

PRESTAÇÃO DE CONTAS

TERMO DE CONVÊNIO 009/2022 R\$ 200.000,00

**RECURSOS FINANCEIROS PARA AUXILIAR NO CUSTEIO DE PLANTÕES MÉDICOS
PRESENCIAIS E DE RETAGUARDA AMBULATORIAL E HOSPITALAR**

31/08/2022 a 15/10/2022



MARINA PREARO
Diretora Administrativa

**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE BARIRI**
Rua Antônio Jose de Carvalho, 409 - Centro -
Bariri-SP - CEP 17.250-182

RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Órgão Concedente: **PREFEITURA MUNICIPAL DE BARIRI**

Tipo de Concessão: **Termo de Convênio nº 009/2022**

Lei Autorizadora: **LEI MUNICIPAL Nº 5.164/2022**

Objeto: **RECURSOS FINANCEIROS PARA AUXILIAR NO CUSTEIO DE PLANTÕES MÉDICOS PRESENCIAIS E DE RETAGUARDA AMBULATORIAL E HOSPITALAR**

Período de Prestação de Contas: **31/08/2022 a 15/10/2022**

Entidade Beneficiária: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI**

CNPJ **44.690.238/0001-61**

Endereço: **AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 – CENTRO – BARIRI/SP – CEP 17250-182**

Responsável pela Entidade: **MARINA PREARO**

1. DISPOSIÇÕES INICIAIS

O presente relatório visa apresentar a Prestação de Contas da utilização dos recursos financeiros transferidos mediante o Termo de Convênio nº 09/2022, celebrado entre as partes acima descritas. Lembramos que o citado convênio foi firmado para o Custeio de Plantões Médicos e Presenciais e de Retaguarda Ambulatorial e Hospitalar.

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

No período de execução do convênio, a entidade colocou à disposição da população – usuários do Sistema único de Saúde – SUS, os seus recursos técnicos, recursos humanos, equipamentos e todos os insumos necessários para o tratamento do paciente (materiais, medicamentos, etc.) e a disponibilização de profissionais médicos presenciais e de retaguarda para atendimento dos usuários do Sistema Único de Saúde SUS. Seguem os atendimentos ambulatoriais realizados no Pronto Socorro e os procedimentos de internação do mês de **SETEMBRO/2022** a saber:

a) Pronto Socorro – Urgência e Emergência:

- **5.133 pacientes atendidos, sendo 4.668 atendimentos do município de Bariri (90,9%), 81 do município de Boracéia (1,6) e 348 atendimentos do município de Itajú (6,8%). 36 atendimentos foram de pacientes de outros municípios (0,7%).**
- **Do total dos atendimentos (5.133), 1.242 foram na faixa etária de 0 a 15 anos; 811 na faixa etária de 15 a 25 anos; 1.182 na faixa etária de 25 a 40 anos; 1.335 na faixa etária de 40 a 65 anos e 563 na faixa etária de 65 anos e maiores.**

b) Hospitalar – Internações:

- Foram realizadas durante o mês, 151 internações através do SUS, correspondendo 89,35% do número total de internações realizadas pelo hospital (169). Das 151 internações, 10 foram na Unidade de Cuidados Intermediários, 26 na clínica obstétrica, 21 na clínica pediátrica e 94 nas clínicas médica e cirúrgica.

2. DEMONSTRATIVO FINANCEIRO

Com o intuito de tornar mais transparente e didático a todos que analisam este relatório, as informações foram subdivididas em itens a fim de esclarecer todos os pontos e eventuais dúvidas durante a análise.

2.1 DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO PERÍODO

DATA PREVISTA	VALORES PREVISTOS	DATA DO REPASSE	DESCRIÇÃO DO CRÉDITO	VALORES REPASSADOS
07/10/2022	R\$ 200.000,00	07/10/2022	TRANSF BCO BRASIL AG 0198-8 C/C 23682-9	R\$ 200.000,00
A – Saldo do Período Anterior				0,00
B – Repasses Públicos no Exercício				200.000,00
C – Receitas com Aplicações Financeiras dos Repasses Públicos				0,00
D – Outras Receitas Decorrentes da Execução do Ajuste, inclusive Desbloqueio				0,00
E – Total de Recursos do Convênio				200.000,00
F – Recursos Próprios da Entidade Beneficiária				0,00
G – Valor Utilizado pelas Despesas				200.000,00
H – Total de Recursos Disponíveis no Exercício				0,00

2.2 DEMONSTRATIVO DETALHADO DAS DESPESAS

Vide planilha anexa.

2.3 DEMONSTRATIVO RESUMIDO DAS DESPESAS

Neste descritivo, apresentamos resumo das despesas circunstanciadas do quadro anterior, agrupadas por suas rubricas.

RUBRICA DE DESPESA	VALOR
RECURSOS HUMANOS	-
CUSTOS ASSISTENCIA AO PACIENTE	R\$ 200.000,00
CUSTOS SERVIÇOS DE APOIO	-
CUSTOS ADMINISTRATIVOS	-
TOTAL DAS DESPESAS	R\$ 200.000,00

2.4 DEMONSTRATIVO RESUMIDO DA EXECUÇÃO

DESCRIÇÃO	VALORES
TOTAL DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO PERÍODO	R\$ 200.000,00
TOTAL DE DESPESAS	R\$ 200.000,00
RESULTADO FINAL	0,00

3. CONSIDERAÇÕES FINAIS

Diante do exposto, consideramos que este hospital empregou esforços, dentro de suas possibilidades, para a correta execução da parceria e eficiente aplicação dos recursos financeiros na finalidade pactuada.

Bariri/SP, 20 de outubro de 2022.



