicitar envio de recursos financeiros a esta Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Bariri de acordo com plano de trabalho apresentado.

TERMO DE CONVÊNIO Nº 10/2022 – CONVÊNIO CIRURGIAS ELETIVAS

VALOR SOLICITADO: R$ 35.630,56 (trinta e cinco mil, seiscentos e trinta reais e cinquenta e seis centavos)

Solicitamos depósito em conta corrente: Banco do Brasil – Agência 0198-8 Conta Corrente 23.682-9

Atenciosamente,

Bariri, 09 de Março de 2023.

Defiro:

Marina Prearo
Diretora Administrativa

Defiro:

Irene Chagas do N. Inácio Rangel
Diretora de Saúde

Defiro:

Abelardo M.M. Simões Filho
Prefeito Municipal

Av. Cel. Antônio José de Carvalho, 409 - Vila Santa Terezinha - Bariri - SP, CEP: 17.250-182
CNPJ: 44.690.238/0001-61 | CNES: 2791676 |
e-mail: adm.intervencao@bariri.sp.gov.br
Telefone: (14) 3662-6522

EXCELENTÍSSIMO SENHOR PREFEITO DO MUNICÍPIO DE BARIRI

Ofício Financ. 006/2023

Vimos pelo presente solicitar envio de recursos financeiros a esta Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Bariri de acordo com plano de trabalho apresentado.

TERMO DE CONVÊNIO Nº 10/2022 – CONVÊNIO CIRURGIAS ELETIVAS

VALOR SOLICITADO: R$ 14.168,10 (quatorze mil, cento e sessenta e oito reais e dez centavos)

Solicitamos depósito em conta corrente: Banco do Brasil – Agência 0198-8 Conta Corrente 23.682-9

Atenciosamente,

Bariri, 23 de janeiro de 2022.

Defiro:

Marina Prearo
Diretora Administrativa

Defiro:

Irene Chagas do N. Inácio Rangel
Diretora de Saúde

Defiro:

Abelardo M.M. Simões Filho
Prefeito Municipal

Av. Cel. Antônio Jose de Carvalho, 409 - Vila Santa Terezinha - Bariri - SP, CEP: 17.250-182
CNPJ: 44.690.238/0001-61 | CNES: 2791676 |
e-mail: adm.intervencao@bariri.sp.gov.br
Telefone: (14) 3662-6522

NOVA SANTA CASA BARIRI

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
Rua Antônio Jose de Carvalho, 409 - Centro - Bariri-SP – CEP 17.250-182
CNPJ: 44.690.238/0001-61 | CNES: 2791676 |
financeiro@santacasabariri.com.br

EXCELENTÍSSIMO SENHOR PREFEITO DO MUNICÍPIO DE BARIRI

Ofício 282/2022

Vimos pelo presente solicitar envio de recursos financeiros a esta Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Bariri de acordo com plano de trabalho apresentado.

TERMO DE CONVÊNIO Nº 10/2022 – CONVÊNIO CIRURGIAS ELETIVAS

VALOR SOLICITADO: R$ 131.733,18 (cento e trinta e um mil, setecentos e trinta e três reais e dezoito centavos)

Solicitamos depósito em conta corrente: Banco do Brasil – Agência 0198-8 Conta Corrente 23.682-9

Atenciosamente,

Bariri, 23 de dezembro de 2022.

Defiro:

Marina Prearo
Diretora Administrativa

Defiro:

Irene Chagas do N. Inácio Rangel
Diretora de Saúde

Defiro:

Abelardo M.M. Simões Filho
Prefeito Municipal

EMPRESA

Consultas - Extrato de conta corrente

G335010953599627015
01/12/2022 10:03:18

Cliente - Conta atual

Agência	198-8
Conta corrente	23682-9 IRMANDADE CONV MUNICIPIO
Período do extrato	11 / 2022

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
11/10/2022		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
30/11/2022		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2022

001

EMPRESA

Consultas - Extrato de conta corrente

G334040936376376019
04/01/2023 09:44:45

Cliente - Conta atual

Agência	198-8
Conta corrente	23682-9 IRMANDADE CONV MUNICIPIO
Período do extrato	12 / 2022

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
11/10/2022		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
23/12/2022		0198	99015	870 Transferência recebida	550.198.000.105.773	131.733,18 C	131.733,18 C
				23/12 0198 105773-1 FUNDO MUNICIPA			
27/12/2022		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.019.476	20.232,48 D	
				27/12 13:55 UNICLIN - BARIRI S-S LTD			
27/12/2022		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.023.538	9.531,80 D	
				27/12 13:49 CLINICA M B LTDA			
27/12/2022		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.023.538	9.048,70 D	
				27/12 13:53 CLINICA M B LTDA			
27/12/2022		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.023.733	12.000,00 D	
				27/12 13:57 CLINICA M C LTDA			
27/12/2022		0198	99015	470 Transferência enviada	551.667.000.023.781	23.274,80 D	
				27/12 13:52 WANELGIL S M EIRELI			
27/12/2022		0198	99015	470 Transferência enviada	551.667.000.023.781	19.520,80 D	
				27/12 13:55 WANELGIL S M EIRELI			
27/12/2022		0000	13105	144 Pix - Enviado	122.701	1.000,00 D	
				27/12 13:50 MED CLINICA PRESTACAO DE S			
27/12/2022		0000	13105	144 Pix - Enviado	122.702	9.150,37 D	
				27/12 13:51 MED CLINICA FERRAZ LTDA			
27/12/2022		0000	13105	144 Pix - Enviado	122.703	13.420,55 D	
				27/12 13:54 GALLO GALLO SERVICOS MEDI			
27/12/2022		0000	13105	144 Pix - Enviado	122.704	8.337,01 D	
				27/12 13:56 NILZA MARA E GISELLE ANDRE			
27/12/2022		0000	13105	144 Pix - Enviado	122.705	216,67 D	
				27/12 13:56 FELIPE MARSILI PALANCA ME			
27/12/2022		0000	13105	144 Pix - Enviado	122.706	6.000,00 D	0,00 C
				27/12 13:58 FELIPE MARSILI PALANCA ME			
31/12/2022		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 10/2022
002

EMPRESA

Consultas - Extrato de conta corrente

G334010908376102019
01/02/2023 09:15:55

Cliente - Conta atual

Agência	198-8
Conta corrente	23682-9 IRMANDADE CONV MUNICIPIO
Período do extrato	01 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
27/12/2022		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
23/01/2023		0198	99015	870 Transferência recebida	550.198.000.105.773	14.168,10 C	14.168,10 C
				23/01 16:49 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
27/01/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.023.538	14.168,10 D	0,00 C
				27/01 15:38 CLINICA M B LTDA			
31/01/2023		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 10/2022
003

☐ Visualizar Pix agrupados

EMPRESA

Consultas - Extrato de conta corrente

G333011623988442062
01/03/2023 16:40:19

Cliente - Conta atual

Agência	198-8
Conta corrente	23682-9 IRMANDADE CONV MUNICIPIO
Período do extrato	02 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
27/01/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
28/02/2023		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 10/2022
004

☐ Visualizar Pix agrupados

EMPRESA

Consultas - Extrato de conta corrente

G331030946576466302
03/04/2023 10:11:29

Cliente - Conta atual

Agência	198-8
Conta corrente	23682-9 IRMANDADE CONV MUNICIPIO
Período do extrato	03 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
27/01/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
09/03/2023		0198	99015	870 Transferência recebida	550.198.000.105.773	35.630,56 C	35.630,56 C
				09/03 14:57 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
14/03/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.018.185	4.500,00 D	
				14/03 13:09 CLINICA M C & FRANCO LTD			
14/03/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.023.733	4.500,00 D	
				14/03 13:06 CLINICA M C LTDA			
14/03/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	31.401	6.000,00 D	
				14/03 12:58 BRUNO PEPE LTDA			
14/03/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	31.402	7.038,75 D	
				14/03 13:00 CEAD MED SERV MED EM SAUDE			
14/03/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	31.403	5.631,00 D	
				14/03 13:08 CLINICA MEDICA CASTRO NETO			
14/03/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	31.404	6.000,00 D	
				14/03 13:10 CLINICA MEDICA RAVANELI EL			
14/03/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	31.405	1.500,00 D	
				14/03 13:11 FABRICIO FOLA			
14/03/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	31.406	460,81 D	0,00 C
				14/03 13:15 FELIPE MARSILI PALANCA			
31/03/2023		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 10/2022
005

☐ Visualizar Pix agrupados

EMPRESA

Consultas - Extrato de conta corrente

G333011623988442062
01/03/2023 16:40:19

Cliente - Conta atual

Agência	198-8
Conta corrente	23682-9 IRMANDADE CONV MUNICIPIO
Período do extrato	02 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
27/01/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
28/02/2023		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 10/2023
006

☐ Visualizar Pix agrupados

EMPRESA

Consultas - Extrato de conta corrente

G3360317080233791
03/05/2023 17:29:09

Cliente

Agência	198-8
Conta	23682-9
Período solicitado	04 / 2023

Lançamentos

Sem lançamentos no período

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 10/2022
007

☐ Visualizar Pix agrupados

EMPRESA

Consultas - Extrato de conta corrente

G334010855363444425
01/06/2023 09:19:24

Cliente - Conta atual

Agência	198-8
Conta corrente	23682-9 IRMANDADE CONV MUNICIPIO
Período do extrato	05 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
14/03/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
31/05/2023		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 10/2022
008