MARINA PREARO
Diretora Administrativa

DEMONSTRATIVO DETALHADO DAS DESPESAS

TERMO DE CONVÊNIO Nº 009 / 2022

Custeio de Plantões Médicos Presenciais e de Retaguarda Ambulatorial e Hospitalar

Rubrica Custo	Dia	Fornecedor	Emprego do Recurso	Documento	Emissao	Pagto.	Valor
Assistência à Saúde	07/10/22	70037 GERLIN E FELIX EDUCAÇÃO MEDICA E SAUDE LTDA	Plantão Médico	325	31/08/22	07/10/22	R\$ 15 750,00
Assistência à Saúde	07/10/22	70035 CENTRO MEDICO MANCINI SS LTDA	Plantão Médico	2131	31/08/22	07/10/22	R\$ 1 055,81
Assistência à Saúde	07/10/22	30320 VACCARELLI & VACCARELLI LTDA - ME	Plantão Médico	437	31/08/22	07/10/22	R\$ 20 531,25
Assistência à Saúde	07/10/22	71059 CLINICA MEDICA ULTRAMED LTDA	Plantão Médico	767	31/08/22	07/10/22	R\$ 12 669,75
Assistência à Saúde	07/10/22	70041 CLINICA MEDICA MORESCHI E MORESCHI LTDA	Plantão Médico	495	31/08/22	07/10/22	R\$ 16 125,00
Assistência à Saúde	07/10/22	71684 INNE ORTOPEDIC SOCIEDADE SIMPLES PURA	Plantão Médico	292	31/08/22	07/10/22	R\$ 3 097,05
Assistência à Saúde	07/10/22	30392 CLINICA MEDICA BARIMED LTDA - ME	Plantão Médico	485	31/08/22	07/10/22	R\$ 21 116,25
Assistência à Saúde	07/10/22	71410 DV SERVICOS MEDICOS LTDA	Plantão Médico	38	31/08/22	07/10/22	R\$ 4 786,35
Assistência à Saúde	07/10/22	30267 MED CLINICA FERRAZ LTDA.	Plantão Médico	564	31/08/22	07/10/22	R\$ 9 361,54
Assistência à Saúde	07/10/22	30670 WANELGIL SERVICOS MEDICOS EIRELI	Plantão Médico	41	31/08/22	07/10/22	R\$ 6 757,20
Assistência à Saúde	07/10/22	30670 WANELGIL SERVICOS MEDICOS EIRELI	Plantão Médico	40	31/08/22	07/10/22	R\$ 12 669,75
Assistência à Saúde	07/10/22	30392 CLINICA MEDICA BARIMED LTDA - ME	Plantão Médico	484	31/08/22	07/10/22	R\$ 5 947,74
Assistência à Saúde	07/10/22	70039 GALLO E GALLO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	Plantão Médico	272	31/08/22	07/10/22	R\$ 11 895,49
Assistência à Saúde	07/10/22	30670 WANELGIL SERVICOS MEDICOS EIRELI	Plantão Médico	39	31/08/22	07/10/22	R\$ 13 725,56
Assistência à Saúde	07/10/22	30277 UNICLIN BARIRI SS LTDA	Plantão Médico	358	31/08/22	07/10/22	R\$ 14 183,08
Assistência à Saúde	07/10/22	30373 NILZA MARA E GISELLE ANDRESSA SAUDE S.S.	Plantão Médico	743	31/08/22	07/10/22	R\$ 8 235,34
Assistência à Saúde	07/10/22	71410 DV SERVICOS MEDICOS LTDA	Plantão Médico	39	31/08/22	07/10/22	R\$ 2 745,11
Assistência à Saúde	07/10/22	71408 CLINICA MEDICA CALUURI LTDA	Plantão Médico	30	31/08/22	07/10/22	R\$ 8 100,00
Assistência à Saúde	07/10/22	30767 FELIPE MARSILI PALANCA	Plantão Médico	95	31/08/22	07/10/22	R\$ 4 050,00
Assistência à Saúde	07/10/22	30020 DR. GONZAGA	Plantão Médico	RPA08/22	31/08/22	07/10/22	R\$ 4 503,17
Assistência à Saúde	11/10/22	71408 CLINICA MEDICA CALUURI LTDA	Plantão Médico	32	11/10/22	11/10/22	R\$ 2 694,56
TOTAL GERAL - Duzentos mil reais							R\$ 200.000,00

Processo Administrativo nº PA/EXT 767/2022 - Crédito Banco 001 - Agência 198-8 - Conta Corrente nº 23682-9 - Crédito efetuado em 07/10/2022

Marina Prearo
Diretora Administrativa

EXCELENTÍSSIMO SENHOR PREFEITO DO MUNICÍPIO DE BARIRI

Ofício 194/2022

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

TERMO DE CONVENIO Nº 009/2022 – CONVÊNIO MUNICÍPIO

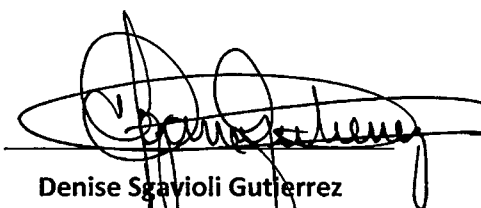
VALOR SOLICITADO: R\$ 200.000,00 (Duzentos mil reais)

Solicitamos depósito em conta corrente: Banco do Brasil
– Agência 0198-8 Conta Corrente 23682-9.

Atenciosamente,

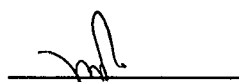
Bariri, 07 de outubro de 2022.

Defiro:



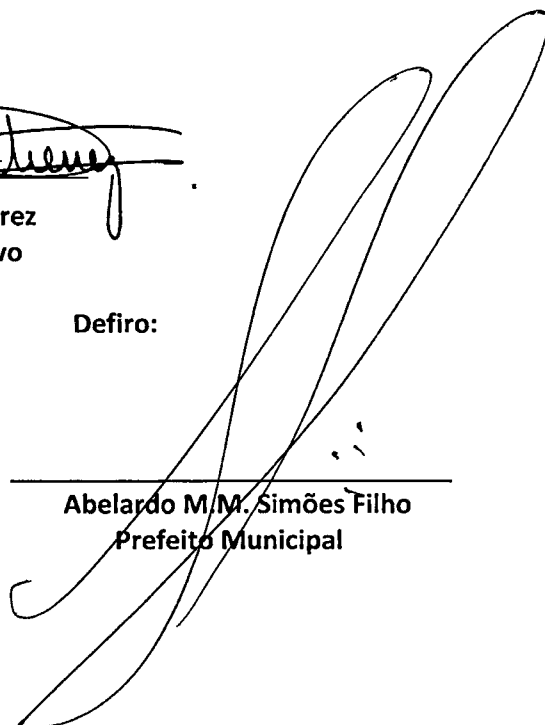
Denise Sgavioli Gutierrez
Diretor Administrativo

Defiro:



Marina Prearo
Diretora de Saúde

Defiro:



Abelardo M.M. Simões Filho
Prefeito Municipal

[illegible]



Consultas - Extrato de conta corrente

G3350114425552441
01/11/2022 14:50:03

Cliente - Conta atual

Agência 198-8
Conta corrente 23682-9IRMANDADE CONV MUNICIPIO
Período do extrato 10 / 2022

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
04/08/2022		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
07/10/2022		0198	99015	870 Transferência recebida	550.198.000.030.121	200.000,00 C	
				07/10 0198 30121-3 PREF MUNIC B C			
07/10/2022		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.013.929	12.669 75 D	
				07/10 0198 13929-7 CLINICA ULTRAM			
07/10/2022		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.019.476	14 183,08 D	
				07/10 0198 19476-X UNICLIN - BARI			
07/10/2022		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.019.706	4.503,17 D	
				07/10 0198 19706-8 LUIS GONZAGA G			
07/10/2022		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.023.538	21 116 25 D	
				07/10 0198 23538-5 CLINICA M B LT			
07/10/2022		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.023.538	5.947 74 D	
				07/10 0198 23538-5 CLINICA M B LT			
07/10/2022		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.023.539	16 125,00 D	
				07/10 0198 23539-3 CLINICA M M M			
07/10/2022		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.023.601	15.750 00 D	
				07/10 0198 23601-2 GERLIN F E M S			
07/10/2022		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.023.621	20.531,25 D	
				07/10 0198 23621-7 VACCARELLI V L			
07/10/2022		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.023.733	8.100,00 D	
				07/10 0198 23733-7 CLINICA M C LT			
07/10/2022		0198	99015	470 Transferência enviada	551.667.000.023.781	6.757,20 D	
				07/10 1667 23781-7 WANELGIL S M E			
07/10/2022		0198	99015	470 Transferência enviada	551.667.000.023.781	12 669,75 D	
				07/10 1667 23781-7 WANELGIL S M E			
07/10/2022		0198	99015	470 Transferência enviada	551.667.000.023.781	13 725,56 D	
				07/10 1667 23781-7 WANELGIL S M E			
07/10/2022		0000	13105	144 Pix - Enviado	100 701	1 055,81 D	
				07/10 15:44 CENTRO MEDICO MANCINI SS L			
07/10/2022		0000	13105	144 Pix - Enviado	100.702	3.097,05 D	
				07/10 15:48 INNE ORTOPEDIC SOCIEDADE S			
07/10/2022		0000	13105	144 Pix - Enviado	100 703	4 786,35 D	
				07/10 15:50 DV SERVICOS MEDICOS LTDA			
07/10/2022		0000	13105	144 Pix - Enviado	100.704	9.361,54 D	
				07/10 15 52 MED CLINICA FERRAZ LTDA			
07/10/2022		0000	13105	144 Pix - Enviado	100.705	11.895,49 D	
				07/10 15:56 GALLO GALLO SERVICOS MEDI			
07/10/2022		0000	13105	144 Pix - Enviado	100 706	2 745,11 D	
				07/10 16 00 DV SERVICOS MEDICOS LTDA			
07/10/2022		0000	13105	144 Pix - Enviado	100 707	8.235,34 D	
				07/10 16 27 NILZA MARA E GISELLE ANDRE			
07/10/2022		0000	13105	144 Pix - Enviado	100.708	4.050 00 D 2 694 56 C	
				07/10 16:27 FELIPE MARSILI PALANCA ME			
11/10/2022		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.023.733	2 694,56 D	0,00 C
				11/10 0198 23733-7 CLINICA M C LT			
31/10/2022		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

TERMO DE CONVENIO
Nº: 009/2022

OBSERVAÇÕES:

001

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.
Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 009/2021

002

07/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:42:40
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	07/10/2022
NR. DOCUMENTO	550.198.000.023.601
VALOR TOTAL	15.750,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GERLIN F E M SAUDE LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.601-2
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.682
=====

NR.AUTENTICACAO	2.3E3.88A.6F5.694.811
-----------------	-----------------------

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 009/2022

		Prefeitura Municipal de Bariri Prof. Mun. de Bariri				Número da NFS-e 325 Código de Verificação de Autenticidade YGV7RHUL5 Data e Hora de Emissão da NFS-e 31/08/2022 às 15:35:07 Chave de Acesso 86107650EJ4POE2XOUMLF31ZMHV6LSMI	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e							
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS		Local da Prestação	
				BARIRI-SP		BARIRI - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						31/08/2022	
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	

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
34.639.905/0001-28				12580		000045615	
Nome/Razão Social							
GERLIN E FELIX EDUCAÇÃO MÉDICA E SAÚDE LTDA							
Logradouro				Complemento		Bairro	
AV ANTONIO JOSE DA SILVA, 729						CENTRO	
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
17250-073		BARIRI-SP		11-94501-3737		rgfelix2005@hotmail.com	

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	
17250-000		BARIRI - SP		3505203		14 36621174	
						E-mail	
						adm.stcasabariri@gmail.com	

Discriminação dos Serviços							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total			
1,00	UN	37 plantões Retaguarda Especialidade de Pediatria de (6,12 e 24) horas no valor unitário de R\$ 500,00 (cada 12 horas) total R\$ 18.500,00 e 10 plantões de 6 horas R\$ 250,00 total 2.500,00. TOTAL R \$21.000,00. Dias 2(6+12), 3(6+12), 4(24H), 5(24), 9(6+12), 10(6+12), 11(24H), 12(24H), 13(24H), 14(12H), 16(6+12), 17(6+12), 18(24), 19(24H), 20(24H), 21(24H), 23(6+12), 24(6+12), 25(24), 26(24H), 27(24H), 28(24H), 30(6+12), 31(6+12) DE AGOSTO 2022 conforme escala médica.	21.000,00	R\$ 21.000,00			

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção CNAE		
LC 116/2003: 04.01				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE
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\$ 21.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 21.000,00	R\$ 420,00	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\$ 21.000,00				Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00		

Informações Complementares	
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - ISENTA DE RETENÇÃO DE IMPOSTOS. TOTAL APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 1.260,00. FONTE: SIMPLES NACIONAL.	