☐ Visualizar Pix agrupados

EMPRESA

Consultas - Extrato de conta corrente

G336030840708469336
03/07/2023 08:51:10

Cliente - Conta atual

Agência	198-8	
Conta corrente	23682-9	IRMANDADE CONV MUNICIPIO
Período do extrato	06 / 2023	

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
14/03/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
30/06/2023		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 10/2022
009

☐ Visualizar Pix agrupados

EMPRESA

Consultas - Extrato de conta corrente

G332010815186814370
01/08/2023 08:42:57

Cliente - Conta atual

Agência	198-8
Conta corrente	23682-9 IRMANDADE CONV MUNICIPIO
Período do extrato	07 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
14/03/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
07/07/2023		0198	99015	870 Transferência recebida	550.198.000.105.773	18.468,16 C	18.468,16 C
				07/07 16:01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
10/07/2023		0000	13060	351 Aplicação BB CDB DI	2.000.917.854.539	18.000,00 D	468,16 C
14/07/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.023.538	18.484,72 D	
				14/07 12:18 CLINICA M B LTDA			
14/07/2023		0000	00000	989 Resgate BB CDB DI	98	18.000,00 C	
14/07/2023	17/07/2023	0000	14060	798 Resgate BB CDB DI	2.000.917.854.539	33,48 C	16,92 C
31/07/2023		0000	00000	999 S A L D O			16,92 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 10/2022

☐ Visualizar Pix agrupados

EMPRESA

Consultas - Extrato de conta corrente

G337040809120841021
04/09/2023 08:18:54

Cliente - Conta atual

Agência	198-8
Conta corrente	23682-9 IRMANDADE CONV MUNICIPIO
Período do extrato	08 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
17/07/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			16,92 C
15/08/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.023.538	16,92 D	0,00 C
				15/08 15:23 CLINICA M B LTDA			
31/08/2023		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

Aceita Pix? Adote a opcao favorita dos clientes
e receba as vendas em tempo real. Cadastre sua
chave Pix PJ no BB Digital, App ou agencias.

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 10/2022

011

ELETIVAS TCV 010-2022 B.B 23.682-9 C.C. CONVÊNIO MUNICÍPIO								
Nome/Empresa	Data	Valor NF	PIX	Bco	Agência	CC	CNPJ/CPF	NF
Clinica Med Barimed (PJ)	27/12/2022	R$ 9.531,80	R$ 20.647,00	B.B. 0001	0198-8	23.538-5	14.515.998/0001-71	512 PARCIAL
Med Clinica Prestação de Serviços Medicos Ltda ME	27/12/2022	R$ 1.000,00		Sicred0748	3022	79270-5	05.366.897/0001-95	77
Med Clinica Ferraz	27/12/2022	R$ 9.150,37		Santander 033	0646	13.000.815-6	11.980.888/0001-92	571
Wanelgil Serviços Médicos EIRELI	27/12/2022	R$ 23.274,80		B.B. 0001	1667-5	23781-7	27.876.178/0001-57	54
Clinica Med Barimed	27/12/2022	R$ 9.048,70		B.B. 0001	0198-8	23.538-5	14.515.998/0001-71	511
Gallo & Gallo Serviços Medicos LTDA (PJ)	27/12/2022	R$ 13.420,55	33.222.817/0001-63	Bradesco 237	0061	5207-8	33.222.817/0001-63	338
Wanelgil Serviços Médicos EIRELI	27/12/2022	R$ 19.520,80		B.B. 0001	1667-5	23781-7	27.876.178/0001-57	56
Uniclin - Bariri S/S EIRELI	27/12/2022	R$ 20.232,48		B.B. 0001	0198-8	19476-X	13.059.576/0001-76	365
Nilza Mara e Giselle Andressa Saude SS	27/12/2022	R$ 8.337,01	17.508.189/0001-20	Santander 033	0646	130007643	17.508.189/0001-20	766
Felipe Marsili Palanca	27/12/2022	R$ 216,67	32.249.727/0001-01	Santander 033	0025-6	13004154-9	32.249.727/0001-01	103
Clinica Medica Calijuri	27/12/2022	R$ 12.000,00	42.605.686/0001-94	B.B. 0001	0198-8	23.733-7	42.605.686/0001-94	38
Felipe Marsili Palanca	27/12/2022	R$ 6.000,00	32.249.727/0001-01	Santander 033	0025-6	13004154-9	32.249.727/0001-01	102
Clinica Med Barimed LTDA	27/01/2023	R$ 14.168,10		B.B. 0001	0198-8	23.538-5	14.515.998/0001-71	522 parcial
Bruno Pepe	14/03/2023	R$ 6.000,00	49.633.461/0001-90	Caixa 104	287	00002585-9	49.633.461/0001-90	1
Cead Med - Servicos Medicos em Saude LTDA	14/03/2023	R$ 7.038,75	11.875.288/0001-64	Uniprime Norte do Parana 084	0020-5	89130-4	11.875.288/0001-64	399
Clinica Medica Calijuri LTDA	14/03/2023	R$ 4.500,00	42.605.686/0001-94	B.B. 0001	0198-8	23.733-7	42.605.686/0001-94	43
Clinica Medica Castro Neto S/S Ltda	14/03/2023	R$ 5.631,00	04.127.859/0001-17	Bco Cooperativa Sicredi 0748	3022-8	52700-9	04.127.859/0001-17	384
Clinica Medica Franco Ltda	14/03/2023	R$ 4.500,00		B.B. 0001	0198-8	18185-4	28.231.358/0001-44	129
Clinica Medica Ravaneli Elias Ltda	14/03/2023	R$ 6.000,00		Santander 033	0037	130143880	48.373.939/0001-28	4
Fabricio Fola	14/03/2023	R$ 1.500,00		Nubank0260	0001	61683262-0	41.827.943/0001-70	38
Felipe Marsili Palanca	14/03/2023	R$ 460,81	32.249.727/0001-01	Santander 033	0025-6	13004154-9	32.249.727/0001-01	112 parcial
Clinica Med Barimed (PJ)	14/07/2023	R$ 18.484,72		B.B. 0001	0198-8	23.538-5	14.515.998/0001-71	548 restante
Clinica Med Barimed (PJ)	15/08/2023	R$ 16,92		B.B. 0001	0198-8	23.538-5	14.515.998/0001-71	553 restante
		R$ 200.033,48						

	ELETIVAS
entrada	R$ 200.000,00
saída	R$ 200.033,48
juros/aplicação	R$ 200.033,48
	R$ 33,48

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 10/2022
0120

NOVA CONTA Uso do Recurso em AGOSTO 2023 transferência B.B 23.682-9 CONVÊNIO MUNICÍPIO 010-2022				
Data	*Valor*	*Ofício*	*Descrição de gasto do recurso*	*Meio de pagamento*
01/08/2023	*R$ 16,92*	*juros aplicação*	*juros aplicação*	**transferência BB 0198-8 23.682-9**
01/08/2023	**R$ 16,92**	**Oficio /2023 TCV 010/2022**	**RECEBIMENTO DO RECURSO - ELETIVAS - MÉDICOS (menos Pediatria e Geo e Ortopedia)**	**transferência BB 0198-8 23.682-9**
15/08/2023	R$ 16,92	**Oficio /2023 TCV 010/2022**	nf 533 restante plantão retaguarda 07-2023 Clinica Barimed	**transferência BB 0198-8 23.682-9**
				transferência BB 0198-8 23.682-9
TOTAL DISPONÍVEL	**R$ -**			
				R$ 16,92
			TOTAL UTILIZADO ATÉ O MOMENTO	**R$ 16,92**

	ELETIVAS
entrada	R$ -
saída	R$ -
juros/aplicação	R$ 16,92

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 101 2021

EMPRESA

Emissão de comprovantes - 3o nível

G338151515597721 1
15/08/2023 15:24:23

```
15/08/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -    15:23:24
019800198           SEGUNDA VIA                0004
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE CONV MUNICIPIO
AGENCIA: 0198-8           CONTA:          23.682-9
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                   15/08/2023
NR. DOCUMENTO                 550.198.000.023.538
VALOR TOTAL                                 16,92
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLINICA M B LTDA
AGENCIA: 0198-8           CONTA:          23.538-5
NR. DOCUMENTO                 550.198.000.023.682
================================================
NR.AUTENTICACAO             9.693.A40.406.A62.8F6
```

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 10/2022

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
553

Código de Verificação de Autenticidade
TRCL6C5HL

Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/07/2023 às 15:08:51

Chave de Acesso
10035246J9G0ZZPR320CB6NAQAC741MC

Para certificação da autenticidade acesse http://sipweb.bariri.sp.gov.br:5661/Issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		BARIRI-SP	BARIRI - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				28/07/2023

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
14.515.998/0001-71		9591	000017745	CLINICA MEDICA BARIMED LTDA ME

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 468	A	CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-071	BARIRI-SP		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	ISENTO		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	BARIRI - SP	3505203	14 36621174	financeiro@santacasabariri.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
44,00	SV	PLANTÕES RETAGUARDA DE ANESTESIA DE 12 E 24 HORAS NO VALOR DE R$ 500,00 A CADA 12 HORAS NOS DIAS 1(24HR), 2(24HR), 3(12HR), 4(24HR), 5(24HR),10(12HR), 11(24HR), 12(24HR),13(24HR), 14(24HR),15(24HR),16(24HR),17(12HR), 18(24HR), 19(24HR) 20(24HR), 21(12HR), 24(12HR), 25(24HR), 26(24HR), 27(24HR), 28(24HR), 29(24HR), 30(24HR) E 31(12HR) DE JULHO 2023 CONFORME ESCALA MÉDICA.	500,00	R$ 22.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.01 Medicina e biomedicina.	2,00%	0000040000001	8630503		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 22.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 22.000,00	R$ 440,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (22.000,00 x 0,65%)	COFINS (22.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (22.000,00 x 1,50%)	CSLL (22.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 143,00	R$ 660,00	R$ 0,00	R$ 330,00	R$ 220,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 20.647,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$2.959,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$591,80

Informações Complementares

Em 15/08/23 RNR0 630,00 TCV 003-2023 Instituto [illegible] 23.665-9

Em 15/08/23 RNJ6,92 TCV 010-2022 Equinox [illegible] 23682-9

TERMO DE CONVÊNIO Nº 10/2022

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA BARIMED LTDA ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **553** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **TRCL6C5HL**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

Rataguarda 06-2023 TCV 010-2022 CONVÊNIO MUNICÍPIO - CIRURGIAS ELETIVAS C.C.23.682-9								
Nome/Empresa	Data	Valor NF	PIX	Bco	Agência	CC	CNPJ/CPF	NF
Clinica Med Barimed (PJ) 52	14/07/2023	R$ 18.484,72		B.B. 0001	0198-8	23.538-5	14.515.998/0001-71	548 restante 550

Em 14 julho de 2023

Pagamentos

(X) Autorizados ( ) Não Autorizados

Marina Prearo
Diretora Administrativa

TERMO DE CONVÊNIO Nº 10/2022

14/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:18:22
019800198 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE CONV MUNICIPIO
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.682-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 14/07/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.538
VALOR TOTAL 18.484,72
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLINICA M B LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.538-5
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.682
==========
NR.AUTENTICACAO C.947.106.FAA.81E.C64

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº. 10/2022

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
550

Código de Verificação de Autenticida
500OGW9AD

Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/06/2023 às 11:10:06

Chave de Acesso
990207MAPHOFQWO8XDKUP1F0380WN

Para certificação da autenticidade aces http://sipweb.bariri.sp.gov.br:5661/issw menu consultas e informe os dados de NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**BARIRI-SP**	**BARIRI - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				29/06/2023

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
14.515.998/0001-71		**9591**	**000017745**	CLINICA MEDICA BARIMED LTDA ME

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 468	**A**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-071	**BARIRI-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	**ISENTO**		**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	**BARIRI - SP**	**3505203**	**14 36621174**	**adm.stcasabariri@gmail.com**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	
46,00	SV	PLANTÕES RETAGUARDA DE ANESTESIA DE 12 E 24 HORAS NO VALOR DE R$ 500,00 A CADA 12 HORAS NOS DIAS 1(24HR), 2(12HR), 5(12HR),6,7,8,9,10,11 (24 HR),12(12H),13,14,15 (24 HR),16(12HR),19(12HR),20,21,22,23,24,25 (24 HR),26(12HR),27,28,29,30 (24 HR) DE JUNHO 2023 CONFORME ESCALA MÉDICA.	500,00	R$ 23.0

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.	**2,00%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionad
R$ 23.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 23.000,00**	**R$ 460,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (23.000,00 x 0,65%)	COFINS (23.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (23.000,00 x 1,50%)	CSLL (23.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 149,50	**R$ 690,00**	**R$ 0,00**	**R$ 345,00**	**R$ 230,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 21.585,50

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$3.093,50 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$

Informações Complementares

Em 14/07/23 Realizado pagamento R$ 18.184,72 parcial TCV 030/2023 c.c 23.682-9
Em 14/07/23 Realizado pagamento R$ 3800,78 restante TCV 003/2019 c.c. 23 697-9

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA BARIMED LTDA ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **550** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **500OGW9AD**.

Data ____/____/____ CPF/RG _____ Assinatura _____

TERMO DE CONVÊNIO Nº 10/2022

Pagamentos Ref. Fevereiro 2023- Plantão de Porta (TCV 10/2022 ELETIVAS) CC 23.682-9								
Nome/Empresa	Data	Valor	PIX	Bco	Agência	CC	CNPJ/CPF	NF
Bruno Pepe	14/03/2023	R$ 6.000,00	49.633.461/0001-90	Caixa 104	287	00002585-9	49.633.461/0001-90	1
Cead Med - Servicos Medicos em Saude LTDA	14/03/2023	R$ 7.038,75	11.875.288/0001 64	Uniprime Norte do Parana 084	0020-5	89130-4	11.875.288/0001-64	399
Clinica Medica Calijuri LTDA	14/03/2023	R$ 4.500,00	42.605.686/0001-94	B.B. 0001	0198-8	23.733-7	42.605.686/0001-94	43
Clinica Medica Castro Neto S/S Ltda	14/03/2023	R$ 5.631,00	04.127.859/0001-17	Bco Cooperativa Sicredi 0748	3022-8	52700-9	04.127.859/0001-17	384
Clinica Medica Franco Ltda	14/03/2023	R$ 4.500,00		B.B. 0001	0198-8	18185-4	28.231.358/0001-44	129
Clinica Medica Ravaneli Elias Ltda	14/03/2023	R$ 6.000,00		Santander 033	0037	130143880	48.373.939/0001-28	4
Fabricio Fola	14/03/2023	R$ 1.500,00		Nubank0260	0001	61683262 0	41.827.943/0001 70	38
Felipe Marsili Palanca	14/03/2023	R$ 460,81	32.249.727/0001-01	Santander 033	0025 6	13004154-9	32.249.727/0001-01	112 parcial
	TOTAL	R$ 35.630,56						

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 10/2022

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.16.50
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE CONV MUNICIPIO
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.682-9

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202303141557345186784 73
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 6.000,00
DATA: 14/03/2023 - 12:58:36

PAGO PARA: Bruno Pepe Ltda
CNPJ: 49.633.461/0001-90
CHAVE PIX: 49633461000190
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0287 - CONTA: 00030000000000025859
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 14/03/2023 - 12:58:37

==========

DOCUMENTO: 031401
AUTENTICACAO SISBB: D.7BF.C44.C50.4B5.A31

==========

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 10/2022

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1

Código de Verificação de Autenticidade
M6YOC4WAM

Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/02/2023 às 12:48:55

Chave de Acesso
937199TL7A1N04Z224A3C24439LVB0ER

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		BARIRI-SP	BARIRI - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				28/02/2023

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
49.633.461/0001-90		14183	000051063	BRUNO PEPE LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA FLORIANO PEIXOTO, 132	CASA A	CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-081	BARIRI-SP		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	ISENTO		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	BARIRI - SP	3505203	14 36621174	adm.stcasabariri@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	2 PLANTÕES PRESENCIAL PRONTO SOCORRO DE 12 HORAS E 04 PLANTÃO PRESENCIAL DE 6 HORAS NO DIAS 05 (6H), 6 (6H), 8 (6H), 13(6H), 19(12H), 28(12H) DE FEVEREIRO DE 2023 NO UNITÁRIO DE R$ 1.500,00 CADA 12 HORAS	6.000,00	R$ 6.000,00

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 sa	2,00%	0000040000003	8610102		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 6.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 6.000,00	R$ 120,00	2 - Não	R$ 0,00

Construção Civil

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 6.000,00

Val. Aprox. Tributos.

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO Nº 10/2022

RECEBI(EMOS) DE **BRUNO PEPE LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **M6YOC4WAM**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___	_____	_____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.16.51
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE CONV MUNICIPIO
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.682-9

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202303141558571991308l1
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 7.038,75
DATA: 14/03/2023 - 13:00:39

PAGO PARA: Cead Med Serv Med Em Saude
CNPJ: 11.875.288/0001-64
CHAVE PIX: 11875288000164
INSTITUICAO: 02398976 UNIPRIME NORTE DO PARANÁ -
AGENCIA: 0020 - CONTA: 00000000000000891304
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 14/03/2023 - 13:00:42

==========

DOCUMENTO: 031402
AUTENTICACAO SISBB: E.DEA.904.9E9.A71.2E6

==========

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 10/2022

Prefeitura Municipal de Bauru
17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência 02/2023

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
	399	28/02/2023

CEAD MED - SERVICOS MEDICOS EM SAUDE LTDA

17015-331 - RUA ANTONIO ALVES, 16-42 SALA 05 - CENTRO
BAURU - SP - CEP: 17015-331
CNPJ/CPF:11.875.288/0001-64 Inscr. Estadual/RG:
Email: ROBERTODJA@HOTMAIL.COM
Telefone 14 3879-1614 CCM 514301

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE BAURU
Natureza Operação: Prestação de Serviços
Município da Prestação: BARIRI - null
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: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 - CENTRO
BARIRI - SP - Brasil - CEP: 17250000
CNPJ/CPF: 44.690.238/0001-61 Inscrição Estadual/RG: SP Inscrição Municipal:
E-mail:
End. Cobrança: AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		NOTA FISCAL REFERENTE AOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM: 5 PLANTÕES PRESENCIAL PRONTO SOCORRO NOS DIAS 2, 7, 9, 16 E 23 DE FEVEREIRO DE 2023 NO VALOR UNITÁRIO DE R$1.500,00 TOTAL R$7.500,00 CONFORME ESCALA MÉDICA.	7.500,00	7.500,00

Valor Aprox. Tributos: R$ 1.210,50 (16,14%) **Fonte:**

Observação:

Total dos Serviços		7.500,00
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		7.500,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 %	150,00
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES						Total Líquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
7.500,00	0,00	112,50	48,75	225,00	75,00	0,00	0,00	7.038,75

Esta é a chave de validação: WZIN-EZZQ
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov br