RECEBI(EMOS) DE GERLIN E FELIX EDUCAÇÃO MÉDICA E SAÚDE LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 325 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO YGV7RHUL5.	
Data	CPF/RG
Assinatura	
N°: 009/2022	

004



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3380716146344651
07/10/2022 16 39 52

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.39.52
0198800198 0009

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020221007184415597340715
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.055,81
DATA: 07/10/2022 - 15:44:37

PAGO PARA: Centro Medico Mancini Ss Ltda Me
CNPJ: 8.849.776/0001-92
CHAVE PIX: 08849776000192
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0025 - CONTA: 0000000000130021376
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 07/10/2022 - 15:44:38

DOCUMENTO: 100701
AUTENTICACAO SISBB: E.832.1EF.B60.797.172

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 009/2022

005

	PM DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE IBITINGA MUNICÍPIO DE IBITINGA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e		Número da NFS-e 2131 Código de Verificação de Autenticidade K6BJZ48LG Data e Hora de Emissão da NFS-e 31/08/2022 às 09:16:43 Chave de Acesso 1570407L3SYUKLPZ8W89NPYLUBFIZF2 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 Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
		IBITINGA-SP	IBITINGA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			31/08/2022
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
08.849.776/0001-92	ISENTO	00195690	00029078
Nome/Razão Social		CENTRO MEDICO MANCINI S/S LTDA	
Logradouro		Complemento	Bairro
RUA ROSALBINO TUCCI, 0640			CENTRO
CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14940-184	Ibitinga-SP		
Tomador de Serviços			
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	ISENTO	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
17250-000	BARIRI - SP	3505203	14 36629393
Discriminação dos Serviços			
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário
1,00	UN	3 plantões Retaguarda Especialidade de Pediatria de (12 e 24) horas no valor unitário de R\$ 500,00 (cada 12 horas) total R\$ 1.500,00 nos dias 06 (24h), 7 (12H), DE AGOSTO de 2022 conforme escala médica	R\$ 1 500,00
Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS			
LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003	
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo
R\$ 1.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.500,00
Total do ISS		ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 30,00		2 - Não	R\$ 0,00
Retenções de Impostos			
PIS (1.500,00 x 0,65%)	COFINS (1.500,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.500,00 x 1,50%)
R\$ 9,75	R\$ 45,00	R\$ 0,00	R\$ 22,50
CSLL (1.500,00 x 1,00%)		Outras Retenções	
R\$ 15,00		R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.407,75		Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$201,75 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$40,35	
Informações Complementares			
TERMO DE CONVENIO Nº: 009/2022			
RECEBI(EMOS) DE CENTRO MEDICO MANCINI S/S LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2131 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO K6BJZ48LG.			
Data	CPF/RG	Assinatura	
____/____/____	____	____	

07/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:46:19
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 07/10/2022

NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.621

VALOR TOTAL 20.531,25

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: VACCARELLI V LTDA

AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.621-7

NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.682

=====

NR.AUTENTICACAO 1.086.3F8.E66.4A7.48A

TERMO DE CONVENIO
Nº: 007/2022



Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

437

Código de Verificação de Autenticidade
JFDSULGG5

Data e Hora de Emissão da NFS-e

30/08/2022 às 16:54:26

Chave de Acesso

860610BA7689TMLN7I9Z8EA88XD21Z19

Para certificação de autenticidade acesse
<http://slpweb.bariri.sp.gov.br:5561/issweb>,
menu consultas e informe os dados desta
NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS BARIRI-SP	Local da Prestação BARIRI - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 30/08/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Prestador de Serviços

CPF/CNPJ 14.319.536/0001-89	RG/Inscrição Estadual 9555	Inscrição Municipal 000017711	Cadastro VACCARELLI & VACCARELLI LTDA ME
Logradouro AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 350	Complemento	Bairro JARDIM PARAISO	
CEP 17250-071	Cidade BARIRI-SP	Telefone	E-mail

Tomador de Serviços

CPF/CNPJ/Documento 44.690.238/0001-61	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Nome/Razão Social
Logradouro AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	Complemento	Bairro CENTRO	
CEP/Cod.Postal 17250-000	Cidade/País BARIRI - SP	Cod. IBGE 3505203	Telefone 14 36621174
			E-mail adm.stcasabariri@gmail.com

Descrição dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	SV	33 plantões RETAGUARDA ESPECIALIDADE GINECOLOGIA de 12, 24 e 6 horas valor a cada 12 horas R\$750,00 R \$24.750,00 e 7 plantões de 6 horas no valor de R\$375,00 R\$ 2.625,00 TOTAL DA NOTA FISCAL 27.375,00 nos dias 1(24h),2(6+12),3(12h),5(6+12),6(24h),7(24h),8(12h),9(24h),10(24h),12(6h),14(12h),15(24h),16(6+12h),17(12h),19(6+12h),20(24h),21(12h),22(24h),23(24h),24(24h),26(6h),29(24h),30(6+12h),31(12h) agosto 2022 de 2022 conforme escala médica	27.375,00	R\$ 27.375,00

Tributos e Serviços de 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 é	2,00%	0000050000002			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 27.375,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 27.375,00	R\$ 547,50	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 27.375,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE CONVENIO
Nº: 009/2022

RECEBI(EMOS) DE VACCARELLI & VACCARELLI LTDA ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 437 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO JFDSULGG5.