TERMO DE CONVÊNIO Nº 10/2022

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.16.51
0198800198 0005

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE CONV MUNICIPIO
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.682-9

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202303141608122118500 13
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 5.631,00
DATA: 14/03/2023 - 13:08:32

PAGO PARA: Clinica Medica Castro Neto S/s Ltda
CNPJ: 4.127.859/0001-17
INSTITUICAO: 01181521 BCO COOPERATIVO SICREDI S.
AGENCIA: 3022 - CONTA: 00000000000000527009
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 14/03/2023 - 13:08:34

==========

DOCUMENTO: 031403
AUTENTICACAO SISBB: 8.F61.034.214.D14.E06

==========

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 10/2022

Prefeitura Municipal de Bauru
17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência: 02/2023

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
	384	28/02/2023

CLINICA MEDICA CASTRO NETO S/S LTDA

17014-360 - RUA MONS. CLARO, 12-28 - VILA MESQUITA
BAURU - SP - CEP: 17014-360
CNPJ/CPF:04.127.859/0001-17 Inscr. Estadual/RG:
Email: fiscal3@esolucao.net
Telefone: 14 3878-1212 CCM 70819

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE BAURU
Município da Prestação: Bariri - SP
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: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

IRMANDANDE SANTA CASA DE MIS. DE BARIRI
AV ANTONIO JOSÉ DE CARVALHO, 409 - CENTRO
BARIRI - SP - - CEP: 17250182
CNPJ/CPF: 44.690.238/0001-61 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
E-mail: adm.stcasabariri@gmail.com
End. Cobrança:

Qtd.	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		Dr PLINIO CAIADO DE CASTRO NETO - CRM 31860	6.000,00	6.000,00

Plantões:
4 PLANTÕES PRESENCIAL PRONTO SOCORRO NOS DIAS 1, 8, 15, 22 DE FEVEREIRO DE 2023 NO VALOR UNITÁRIO DE R$ 1.500,00 TOTAL R$6.000,00 CONFORME ESCALA MÉDICA

DADOS PARA PAGAMENTO
Banco: Sicredi 048
Agência: 3022
Conta: 52.700/9
CPF: 79363504891
PIX: pessoal

Observação:

Total dos Serviços		6.000,00
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		6.000,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 %	120,00
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES						Total Líquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
6.000,00	0,00	90,00	39,00	180,00	60,00	0,00	0,00	5.631,00

Esta é a chave de validação JPEQ-VEXG
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 10/2022

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.16.51
0198800198 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE CONV MUNICIPIO
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.682-9

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202303141610322933443 29
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 6.000,00
DATA: 14/03/2023 - 13:10:42

PAGO PARA: Clinica Medica Ravaneli Elias Ltda
CNPJ: 48.373.939/0001-28
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0037 - CONTA: 000000000130143880
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 14/03/2023 - 13:10:42

==========

DOCUMENTO: 031404
AUTENTICACAO SISBB: B.DCE.449.A9A.35F.28C

==========

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 10/2022

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
4

Data e Hora da Emissão:	28/02/2023 12:43:02	Competência:	28/2/2023	Código de Verificação:	C9SSLSCVW
Número do RPS:		Nº da NFS-e substituída:		Local da Prestação:	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome:	CLINICA MEDICA RAVANELI ELIAS LTDA						
CNPJ/CPF:	48.373.939/0001-28	Inscrição Municipal:	3975090	Município:	SAO JOSE DO RIO PRETO	UF	SP
Endereço e Cep:	AL ALCÍDIO CRESTANI ,244 - DAMHA V - PQ. RESIDENCIAL CEP: 15061-793						
Complemento:		Telefone:	(17)3302-6161	e-mail:	fiscal@mecacontabilidade.com.br		

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI						
CNPJ/CPF:	44.690.238/0001-61	Inscrição Municipal:		Município:	BARIRI	UF:	SP
Endereço e CEP:	AVENIDA Coronel Antônio José de Carvalho ,409 - Jardim Paraíso CEP: 17250-182						
Complemento:		Telefone:		e-mail:			

Discriminação dos Serviços

04 PLANTÕES PRESENCIAL PRONTO SOCORRO NOS DIAS 18 (24H), 22 E 25 DE FEVEREIRO DE 2023, NO VALOR UNITARIO DE R$ 1.500,00 - TOTAL R$ 6 000,00

Código de Serviço / Atividade

4.01 / 04.01.00 - Medicina e biomedicina.

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra:		Código ART:	

Tributos Federais

	PIS:		COFINS:		IR(R$):		INSS(R$):		CSLL(R$):	

Detalhamento de Valores / Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$:	6.000,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	6.000,00
Desconto Incondicionado:	0,00	1-Tributação no município	Deduções/Deduções Permitidas em Lei	0,00
Desconto Condicionado:	0,00	Regime Especial Tributação	Desconto Incondicionado:	0,00
Retenções Federais:	0,00	0-Nenhum	(=) Base de Cálculo	
Outras Retenções:	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,01
Valor ISSQN Retido:	0,00	1-Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
		Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS R$:	
		2-Não		

TOTAL DA NFS-e R$: 6.000,00

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site sjrp.ginfes.com.br, com a utilização do Código de Verificação.

TERMO DE CONVÊNIO Nº 10/2022

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.16.51
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE CONV MUNICIPIO
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.682-9

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202303141611305405493 43
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.500,00
DATA: 14/03/2023 - 13:11:44

PAGO PARA: Fabricio Fola
CNPJ: 41.827.943/0001-70
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 000000000000616832620
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 14/03/2023 - 13:11:45

==========

DOCUMENTO: 031405
AUTENTICACAO SISBB: E.B26.ED1.B4E.5BD.712

==========

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 10/2022

FABRICIO FOLA

RUA 12, Nro 2047 - sala 7 e 8 - CENTRO
CEP : 15703-222 - JALES - SP
e-mail :FABRICIO_FOLA@HOTMAIL.COM

Ins.Municipal: 26846 CNPJ: 41.827.943/0001-70 I.E:

NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Data e horário da impressão	Data do Serviço	Situação da nota	Número de controle	Nota Eletrônica nº38 - série A
01/03/2023 - 12:53:29	01/03/2023	Emitida	2023/48746	

Tomador de Serviço

Nome/ Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI/SANTA CASA DE BARIRI
Endereço: AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO, Nro 409 - CENTRO
CEP/Cidade/UF: 17250-000 - BARIRI - SP
Email:
CNPJ. 44.690.238/0001-61
Inscrição Estadual:

Local da prestação do serviço: JALES-SP

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

cod.serviço	quantidade	descrição do serviço	vlr.unitário	vlr.total	dedução	alíquota
04.03	2	02 PLANTOES PRESENCIAL DE 6 HORAS PRONTO SOCORRO NO DIA 6 E 13 DE FEVEREIRO DE 2023	750,00	1.500,00	0,00	3%

Prefeitura Municipal de Jales
Estado de SAO PAULO
Secretaria Municipal de Fazenda
Divisão de Tributação e Fiscalização
RUA 05, Nº 2266 - CENTRO
C.E.P 15700-010, JALES(SP)
CNPJ 45 131 885/0001-04 - www.jales.sp.gov.br

SIMPLES NACIONAL:	OPTANTE
Valor Bruto da Nota:	1.500,00
Base de Cálculo do ISS:	1.500,00
Valor do ISS:	45,00
ISS retido na fonte:	**********
PIS:	**********
IRRF:	**********
CSLL:	**********
COFINS:	**********
Previdência Social:	**********
Valor Líquido da Nota:	1.500,00

Fundamentos legais: Lei Complementar Municipal 110/2003 alterada pelas leis 136/2006 e 169/2008.
NOTA FISCAL emitida através do site www.jales.sp.gov.br, com escrituração digital no banco de dados do município.
Qualquer rasura ou adendo que não faça parte da sua impressão original tornará esta nota fiscal inválida.
Não tem valor como recibo.

Local da incidência do ISS: JALES-SP Responsavel Recolhimento. Prestador

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista de Serviços de Lei Complementar Federal 116/2003.
04 03(02 18.00011) - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

TERMO DE CONVÊNIO Nº 10/2022

Orçamento Nº	Fatura Nº	Vencimento	AIDF Nº	Limite das notas (AIDF)
**********	**********	**********	2021/224	1 a 500

Para a certificação de autenticidade desta nota acesse e informe o Código de Validação P4S9B0.A5J8H8.W5F3P4 com as demais informações constante da nota. Código de Verificação: 42FF54F5C

CEISS - CONTROLE ELETRÔNICO DE ISS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.16.51
0198800198 0004

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE CONV MUNICIPIO
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.682-9

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202303141615124681243O6
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 460,81
DATA: 14/03/2023 - 13:15:28

PAGO PARA: Felipe Marsili Palanca
CNPJ: 32.249.727/0001-01
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0025 - CONTA: 000000000130041549
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 14/03/2023 - 13:15:29

==========

DOCUMENTO: 031406
AUTENTICACAO SISBB: 1.B1B.E6A.B43.904.559

==========

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 10/2022

PM DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE IBITINGA

MUNICIPIO DE IBITINGA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
112
Código de Verificação de Autenticidade
UZ9AXO6DD
Data e Hora de Emissão da NFS-e
27/02/2023 às 16:47:00
Chave de Acesso
1806699SO9108EMNQAGRDRQA45KJIUR0

Para certificação da autenticidade acesse https://www.ibitinga.sp.gov.br/nfe, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		IBITINGA-SP	BARIRI - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				27/02/2023

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
32.249.727/0001-01		00335295	12560105	FELIPE MARSILI PALANCA

Logradouro	Complemento	Bairro
AVENIDA JOSE ZAPATTA, 0364	0364	JARDIM CENTENÁRIO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14940-472	Ibitinga-SP	(16) 3342-6326	CINTIAREGINAS@YAHOO.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	ISENTA	ISENTA	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	BARIRI - SP	3505203	14 36629393	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	12 plantões de 12 horas presenciais no Pronto Socorro no valor de R$1.500,00 total de R $ 18.000,00 nos dias 2,3,7,9,10,14,16,17,21,23,24,28 de fevereiro de 2023 CONFORME ESCALA MÉDICA.	18.000,00	R$ 18.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.01 Medicina e biomedicina	2,5122%	0000040000001	8630503		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 18.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 18.000,00	R$ 452,20	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$ 18.000,00

Val Aprox. Tributos

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO Nº 10/2023

RECEBI(EMOS) DE **FELIPE MARSILI PALANCA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **112** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **UZ9AXO6DD**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

14/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:06:12
019800198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE CONV MUNICIPIO
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.682-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 14/03/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.733
VALOR TOTAL 4.500,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLINICA M C LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.733-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.682
==========
NR.AUTENTICACAO A.28B.A99.F71.212.922

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 10/2022

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
43

Código de Verificação de Autenticidade
KQGQR02GN

Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/02/2023 às 07:47:41

Chave de Acesso
937657TTAY8NIAUCXLYW5B3E3DUKD1EH

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		BARIRI-SP	BARIRI - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				28/02/2023

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
42.605.686/0001-94		13401	000048491	CLINICA MEDICA CALIJURI LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA TIRADENTES, 46		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-075	BARIRI-SP		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	ISENTO		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	BARIRI - SP	3505203	14 36621174	adm.stcasabariri@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
3,00	UN	03 PLANTÃO PRESENCIAL NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITÁRIO R$ 1.500,00 TOTAL R$ 4.500,00 NOS DIAS 3,10 E 24 DE FEVEREIRO DE 2023 CONFORME ESCALA MÉDICA.	1.500,00	R$ 4.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.03 Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de sa	2,00%	0000040000003	8630502		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 4.500,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 4.500,00	R$ 90,00	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

Val Aprox. Tributos

Valor Líquido da NFS-e: R$ 4.500,00

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO Nº 10/2022

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA CALIJURI LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **43** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **KQGQR02GN**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

14/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:09:24
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE CONV MUNICIPIO
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.682-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 14/03/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.018.185
VALOR TOTAL 4.500,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLINICA M C & FRANCO LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 18.185-4
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.682
==========
NR.AUTENTICACAO 3.3D3.617.A7C.9F0.45E

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 10/2022

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
129

Código de Verificação de Autenticidade
0F7PPLL4R

Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/02/2023 às 08:09:06

Chave de Acesso
9376705ZWE417FPE2Q402FC6NIN2X67B

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		BARIRI-SP	BARIRI - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				28/02/2023

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS:

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
28.231.358/0001-44		11587	000042174	CLINICA MEDICA FRANCO LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
HUMAITA, 179	SL 3 GALERIA STA TEREZA	CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-059	BARIRI-SP		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	ISENTO		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	BARIRI - SP	3505203	14 36621174	adm.stcasabariri@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
3,00	UN	3 PLANTÕES DE 12 HORAS PRESENCIAL NO PRONTO SOCORRO NO VALOR DE R$ 1.500,00 TOTAL DE R$ 4.500,00 NOS DIAS 6, 13 E 27 DE FEVEREIRO DE 2023 CONFORME ESCALA MÉDICA.	1.500,00	R$ 4.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de sa	2,01%	0000040000003	8630502		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 4.500,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 4.500,00	R$ 90,45	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 4.500,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$605,25 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$121,05

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO Nº 10/2022

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA FRANCO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **129** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **0F7PPLL4R**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

Pagamento de Plantões Medicos Retaguarda Comp. Dezembro 2022 - ELETIVAS 23.682-9 Ofício 006-2023								
Nome/Empresa	Data	Valor NF	PIX	Bco	Agência	CC	CNPJ/CPF	NF
Clinica Med Barimed LTDA	27/01/2023	R$ 14.168,10	R$ 25.967,20	B.B. 0001	0198-8	23.538-5	14.515.998/0001-71	522 parcial

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 1201/2024

```
27/01/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -    15:38:44
019800198           SEGUNDA VIA                0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE CONV MUNICIPIO
AGENCIA: 0198-8          CONTA:          23.682-9
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  27/01/2023
NR. DOCUMENTO                 550.198.000.023.538
VALOR TOTAL                              14.168,10
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLINICA M B LTDA
AGENCIA: 0198-8          CONTA:          23.538-5
NR. DOCUMENTO                 550.198.000.023.682
================================================
NR.AUTENTICACAO             B.E7E.FE3.0A5.600.570
```

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 101/2022

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
522

Código de Verificação de Autenticidade
YHU3ISCR1

Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/12/2022 às 15:25:53

Chave de Acesso
9106037XPQD0V8G84XBM2RKJ9ALBK8GL

Para certificação da autenticidade acesse http://sipweb.bariri.sp.gov.br:5661/isweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		BARIRI-SP	BARIRI - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				22/12/2022

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
14.515.998/0001-71		9591	000017745	CLINICA MEDICA BARIMED LTDA ME

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 468	A	CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-071	BARIRI-SP		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	ISENTO		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	BARIRI - SP	3505203	14 36621174	adm.stcasabariri@gmail.com

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
22,00	SV	PLANTÕES PRESENCIAIS DE ANESTESIA DIURNO DE 6 HORAS NO VALOR A CADA 6 HORAS R$ 600,00, NOS DIAS 2, 5, 6, 7, 12, 13 (12 HR), 14 (12 HR), 19 (12 HR), 20, 21, 22, 23, 26, 27 (12 HR), 28 (12 HR), 29 E 30 DE DEZEMBRO 2022, CONFORME ESCALA MÉDICA.	600,00	R$ 13.200,00
23,00	SV	PLANTÕES DE 6 HORAS DE RETAGUARDA ANESTESIA VALOR R$ 200,00, NOS DIAS 1 (12 HR), 2, 5, 6, 7, 8 (12 HR), 9 (12 HR), 12, 15 (12 HR), 16 (12 HR), 20, 21, 22, 23, 26, 29 E 30 DE DEZEMBRO 2022 CONFORME ESCALA MÉDICA.	200,00	R$ 4.600,00
30,00	SV	PLANTÕES RETAGUARDA DE ANESTESIA NOTURNO DURANTE A SEMANA E FINAIS DE SEMANA DIURNO E NOTURNO 12 E 24 HORAS VALOR R$ 400,00, NOS DIAS 1, 5, 6, 7, 8, 9, 10 (24 HR), 11 (24 HR), 12, 13, 14, 15, 16, 17 (24 HR), 18 (24 HR), 19, 20, 21, 22, 26, 27, 28, 29, 30, E 31 (24 HR) DE DEZEMBRO 2022 CONFORME ESCALA MÉDICA.	400,00	R$ 12.000,00

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.	2,00%	0000040000001	8630503		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 29.800,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 29.800,00	R$ 596,00	2 - Não	R$ 0,00

PIS (29.800,00 x 0,65%)	COFINS (29.800,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (29.800,00 x 1,50%)	CSLL (29.800,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 193,70	R$ 894,00	R$ 0,00	R$ 447,00	R$ 298,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 27.967,30

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$4.008,10 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$801,62 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

pago R$ 13.799,20 · 31/01 2023 · TCU 05 11/2021

pago R$ 14.168,10 27/01 2023 TCU Metas

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA BARIMED LTDA ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 522 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO YHU3ISCR1.

Data ____/____/____ CPF/RG _____ Assinatura _____

TERMO DE [illegible] 2022

ELETIVAS

Pagamentos Plantões Retaguarda - TCV 10/2021 CC 23.6802-9 Ofício 282 -2022 CIRURGIAS ELETIVAS

Fechamento de Plantões Medicos Retaguarda Comp. Novembro/2022

Nome/Empresa	Data	Valor	PIX	Bco	Agência	CC	CNPJ/CPF	NF
Clinica Med Barimed (PJ)	27/12/2022	R$ 9.531,80	R$ 20.647,00	B.B. 0001	0198-8	23.538-5	14.515.998/0001-71	512 PARCIAL
Med Clinica Prestação de Serviços Medicos Ltda ME	27/12/2022	R$ 1.000,00		Sicred0748	3022	79270-5	05.366.897/0001-95	77
Med Clinica Ferraz	27/12/2022	R$ 9.150,37		Santander 033	0646	13.000.815-6	11.980.888/0001-92	571
Wanelgil Serviços Médicos EIRELI	27/12/2022	R$ 23.274,80		B.B. 0001	1667-5	23781-7	27.876.178/0001-57	54
	TOTAL	**R$ 42.956,97**						