Data

CPF/RG

Assinatura

008

07/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:46:58
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 07/10/2022

NR. DOCUMENTO 550.198.000.013.929

VALOR TOTAL 12.669,75

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CLINICA ULTRAMED LTDA

AGENCIA: 0198-8 CONTA: 13.929-7

NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.682

=====

NR.AUTENTICACAO 4.E34.D69.B6D.C58.5A0

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 009/2022



Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

767

Código de Verificação de Autenticidade

WVEFIOMDV

Data e Hora de Emissão da NFS-e

31/08/2022 às 14:15:04

Chave de Acesso

86086739JU3Y5OQVRIULNTAZG897PI30

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS BARIRI-SP	Local da Prestação BARIRI - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
31/08/2022			
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
13.722.229/0001-81		9428	000017598	CLINICA ULTRAMED LTDA
Logradouro			Complemento	Bairro
TIRADENTES, 21			SALA 4	VILA SANTA TEREZINHA
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
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409			CENTRO
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
17250-000	BARIRI - SP	3505203	14 36621174
			E-mail
			adm.stcasabariri@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
22,00	UN	22 Plantões RETAGUARDA ESPECIALIDADE GINECOLOGIA de 12, 24 e 6 horas no valor de R\$ 750,00 cada 12 horas, sendo um total de R\$ 16.500,00, nos dias 3(12hs),4(24hs),5(6 hs),8(12hs),11(24 hs), 12(6+12 hs),13(24 hs),14(12hs),17(12hs),18(24hs),19(6hs),21(12hs),25(24hs),26(6+12hs),27(24hs),28(24hs),31(12hs), referente ao mês de agosto de 2022, conforme escala médica	750,00	R\$ 16.500,00
4,00	UN	4 Plantões de 6 horas no valor de R\$ 375,00, sendo um total de R\$ 1.500,00, referente ao mês de agosto de 2022.	375,00	R\$ 1.500,00

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			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 18.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 18.000,00	R\$ 360,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (18.000,00 x 0,65%)	COFINS (18.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (18.000,00 x 1,50%)	CSLL (18.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 117,00	R\$ 540,00	R\$ 0,00	R\$ 270,00	R\$ 180,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 16.893,00			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2 421,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$484,20		

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
 Nº: 009/2022

RECEB(EMOS) DE CLINICA ULTRAMED LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 767 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO WVEFIOMDV

Data

CPF/RG

Assinatura

010

07/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:47:33
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 07/10/2022

NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.539

VALOR TOTAL 16.125,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CLINICA M M M LTDA

AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.539-3

NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.682

=====

NR.AUTENTICACAO 4.40E.4EF.754.99F.8B2

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 009/2322



Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

495

Código de Verificação de Autenticidade

7APNLWVRE

Data e Hora de Emissão da NFS-e

31/08/2022 às 13:51:13

Chave de Acesso

860813JGEZKOZ5VFRP2RPY4HMOUYBD0

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
Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS

BARIRI-SP

Local da Prestação

BARIRI - SP

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

31/08/2022

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

32.509.346/0001-06

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

12225

Cadastro

000044567

Nome/Razão Social

CLINICA MÉDICA MORESCHI E MORESCHI LTDA

Logradouro

RUA TIRADENTES, 21

Complemento

SALA 5

Bairro

CENTRO

CEP

17250-075

Cidade

BARIRI-SP

Telefone

14997018987

E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento

44.690.238/0001-61

RG/Inscrição Estadual

ISENTO

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Logradouro

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409

Complemento

Bairro

CENTRO

CEP/Cod.Postal

17250-000

Cidade/País

BARIRI - SP

Cod. IBGE

3505203

Telefone

14 36621174

E-mail

adm.stcasabariri@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
21,50	UN	Plantões de retaguarda em ortopedia: - De 01 à 18/08 (Plantões de 24 horas); - 28/08 (Plantão de 12 horas à partir das 19:00); - De 29 à 31/08 (Plantões de 24 horas).	1.000,00	R\$ 21.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.01

Alíquota

2,6017%

Atividade Município

0000040000001

Código CNAE

8610102

Medicina e biomedicina.

Valor Total dos Serviços

R\$ 21.500,00

Desconto Incondicionado

R\$ 0,00

Deduções Base Cálculo

R\$ 0,00

Base de Cálculo

R\$ 21.500,00

Total do ISS

R\$ 559,37

ISS Retido

2 - Não

Desconto Condicionado

R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 21.500,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.891,75 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$698,75

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 009/2022

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MÉDICA MORESCHI E MORESCHI LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 495 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 7APNLWVRE.

Data

CPF/RG

Assinatura

012

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.39.52
0198800198 0005

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020221007184811550747134
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 3.097,05
DATA: 07/10/2022 - 15:48:45

PAGO PARA: Inne Ortopedic Sociedade Simples Pur
CNPJ: 3.741.208/0001-50
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 9093 - CONTA: 0000000000000222900
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 07/10/2022 - 15:48:46

=====

DOCUMENTO: 100702
AUTENTICACAO SISBB: 6.67D.DDC.71B.94D.519

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2022



PREFEITURA DE POÇOS DE CALDAS

100000292/NF-e



Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	100000292 NF-e	Emissão	30/08/2022 17:39:55	Incidência	Poços de Caldas (MG)	ISS a reter	Não
Prest. do Serviço	30/08/2022	Código de verificação	2150.F0HS.XLJC.0GFC	Exigibilidade	Exigível	RPS	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: INNE ORTOPEDIC SOCIEDADE SIMPLES PURA

CPF / CNPJ: 03.741.208/0001-50

Reg.: Fixo Anual

Endereço: R. SAO FRANCISCO (SAO BENEDITO), 472 - Bairro: SAO BENEDITO - Cep: 37701455

Telefone:

Município: Poços de Caldas - MG

País: Brasil

Insc. Mun.: 00016935

Cod. Mob.: 016197

Insc. Est.:

Email:

Nome Fant.: *****

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CPF / CNPJ: 44.690.238/0001-61

Reg.: ,

Endereço: AV. ANTONIO JOSÉ DE CARVALHO, 409 - Bairro: Centro - Cep: 17250-182

Telefone:

Município: Bariri - SP

País: Brasil

Insc. Mun.:

Insc. Est.:

Email:

Código do Serviço/Atividade

4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA (5,00 %)

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

Discriminação dos Serviços

Descrição	Total
Referente a 4 plantões de 12 e 24 horas de retaguarda de ortopedia valor unitário R\$ 500,00 - total 2.000,00 nos dias 25 (12 h noturno) 26 (12h noturno), 27 (12h noturno), 28 (12h diurno), de agosto de 2022 conforme escala médica.	
Referente a 2 plantões presenciais de 12 horas no valor unitário de R \$1.200,00 cada, total R\$2.400,00 nos dias 26 (12 h diurno) e 27(12 h diurno) de agosto 2022.	R\$ 4.400,00

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
28,60	—	44,00	66,00	132,00

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R\$)	ISS(R\$)	Desconto Condicional(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Alíquota (%)
4.400,00	—	0,00	—	—
Outras Retenções(R\$)	Desconto Incondicional(R\$)	Valor Líquido:	R\$ 4.129,40	
0,00	0,00			