Fechamento de Plantões da Unidade Intermediaria/Emergencista Comp. Novembro/2022

Nome/Empresa	Data	Valor	PIX	Bco	Agência	CC	CNPJ/CPF	NF
Clinica Med Barimed	27/12/2022	R$ 9.048,70		B.B. 0001	0198-8	23.538-5	14.515.998/0001-71	511
Gallo & Gallo Serviços Medicos LTDA (PJ)	27/12/2022	R$ 13.420,55	33.222.817/0001-63	Bradesco 237	0061	5207-8	33.222.817/0001-63	338
Wanelgil Serviços Médicos EIRELI	27/12/2022	R$ 19.520,80		B.B. 0001	1667-5	23781-7	27.876.178/0001-57	56
Uniclin - Bariri S/S EIRELI	27/12/2022	R$ 20.232,48		B.B. 0001	0198-8	19476-X	13.059.576/0001-76	365
Nilza Mara e Giselle Andressa Saude SS	27/12/2022	R$ 8.337,01	17.508.189/0001-20	Santander 033	0646	130007643	17.508.189/0001-20	766
Felipe Marsili Palanca	27/12/2022	R$ 216,67	32.249.727/0001-01	Santander 033	0025-6	13004154-9	32.249.727/0001-01	103
	TOTAL	**R$ 70.776,21**						

Fechamento Diarista Visitas para internados Clinica Medica Comp. Novembro/2022

Nome/Empresa	Data	Valor	PIX	Bco	Agência	CC	CNPJ/CPF	NF
Clinica Medica Calijuri	27/12/2022	R$ 12.000,00	42.605.686/0001-94	B.B. 0001	0198-8	23.733-7	42.605.686/0001-94	38
Felipe Marsili Palanca	27/12/2022	R$ 6.000,00	32.249.727/0001-01	Santander 033	0025-6	13004154-9	32.249.727/0001-01	102
	TOTAL	**R$ 18.000,00**						

TOTAL GERAL	**R$**	**131.733,18**

TERMO DE CONVÊNIO Nº 191/2022

27/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:49:33
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE CONV MUNICIPIO
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.682-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 27/12/2022
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.538
VALOR TOTAL 9.531,80
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLINICA M B LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.538-5
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.682
==========
NR.AUTENTICACAO E.AAE.D2B.B62.719.F98

TERMO DE CONVÊNIO
Nº. 16/2022

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
512

Código de Verificação de Autenticidade
1A6OUUAIN

Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/11/2022 às 16:23:37

Chave de Acesso
8985416F4YIEUQLJ7XV006XHJAZZYDWK

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		BARIRI-SP	BARIRI - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				29/11/2022

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
14.515.998/0001-71		9591	000017745	CLINICA MEDICA BARIMED LTDA ME

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 468	A	CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-071	BARIRI-SP		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	ISENTO		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	BARIRI - SP	3505203	14 36621174	adm.stcasabariri@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
24,00	SV	PLANTÕES RETAGUARDA DE ANESTESIA NOTURNO DURANTE A SEMANA E FINAIS DE SEMANA DIURNO E NOTURNO 12 E 24 HORAS VALOR R$ 400,00, NOS DIAS 1, 2, 7, 8, 9, 10, 11, 12 (24 HR), 13 (24 HR), 14, 15, 16, 17, 18, 19 (24 HR), 20 (24 HR), 21, 28, 29 E 30 DE NOVEMBRO 2022 CONFORME ESCALA MÉDICA.	400,00	R$ 9 600,00
23,00	SV	PLANTÕES DE 6 HORAS DE RETAGUARDA ANESTESIA VALOR R$ 200,00, NOS DIAS 1, 2, 3 (12 HR), 7, 8, 9, 10 (12 HR), 11 (12 HR), 14, 15, 16, 17 (12 HR), 18 (12 HR), 21, 22, 28, 29 E 30 DE NOVEMBRO 2022 CONFORME ESCALA MÉDICA.	200,00	R$ 4.600,00
13,00	SV	PLANTÕES PRESENCIAIS DE ANESTESIA DIURNO DE 6 HORAS NO VALOR A CADA 6 HORAS R$ 600,00, NOS DIAS 1, 2, 7, 8, 9, 14, 15, 16, 21, 22, 28, 29 E 30 DE NOVEMBRO 2022, CONFORME ESCALA MÉDICA.	600,00	R$ 7 800,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.01**

Medicina e biomedicina.

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2,00%	0000040000001	8630503		

Construção Civil

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 22.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 22.000,00	R$ 440,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (22.000,00 x 0,65%)	COFINS (22.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (22.000,00 x 1,50%)	CSLL (22.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 143,00	R$ 660,00	R$ 0,00	R$ 330,00	R$ 220,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 20.647,00

Val. Aprox. Tributos. Federal (13,45%) R$2.959,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$591,80 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

pago parcialmente R$ 9.531,80 27/12/2022 TED 10120021

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA BARIMED LTDA ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **512** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **1A6OUUAIN**

Data	CPF/RG	Assinatura
/ /		

EMPRESA

Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.02.00
0198800198 0004

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE CONV MUNICIPIO
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.682-9

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202212271650204090658 60
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.000,00
DATA: 27/12/2022 - 13:50:34

PAGO PARA: Med Clinica Prestacao de Servicos Me
CNPJ: 5.366.897/0001-95
INSTITUICAO: 01181521 BCO COOPERATIVO SICREDI S.
AGENCIA: 3022 - CONTA: 000000000000792705
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transacão pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 27/12/2022 - 13:50:35

DOCUMENTO: 122701
AUTENTICACAO SISBB: 7.D0E.BA8.8A4.374.C25

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

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

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

TERMO DE CONVÊNIO Nº 10/2022

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
77

Código de Verificação de Autenticidade
O1PPJ4TT3

Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/11/2022 às 17:34:21

Chave de Acesso
899337ATVEIGUG9KZBUVSLU1JYG5UIEA

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**BARIRI-SP**	**BARIRI - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				30/11/2022

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
05.366.897/0001-95		11416	**000041467**	MED CLINICA PRESTAÇAO DE SERVIÇOS MEDICOS LTDA ME

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ANTONIO APARECIDO DE ALMEIDA, 516		**JARDIM BELTRAME I**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17258-280	**BARIRI-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	**ISENTO**		**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	**BARIRI - SP**	**3505203**	**14 36621174**	**adm.stcasabariri@gmail.com**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	01 PLANTÃO DE RETAGUARDA DE ANESTESIA NO DIA 24/11/2022	1.065,55	R$ 1.065,55

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de sa	**2,00%**	**0000040000003**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.065,55	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.065,55**	**R$ 21,31**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (1.065,55 x 0,65%)	COFINS (1.065,55 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.065,55 x 1,50%)	CSLL (1.065,55 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 6,93	**R$ 31,98**	**R$ 0,00**	**R$ 15,98**	**R$ 10,66**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.000,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$143,32 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$28,66

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **MED CLINICA PRESTAÇAO DE SERVIÇOS MEDICOS LTDA ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **77** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **O1PPJ4TT3**.

Data	CPF/RG	Assinatura
__/__/____		

TERMO DE CONVÊNIO Nº 16/2022

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.02.00
0198800198 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE CONV MUNICIPIO
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.682-9

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202212271651215873511 72
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 9.150,37
DATA: 27/12/2022 - 13:51:34

PAGO PARA: Med Clinica Ferraz Ltda
CNPJ: 11.980.888/0001-92
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000013000815 6
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transacão pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 27/12/2022 - 13:51:35

==========

DOCUMENTO: 122702
AUTENTICACAO SISBB: 9.6B7.47B.5B0.6C9.F27

==========

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 10/2022

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
571

Código de Verificação de Autenticidade
5898UC7LY

Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/11/2022 às 17:24:31

Chave de Acesso
89859386TUT8HMN2L0CWATLY2LONRG4W

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**BARIRI-SP**	**BARIRI - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				29/11/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
11.980.888/0001-92		**9139**	**000017338**	MED CLINICA FERRAZ LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 468		**VILA SANTA TEREZINHA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-071	**BARIRI-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	**ISENTO**		**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 469		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	**BARIRI - SP**	**3505203**	**14 36621174**	**adm.stcasabariri@gmail.com**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	5 PLANTÕES PRESENCIAIS DE 6 E 12 HORAS, ESPECIALIDADE CIRURGIA, VALOR UNITÁRIO R$ 600,00 A CADA 6 HORAS = R$3.000,00, NOS DIAS 01(6H), 02(12H),16(12H)/11/2022 CONFORME ESCALA MÉDICA 13 PLANTÕES DE 6,12E 24H, RETAGUARDA DIURNO E NOTURNO, ESPECIALIDADE CIRURGIA, VALOR UNITÁRIO DE R$ 500,00 CADA 12 HORAS=R$6.500,00, NOS DIAS 01(12H),02(12H),15(24H),16(12H),17(24H),18(24H),19(24H),20(24H)/11/2022 CONFORME ESCALA MÉDICA 01 PLANTÃO 6HORAS RETAGUARDA =R$250,00	9.750,00	R$ 9.750,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de sa	**2,00%**	**0000040000003**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 9.750,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 9.750,00**	**R$ 195,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (9.750,00 x 0,65%)	COFINS (9.750,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (9.750,00 x 1,50%)	CSLL (9.750,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 63,38	**R$ 292,50**	**R$ 0,00**	**R$ 146,25**	**R$ 97,50**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 9.150,37

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1.311,38 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$262,28

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO Nº: 10/2022

RECEBI(EMOS) DE **MED CLINICA FERRAZ LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **571** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **5898UC7LY**.

Data	CPF/RG	Assinatura
__/__/__		

27/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:52:32
019800198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE CONV MUNICIPIO
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.682-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 27/12/2022
NR. DOCUMENTO 551.667.000.023.781
VALOR TOTAL 23.274,80
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: WANELGIL S M EIRELI
AGENCIA: 1667-5 CONTA: 23.781-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.682
==========
NR.AUTENTICACAO 1.845.D68.5EE.980.1B8

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 10/2022

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
4631567BKQ

Nº Nota
54
Série 2
Nº RPS:
-
Data de Emissão
29/NOV/2022 - 16:25:26
Competência
11/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **WANELGIL SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **27.876.178/0001-57**
Endereço: **RUA SETE DE SETEMBRO, 1403**
Complemento: **SALA 01 A**
Município: **SAO CARLOS**
E-mail: **bene@benecontabil.cnt.br**
Insc. Municipal: **73575**
Bairro: **VILA NERY**
UF: **SP**
Insc. Estadual:
CEP: **13.560-180**
País: **BRASIL**
Telefone: **34125639**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**
CNPJ/CPF: **44.690.238/0001-61**
Endereço: **AV. ANTONIO J. DE CARVALHO, 409**
Complemento: **Não Informado**
Município: **BARIRI**
E-mail: **CONTABILIDADE@SANTACASABARIRI.COM.**
Insc. Municipal:
Bairro: **CENTRO**
UF: **SP**
Insc. Estadual:
CEP: **17.250-000**
País: **BRASIL**
Telefone: **1433629393**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

40 PLANTÕES DE RETAGUARDA DE CIRURGIA GERAL 06, 12 E 24 HORAS VALOR UNITÁRIO R$ 500,00 TOTAL 20.000,00 NOS DIAS:3,4,5(24h),6(24h),7(24h),8(24h),9(24h),10(12h),11(12h),12(24h),13(24h),14(24h),21(24h),22(24h),23(24h),24(24h),25(24h),26(24h),27(24h),28(24h),29(24h),30(24h) de novembro de 2022, conforme escala médica.

4 PLANTÕES PRESENCIAIS DE CIRURGIA GERAL 12 HORAS, VALOR UNITÁRIO R$ 1.200,00 TOTAL 4.800,00 NOS DIAS 3,4,10,11 de novembro de 2022, conforme escala médica.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 24.800,00

Local de Prestação: **SÃO CARLOS - SP**
Local de Incidência : **SÃO CARLOS**
Cod. CNAE: 8630503 - Ativ. Serviço: 4.01 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Valor do INSS Retido (R$)	Valor do IRRF Retido (R$)	Valor do CSLL Retido (R$)	Valor do PIS Retido (R$)	Valor do COFINS Retido (R$)
0,00	372,00	248,00	161,20	744,00

Vlr Deduções (R$)	Outras Retenções (R$)	Base de Cálculo do ISS (R$)	Alíquota	Valor do ISS (R$)	Valor Líquido da Nota (R$)
0,00	0,00	24.800,00	2,00	496,00	23.274,80

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

TERMO DE CONVÊNIO Nº 10/2022

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO(A) WANELGIL SERVIÇOS MÉDICOS EIRELIOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Local _____ Data _____ Assinatura _____

Código de Verificação:
4631567BKQ

Número da Nota:
54

27/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:53:15
019800198 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE CONV MUNICIPIO
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.682-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 27/12/2022
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.538
VALOR TOTAL 9.048,70
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLINICA M B LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.538-5
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.682
==========
NR.AUTENTICACAO 3.681.510.42F.C0A.715

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 10/2022

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
511

Código de Verificação de Autenticidade
T00OPUCT4

Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/11/2022 às 15:58:36

Chave de Acesso
898519TXS7OJRK761H145K8D8R96FYQG

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**BARIRI-SP**	**BARIRI - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				29/11/2022

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
14.515.998/0001-71		**9591**	**000017745**	CLINICA MEDICA BARIMED LTDA ME

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 468	**A**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-071	**BARIRI-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	**ISENTO**		**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	**BARIRI - SP**	**3505203**	**14 36621174**	**adm.stcasabariri@gmail.com**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
6,00	SV	PLANTÕES EMERGENCISTA PRESENCIAL 12 E 24 HORAS VALOR R$ 1.300,00 CADA 12 HORAS NOS DIAS 7, 12, 14, 19, 21 E 28 DE NOVEMBRO 2022 CONFORME ESCALA MÉDICA.	1.300,00	R$ 7.800,00
1,00	SV	PLANTÃO EMERGENCISTA PRESENCIAL DE 9 HORAS NO DIA 12/11/2022 CONFORME ESCALA MÉDICA.	975,00	R$ 975,00
1,00	SV	PLANTÃO EMERGENCISTA PRESENCIAL DE 8 HORAS NO DIA 19/11/2022 CONFORME ESCALA MÉDICA.	866,67	R$ 866,67

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.	**2,00%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 9.641,67	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 9.641,67**	**R$ 192,83**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (9.641,67 x 0,65%)	COFINS (9.641,67 x 3,00%)	INSS	IRRF (9.641,67 x 1,50%)	CSLL (9.641,67 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 62,67	**R$ 289,25**	**R$ 0,00**	**R$ 144,63**	**R$ 96,42**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 9.048,70

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1.296,80 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$259,36 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO Nº 10/2022

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA BARIMED LTDA ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **511** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **T00OPUCT4**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.02.00
0198800198 0006

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE CONV MUNICIPIO
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.682-9

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202212271653419925417 43
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 13.420,55
DATA: 27/12/2022 - 13:54:14

PAGO PARA: Gallo Gallo Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 33.222.817/0001-63
CHAVE PIX: 33222817000163
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0061 - CONTA: 000000000000000052078
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 27/12/2022 - 13:54:15

==========

DOCUMENTO: 122703
AUTENTICACAO SISBB: B.1E6.E08.925.B80.F8B

==========

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 10/2022

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
338

Código de Verificação de Autenticidade
2HAOOYNC1

Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/11/2022 às 10:46:27

Chave de Acesso
89833961BGMOZPZ6SZYDAQU48B1EJRR6

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**BARIRI-SP**	**BARIRI - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				29/11/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
33.222.817/0001-63		**12348**	**000044903**	GALLO & GALLO SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA FLORIANO PEIXOTO, 1468		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-081	BARIRI-SP		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	**ISENTO**		**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	**BARIRI - SP**	**3505203**	**14 36621174**	**adm.stcasabariri@gmail.com**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
11,00	UN	11 Plantões Emergencista Presencial de 12 horas noturno, valor unitário de R$1.300,00 total R $14.300,00 nos dias 1,3,8,10,13,15,17,20,22,24,29 DE NOVEMBRO de 2022 conforme escala médica.	1.300,00	R$ 14.300,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.	**2,00%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 14.300,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 14.300,00**	**R$ 286,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (14.300,00 x 0,65%)	COFINS (14.300,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (14.300,00 x 1,50%)	CSLL (14.300,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 92,95	**R$ 429,00**	**R$ 0,00**	**R$ 214,50**	**R$ 143,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 13.420,55

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1.923,35 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,25%) R$464,75

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO Nº 10/2022

RECEBI(EMOS) DE **GALLO & GALLO SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **338** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **2HAOOYNC1**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

27/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:55:08
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE CONV MUNICIPIO
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.682-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 27/12/2022
NR. DOCUMENTO 551.667.000.023.781
VALOR TOTAL 19.520,80
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: WANELGIL S M EIRELI
AGENCIA: 1667-5 CONTA: 23.781-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.682
==========
NR.AUTENTICACAO 5.9E2.5A6.59C.32B.9EA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 10/2022

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
4631696FH9

Nº Nota
56
Série 2
Nº RPS:
-
Data de Emissão
29/NOV/2022 - 16:30:09
Competência
11/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **WANELGIL SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI**
Nome Fantasia:
Insc. Municipal: **73575**
Insc. Estadual:
CNPJ/CPF: **27.876.178/0001-57**
Endereço: **RUA SETE DE SETEMBRO, 1403**
CEP: **13.560-180**
Complemento: **SALA 01 A**
Bairro: **VILA NERY**
País: **BRASIL**
Município: **SAO CARLOS**
UF: **SP**
Telefone: **34125639**
E-mail: **bene@benecontabil.cnt.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**
CNPJ/CPF: **44.690.238/0001-61**
Insc. Municipal:
Insc. Estadual:
Endereço: **AV. ANTONIO J. DE CARVALHO, 409**
CEP: **17.250-000**
Complemento: **Não Informado**
Bairro: **CENTRO**
País: **BRASIL**
Município: **BARIRI**
UF: **SP**
Telefone: **1433629393**
E-mail: **CONTABILIDADE@SANTACASABARIRI.COM.**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

16 PLANTÕES EMERGENCISTA PRESENCIAL DE 12H VALOR UNITÁRIO R$1.300,00 TOTAL R$20.800,00 NOS DIAS 1,2,7,8,9,14,15,16,21,22,23(24H),24,28,29,30 DE NOVEMBRO DE 2022

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 20.800,00

Local de Prestação: **SÃO CARLOS - SP**	Local de Incidência : **SÃO CARLOS**

Cod. CNAE: 8630503 - Ativ. Serviço: 4.01 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Valor do INSS Retido (R$)	Valor do IRRF Retido (R$)	Valor do CSLL Retido (R$)	Valor do PIS Retido (R$)	Valor do COFINS Retido (R$)
0,00	312,00	208,00	135,20	624,00

Vlr Deduções (R$)	Outras Retenções (R$)	Base de Cálculo do ISS (R$)	Alíquota	Valor do ISS (R$)	Valor Líquido da Nota (R$)
0,00	0,00	20.800,00	2,00	416,00	19.520,80

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

TERMO DE CONVÊNIO Nº: 10/2022

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO(A) WANELGIL SERVIÇOS MÉDICOS EIRELIOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação: **4631696FH9**