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por: A. D. M. ASSESSORIA CONTABIL EIRELI - ME

Recebi(emos) de INNE ORTOPEDIC SOCIEDADE SIMPLES PURA, os serviços constantes da nota fiscal nº 100000292, série ELETRONICA, conforme verificável pelo endereço eletrônico:

<http://www.nfe-cidades.com.br/documento/2150.F0HS.XLJC.0GFC>

Data: / /

Assinatura:

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 009/2022

07/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:49:46
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 07/10/2022

NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.538

VALOR TOTAL 21.116,25

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CLINICA M B LTDA

AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.538-5

NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.682

=====

NR.AUTENTICACAO A.CF7.DCD.2E0.D41.A0C

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 009/202



Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
485Código de Verificação de Autenticidade
ISMO5I3WRData e Hora de Emissão da NFS-e
31/08/2022 às 10:39:32Chave de Acesso
860732WB79QK0DAGD72GFPY75PAYDZIDPara certificação da autenticidade acesse
<http://sipweb.bariri.sp.gov.br:5661/sisweb>,
menu consultas e informe os dados desta
NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS BARIRI-SP	Local da Prestação BARIRI - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 31/08/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 14.515.998/0001-71	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 9591	Cadastro 000017745	Nome/Razão Social CLINICA MEDICA BARIMED LTDA ME
Logradouro AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 468	Complemento A	Bairro CENTRO	CEP 17250-071	Cidade BARIRI-SP
Telefone 17250-071	E-mail			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 44.690.238/0001-61	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
Logradouro AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	Complemento	Bairro CENTRO	CEP/Cod.Postal 17250-000
Cidade/Pais BARIRI - SP	Cod. IBGE 3505203	Telefone 14 36621174	E-mail adm.stcasabariri@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
23,00	SV	PLANTÕES PRESENCIAIS DE ANESTESIA DIURNO DE 6 E 12 HORAS NO VALOR UNITÁRIO A CADA 6 HORAS R\$ 600,00, NOS DIAS 1 (6 HR), 2 (6 HR), 3 (6 HR), 5 (12 HR), 8 (6 HR), 9 (6 HR), 10 (6 HR), 12 (12 HR), 15 (6 HR), 16 (6 HR), 17 (6 HR), 19 (12 HR), 22 (6 HR), 23 (6 HR), 24 (6 HR), 26 (12 HR), 29 (6 HR), 30 (6 HR) E 31 (6 HR) DE AGOSTO 2022, CONFORME ESCALA MÉDICA.	600,00	R\$ 13.800,00
33,00	SV	PLANTÕES RETAGUARDA DE ANESTESIA NOTURNO DURANTE SEMANA E FINAIS DE SEMANA DIURNO E NOTURNO 12 E 24 HORAS VALOR UNITÁRIO R\$ 400,00, NOS DIAS 1 (12 HR), 2 (12 HR), 3 (12 HR), 4 (12 HR), 5 (12 HR), 6 (24 HR), 7 (24 HR), 8 (12 HR), 9 (12 HR), 10 (12 HR), 11 (12 HR), 12 (12 HR), 13 (24 HR), 15 (12 HR), 16 (12 HR), 17 (12 HR), 18 (12 HR), 19 (12 HR), 20 (24 HR), 21 (24 HR), 22 (12 HR), 23 (12 HR), 24 (12 HR), 25 (12 HR), 28 (12 HR), 29 (12 HR), 30 (12 HR), 31 (12 HR) DE AGOSTO 2022, CONFORME ESCALA MÉDICA.	400,00	R\$ 13.200,00
15,00	SV	PLANTÕES DE 6 HORAS DE RETAGUARDA ANESTESIA VALOR R\$ 200,00, NOS DIAS 1, 2, 3, 8, 9, 10, 15, 16, 17, 22, 23, 24, 29, 30 E 31 DE AGOSTO DE 2022, CONFORME ESCALA MÉDICA.	200,00	R\$ 3.000,00

Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.	2,00%	0000040000001	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 30.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 30.000,00	R\$ 600,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (30.000,00 x 0,65%)	COFINS (30.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (30.000,00 x 1,50%)	CSLL (30.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 195,00	R\$ 900,00	R\$ 0,00	R\$ 450,00	R\$ 300,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 28.155,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$4.035,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$807,00 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 009/2022

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA BARIMED LTDA ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 485 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO ISMO5I3WR.

Data

CPF/IRG

Assinatura

016

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.39.52
0198800198 0005

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020221007185009001181970
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 4.786,35
DATA: 07/10/2022 - 15:50:41

PAGO PARA: Dv Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 42.434.671/0001-00
CHAVE PIX: 42434671000100
INSTITUICAO: 74114042 CC UNICRED UNIAO LTDA - UN
AGENCIA: 1319 - CONTA: 0000000000003058948
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 07/10/2022 - 15:50:43