Número da Nota: **56**

Local _____ Data _____ Assinatura _____

27/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:55:38
019800198 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE CONV MUNICIPIO
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.682-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 27/12/2022
NR. DOCUMENTO 550.198.000.019.476
VALOR TOTAL 20.232,48
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: UNICLIN - BARIRI S-S LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 19.476-X
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.682
==========
NR.AUTENTICACAO D.D9B.AF3.A34.3C4.8DF

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 10/2022

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
365

Código de Verificação de Autenticidade
BXIXXIWAN

Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/11/2022 às 17:49:25

Chave de Acesso
898194D99232GQP1K1LYJH07JRIQT1MS

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**BARIRI-SP**	**BARIRI - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				28/11/2022

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
13.059.576/0001-76		**9328**	**000017508**	UNICLIN - BARIRI S/S EIRELI

Logradouro	Complemento	Bairro
AV HELIO ZERBINATTI, 352		**JARDIM NOVA BARIRI**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-354	BARIRI-SP		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	**ISENTO**		**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	**BARIRI - SP**	**3505203**	**14 36621174**	**adm.stcasabariri@gmail.com**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
16,00	UN	Realização de 16 plantões de 12 horas nos dias: 04,05,06,11,13,18,20,25,26 e 27/11/2022.	1.300,00	R$ 20.800,00
3,00	UN	Realização de 1 plantão de 3 horas no dia: 12/11.	108,33	R$ 324,99
4,00	UN	Realização de 1 plantão de 4 horas no dia 19/11.	108,33	R$ 433,32

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **05.02**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, ambulatórios, prontos-socorros e congêneres, na á	**2,00%**	**0000050000002**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 21.558,31	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 21.558,31**	**R$ 431,17**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (21.558,31 x 0,65%)	COFINS (21.558,31 x 3,00%)	INSS	IRRF (21.558,31 x 1,50%)	CSLL (21.558,31 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 140,13	**R$ 646,75**	**R$ 0,00**	**R$ 323,37**	**R$ 215,58**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 20.232,48

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO Nº 10/2022

RECEBI(EMOS) DE UNICLIN - **BARIRI S/S EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **365** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **BXIXXIWAN**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.02.00
0198800198 0004

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE CONV MUNICIPIO
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.682-9

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202212271655576244806 94
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 8.337,01
DATA: 27/12/2022 - 13:56:24

PAGO PARA: Nilza Mara e Giselle Andressa Saude
CNPJ: 17.508.189/0001-20
CHAVE PIX: 17508189000120
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000001300007643
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 27/12/2022 - 13:56:25

==========

DOCUMENTO: 122704
AUTENTICACAO SISBB: C.4F1.613.BDC.CA7.EED

==========

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 10/2024

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
766

Código de Verificação de Autenticidade
1GRMBOQG2

Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/11/2022 às 16:22:20

Chave de Acesso
8985395BW9SFMUE9I3JHH0MUMBU1CTZY

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**BARIRI-SP**	**BARIRI - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				29/11/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
17.508.189/0001-20		**10003**	**000016421**	NILZA MARA E GISELLE ANDRESSA SAUDE SS

Logradouro	Complemento	Bairro
TIRADENTES, 21		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-075	BARIRI-SP		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	**ISENTO**		**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	**BARIRI - SP**	**3505203**	**14 36621174**	**adm.stcasabariri@gmail.com**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
6,00	UN	06 plantões de 12 horas emergencista no valor unitário de R$ 1.300,00, realizados nos dias 2,3,9,10,16 e 30 de novembro de 2022.	1.300,00	R$ 7.800,00
1,00	UN	01 plantão de 10 horas emergencista no valor de R$ 1.083,33 .realizado no dia 17 de novembro de 2022.	1.083,33	R$ 1.083,33

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de sa	**2,00%**	**0000040000003**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 8.883,33	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 8.883,33**	**R$ 177,67**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (8.883,33 x 0,65%)	COFINS (8.883,33 x 3,00%)	INSS	IRRF (8.883,33 x 1,50%)	CSLL (8.883,33 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 57,74	**R$ 266,50**	**R$ 0,00**	**R$ 133,25**	**R$ 88,83**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 8.337,01

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO Nº 10/2022

RECEBI(EMOS) DE **NILZA MARA E GISELLE ANDRESSA SAUDE SS** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **766** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **1GRMBOQG2**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.02.00
0198800198 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE CONV MUNICIPIO
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.682-9

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202212271656407250930 25
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 216,67
DATA: 27/12/2022 - 13:56:56

PAGO PARA: Felipe Marsili Palanca Me
CNPJ: 32.249.727/0001-01
CHAVE PIX: 32249727000101
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0025 - CONTA: 000000000000130041549
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 27/12/2022 - 13:56:57

DOCUMENTO: 122705
AUTENTICACAO SISBB: F.AFC.9DB.65D.C4F.092

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 10/2022

PM DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE IBITINGA

MUNICIPIO DE IBITINGA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
103

Código de Verificação de Autenticidade
1F48JIJC9

Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/11/2022 às 15:51:38

Chave de Acesso
1687403A8NOBJ343RT6RR8VM2Z61YCXO

Para certificação da autenticidade acesse https://www.ibitinga.sp.gov.br/nfe, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**IBITINGA-SP**	**BARIRI - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				29/11/2022

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
32.249.727/0001-01		**00335295**	**12560105**	FELIPE MARSILI PALANCA

Logradouro	Complemento	Bairro
AVENIDA JOSE ZAPATTA, 0364	**0364**	**JARDIM CENTENÁRIO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14940-472	**Ibitinga-SP**	**(16) 3342-6326**	**CINTIAREGINAS@YAHOO.COM.BR**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	**ISENTA**	**ISENTA**	**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	**BARIRI - SP**	**3505203**	**14 36629393**	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	01 PLANTÃO EMERGENCISTA PRESENCIAL DE 2 HORAS NO DIA 17/1/2022 (DAS 17:00 AS 19:00) VALOR R$ 216,67	216,67	R$ 216,67

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	**2,5547%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 216,67	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 216,67**	**R$ 5,54**	**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$ 216,67

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO Nº: 10/2022

RECEBI(EMOS) DE **FELIPE MARSILI PALANCA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **103** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **1F48JIJC9**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

27/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:57:47
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE CONV MUNICIPIO
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.682-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 27/12/2022
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.733
VALOR TOTAL 12.000,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLINICA M C LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.733-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.682
==========
NR.AUTENTICACAO D.A85.E9F.038.B9E.A0F

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 10/2022

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
38

Código de Verificação de Autenticidade
ZKW0IAAC0

Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/11/2022 às 16:39:19

Chave de Acesso
898556VAV5QY5RC6KI3DKDSBL11VFGB8

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**BARIRI-SP**	**BARIRI - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				29/11/2022

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
42.605.686/0001-94		**13401**	**000048491**	CLINICA MEDICA CALIJURI LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA TIRADENTES, 46		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-075	BARIRI-SP		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	**ISENTO**		**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	**BARIRI - SP**	**3505203**	**14 36621174**	**adm.stcasabariri@gmail.com**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
20,00	UN	20 PLANTÃO VISITA CLINICA VALOR UNITÁRIO R$ 600,00 TOTAL 12.000,00 NOS DIAS 1,2,3,4,5,8,9,10,11,14,15,17,18,19,20,25,26,27,28,29 de novembro de 2022 conforme escala médica	600,00	R$ 12.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de sa	**2,00%**	**0000040000003**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 12.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 12.000,00**	**R$ 240,00**	**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$ 12.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO Nº 10/2022

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA CALIJURI LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **38** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ZKW0IAAC0**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.02.01
0198800198 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE CONV MUNICIPIO
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.682-9

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202212271658368519l5997
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 6.000,00
DATA: 27/12/2022 - 13:58:55

PAGO PARA: Felipe Marsili Palanca Me
CNPJ: 32.249.727/0001-01
CHAVE PIX: 32249727000101
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0025 - CONTA: 000000000000130041549
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 27/12/2022 - 13:58:56

==========

DOCUMENTO: 122706
AUTENTICACAO SISBB: 1.E55.4B5.6E2.477.CC9

==========

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 10/2022

PM DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE IBITINGA

MUNICIPIO DE IBITINGA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
102

Código de Verificação de Autenticidade
DTCP8548Q

Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/11/2022 às 15:49:56

Chave de Acesso
1687402BX38IE32C7U5BX5CZV7QEA2US

Para certificação da autenticidade acesse https://www.ibitinga.sp.gov.br/nfe, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**IBITINGA-SP**	**BARIRI - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				29/11/2022

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
32.249.727/0001-01		**00335295**	**12560105**	FELIPE MARSILI PALANCA

Logradouro	Complemento	Bairro
AVENIDA JOSE ZAPATTA, 0364	**0364**	**JARDIM CENTENÁRIO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14940-472	**Ibitinga-SP**	**(16) 3342-6326**	**CINTIAREGINAS@YAHOO.COM.BR**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	**ISENTA**	**ISENTA**	**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	**BARIRI - SP**	**3505203**	**14 36629393**	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	10 PLANTÕES DE VISITA CLINICA VALOR DE 600,00 VALOR TOTAL R$ 6.000,00 nos dias 6,7,12,13,16,21,22,23,24,30 de novembro 2022 CONFORME ESCALA MÉDICA	6.000,00	R$ 6.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.01**

Medicina e biomedicina

Construção Civil

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2,5547%	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 6.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 6.000,00**	**R$ 153,28**	**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$ 6.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO Nº: 10/2022

RECEBI(EMOS) DE **FELIPE MARSILI PALANCA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **102** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **DTCP8548Q**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		