=====

DOCUMENTO: 100703
AUTENTICACAO SISBB: A.8AE.7DE.F2D.9F9.4BB

=====

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 009/2022

017

	Prefeitura Municipal de Bauru 17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP		Competência 08/2022														
	Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e																
		Número RPS:	Número Nota Fiscal: 38	Data Emissão 30/08/2022													
		DV SERVICOS MEDICOS LTDA 17058-021 - AVENIDA ANTONIO GONCALVES PAULA - (VILLA DUMONT II), 03-BAURU - SP - CEP: 17058-021 CNPJ/CPF: 42.434.671/0001-00 Inscr. Estadual/RG: Email: douglas0017@yahoo.com.br Telefone: 41 99218-0023 CCM 608969															
Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE BAURU Natureza Operação: Prestação de Serviços Município da Prestação: Bariri - SP Sub item da lista de serviço: 4.01 - Medicina e biomedicina																	
Exigibilidade ISS: Exigível		Incentivo Fiscal: NÃO		Regime ISS: Movimento													
Local de Incidência: Bauru - SP																	
Endereço do Fornecedor do Serviço																	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 - CENTRO Bariri - SP - - CEP: 17250-000 CNPJ/CPF: 44.690.238/0001-61 Inscrição Estadual/RG: E-mail: End. Cobrança:																	
Qtd		Un - Discriminação dos Serviços		Valor Unitário	Valor Total												
1	DADOS BANCÁRIOS: UNICRED 136 DV SERVIÇOS MÉDICOS AGÊNCIA : 1319 CC: 305894-8 4 PLANTÕES PRESENCIAIS DE 12 HORAS DE ANESTESIA DIURNOS nos dias 4,11,18 e 25 DE AGOSTO DE 2022 VALOR UNITÁRIO R\$1.200,00 TOTAL R\$ 4.800,00 5 PLANTÕES DE 12 HORAS DE RETAGUARDA ANESTESIA nos dias 14 (24 horas), 27 (24h) e 28 (12 horas diurno) DE AGOSTO DE 2022 VALOR UNITÁRIO R\$ 400,00 TOTAL R\$ 2.000,00 TOTAL DA NOTA R\$ 6.800,00			6.800,00	6.800,00												
Observação:				<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Total dos Serviços</td> <td style="text-align: right;">6.800,00</td> </tr> <tr> <td>Total de Deduções</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>Desc. Incondicionado</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>Base de Cálculo</td> <td style="text-align: right;">6.800,00</td> </tr> <tr> <td>ISS SEM RETENÇÃO</td> <td style="text-align: right;">2,00 % 136,00</td> </tr> <tr> <td>Desc. Condicionado</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> </table>		Total dos Serviços	6.800,00	Total de Deduções	0,00	Desc. Incondicionado	0,00	Base de Cálculo	6.800,00	ISS SEM RETENÇÃO	2,00 % 136,00	Desc. Condicionado	0,00
Total dos Serviços	6.800,00																
Total de Deduções	0,00																
Desc. Incondicionado	0,00																
Base de Cálculo	6.800,00																
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 % 136,00																
Desc. Condicionado	0,00																
Total da Nota		RETENÇÕES				Total Líquido											
6.800,00	ISS 0,00	IRRF 102,00	PIS 44,20	COFINS 204,00	CSLL 65,00	INSS 0,00	OUTROS 0,00	6.381,80									

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

TERMO DE CONVÊNIO
 Nº: 009/2022

013

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.39.52
0198800198 0006

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE CONV MUNICIPIO

AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.682-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020221007185210304562929
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 9.361,54
DATA: 07/10/2022 - 15:52:52

PAGO PARA: Med Clinica Ferraz Ltda
CNPJ: 11.980.888/0001-92
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 0000000000130008156
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 07/10/2022 - 15:52:53

=====

DOCUMENTO: 100704
AUTENTICACAO SISBB: 0.6C8.3CC.323.12D.76C

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: 009/2022

019

		Prefeitura Municipal de Bariri Pref. Mun. de Bariri				Número da NFS-e 564	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Código de Verificação de Autenticidade KEDTXOGE0			
Informações Fiscais				Data e Hora de Emissão da NFS-e 31/08/2022 às 16:15:48			
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS BARIRI-SP		Chave de Acesso 8611082LDRPKE9IHK53UC5XGB7WWMG9Q	
Local da Prestação BARIRI - SP		Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS	
Data do RPS		Competência		31/08/2022		Para certificação da autenticidade acesse http://slpweb.bariri.sp.gov.br:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.	
Optante Simples Nacional 2 - Não		Incentivo Fiscal 2 - Não		Regime Especial Tributação Não Possui		Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento	

PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
11.980.888/0001-92				9139		000017338	
Nome/Razão Social				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, 409						CENTRO	
CEP/Cod.Postal		Cidade/Pais		Cod. IBGE		Telefone	
17250-000		BARIRI - SP		3505203		14 36621174	
						E-mail	
						adm.stcasabariri@gmail.com	

Discriminação dos Serviços				Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição			
1,00	UN	13 plantões diurno de 6 e 12 horas, especialidade cirurgia nos dias 02(12h),03(12h),09(6h),10(12h),16(6h),17(12h),23(6h),30(6h),31(12h) agosto 2022 valor unitário R\$ 600,00 = 7.800,00		13.300,00	R\$ 13.300,00
		14 plantões de 6,12 e 24 h, retaguarda diurno e noturno, especialidade cirurgia nos dias 02 (6+12h),03(12h),09(6+12h),10(12h),17(12h),23(6+12h),30(6+12h),31(12h)de agosto 2022, valor unitário de R\$500,00= R\$5.500,00			

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.03				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de sa				2,00%	0000040000003	Código da Obra
Valor Total dos Serviços				Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo
R\$ 13.300,00				R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 13.300,00
Total do ISS				ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 266,00				2 - Não	R\$ 0,00	

Retenções de Impostos							
PIS (13.300,00 x 0,65%)		COFINS (13.300,00 x 3,00%)		INSS		IRRF (13.300,00 x 1,50%)	
R\$ 86,45		R\$ 399,00		R\$ 0,00		R\$ 199,50	
						CSLL (13.300,00 x 1,00%)	
						R\$ 133,00	
						Outras Retenções	
						R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 12.482,05							
Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.788,85 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$357,77							

Informações Complementares		TERMO DE CONVÊNIO	
		Nº: 009/2022	

RECEBI(EMOS) DE MED CLINICA FERRAZ LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 564 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO KEDTXOGE0.		
Data	CPF/RG	Assinatura

07/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:53:28
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 07/10/2022

NR. DOCUMENTO 551.667.000.023.781

VALOR TOTAL 6.757,20

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: WANELGIL S M EIRELI

AGENCIA: 1667-5 CONTA: 23.781-7

NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.682

=====

NR.AUTENTICACAO 3.2E5.69C.1E8.CC0.7A3

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 0091/2022



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
3254627QX1



Nº Nota
41

Série 2

Nº RPS:

Data de Emissão
30/AGO/2022 - 16:43:21

Competência
08/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **WANELGIL SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI**

CNPJ/CPF: **27.876.178/0001-57**

Insc. Municipal: **73575**

Insc. Estadual:

Endereço: **RUA SETE DE SETEMBRO, 1403**

CEP: **13.560-180**

Complemento: **SALA 01 A**

Bairro: **VILA NERY**

Município: **SAO CARLOS**

UF: **SP**

País: **BRASIL**

E-mail: **bene@benecontabil.cnt.br**

Telefone: **34125639**

Site:

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**

Município: **BARIRI**

UF: **SP**

País: **BRASIL**

E-mail: **CONTABILIDADE@SANTACASABARIRI.COM.BR**

Telefone: **1433629393**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

8 PLANTÕES PRESENCIAIS DE CIRURGIA GERAL 12 HORAS, VALOR UNITÁRIO R\$ 1.200,00 TOTAL 9.600,00 NOS DIAS 4,5,11,12,18,19,25,26 AGOSTO DE 2022.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 9.600,00

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	144,00	96,00	62,40	288,00
Vlr Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Base de Cálculo do ISS (R\$)	Alíquota	Valor do ISS (R\$)
0,00	0,00	9.600,00	2,00	192,00
				Valor Líquido da Nota (R\$)
				9.009,60

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

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:
3254627QX1

Número da Nota:

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: **0091/2022**

Local

Data

Assinatura

022

07/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:54:07
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	07/10/2022
NR. DOCUMENTO	551.667.000.023.781
VALOR TOTAL	12.669,75

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: WANELGIL S M EIRELI
AGENCIA: 1667-5 CONTA: 23.781-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.682
=====

NR.AUTENTICACAO	9.FD0.F14.059.918.2EC
-----------------	-----------------------

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 009/2022



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
32545446Z1



Nº Nota

40

Série 2

Nº RPS:

-

Data de Emissão
30/AGO/2022 - 16:40:57

Competência
08/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **WANELGIL SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI**

CNPJ/CPF: **27.876.178/0001-57**

Insc. Municipal: **73575**

Insc. Estadual:

Endereço: **RUA SETE DE SETEMBRO, 1403**

CEP: **13.560-180**

Complemento: **SALA 01 A**

Bairro: **VILA NERY**

Município: **SAO CARLOS**

UF: **SP**

País: **BRASIL**

E-mail: **bene@benecontabil.cnt.br**

Telefone: **34125639**

Site:

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**

Município: **BARIRI**

UF: **SP**

País: **BRASIL**

E-mail: **CONTABILIDADE@SANTACASABARIRI.COM.BR**

Telefone: **1433629393**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

36 PLANTÕES DE RETAGUARDA DE CIRURGIA GERAL 06, 12 E 24 HORAS VALOR UNITÁRIO R\$ 500,00 TOTAL 18.000,00 NOS DIAS: 1 (24H), 4 (12H), 5 (12H), 6 (24H), 7 (24H), 8 (24H), 11 (12H), 12 (12H), 13 (24H), 14 (24H), 15 (24H), 18 (12H), 19 (12H), 20 (24H), 21 (24H), 22 (24H), 24 (24H), 25 (12H), 26 (12H), 27 (24H), 28 (24H), 29 (24H) de AGOSTO de 2022

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 18.000,00

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	270,00	180,00	117,00	540,00
Vlr Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Base de Cálculo do ISS (R\$)	Alíquota	Valor do ISS (R\$)
0,00	0,00	18.000,00	2,00	360,00
				Valor Líquido da Nota (R\$)
				16.893,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

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:
32545446Z1

Número da Nota:
40

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 00912022

Local

Data

Assinatura

07/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:56:08
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	07/10/2022
NR. DOCUMENTO	550.198.000.023.538
VALOR TOTAL	5.947,74

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLINICA M B LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.538-5
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.682
=====

NR.AUTENTICACAO	5.2B3.A73.053.F09.6A4
-----------------	-----------------------

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 009/2022

025



Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

484

Código de Verificação de Autenticidade

1YTL3C7Q7

Data e Hora de Emissão da NFS-e

31/08/2022 às 10:03:33

Chave de Acesso

860701GEZVQ2TPC90GTX33UAQEIFSXA

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 Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS BARIRI-SP	Local da Prestação BARIRI - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 31/08/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 14.515.998/0001-71	RG/Inscrição Estadual 9591	Inscrição Municipal 000017745	Cadastro CLINICA MEDICA BARIMED LTDA ME
Logradouro AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 468	Complemento A	Bairro CENTRO	
CEP 17250-071	Cidade BARIRI-SP	Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 44.690.238/0001-61	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
Logradouro AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	Complemento	Bairro CENTRO	
CEP/Cod.Postal 17250-000	Cidade/Pais BARIRI - SP	Cod. IBGE 3505203	Telefone 14 36621174
			E-mail adm.stcasabariri@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
6,00	SV	PLANTÕES EMERGENCISTA PRESENCIAL 6, 12 E 24 HORAS VALOR UNITÁRIO R\$ 1.300,00 CADA 12 HORAS, NOS DIAS 1 (12 HR), 8 (12 HR), 15 (12 HR), 20 (12 HR NOTURNO), 22 (12 HR) E 29 (12 HR) DE AGOSTO 2022 CONFORME ESCALA MÉDICA.	1.300,00	R\$ 7.800,00
1,00	SV	PLANTÃO EMERGENCISTA PRESENCIAL 6, 12 E 24 HORAS, NO DIA 20 (6 HR DIURNO) DE AGOSTO 2022 CONFORME ESCALA MÉDICA	650,00	R\$ 650,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003. 04.01	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630503	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.					
Valor Total dos Serviços R\$ 8.450,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 8.450,00	Total do ISS R\$ 169,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (8.450,00 x 0,65%) R\$ 54,93	COFINS (8.450,00 x 3,00%) R\$ 253,50	INSS R\$ 0,00	IRRF (8.450,00 x 1,50%) R\$ 126,75	CSLL (8.450,00 x 1,00%) R\$ 84,50	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.930,32					
Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.136,52 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$227,30 - Fonte: IBPT					

Informações Complementares

--	--

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA BARIMED LTDA ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 484 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 1YTL3C7Q7

Data

CPF/RG

Assinatura

TERMO DE CONVENIO
Nº: 00912022

026

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.39.52
0198800198 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE CONV MUNICIPIO

AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.682-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020221007185631177785807

CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61

VALOR: 11.895,49

DATA: 07/10/2022 - 15:56:57

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: 000000000000052078

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 07/10/2022 - 15:56:58

=====

DOCUMENTO: 100705

AUTENTICACAO SISBB: A.245.9E3.F0B.AE5.D61

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 0091/2022

027

		Prefeitura Municipal de Bariri Prof. Mun. de Bariri NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 272 Código de Verificação de Autenticidade 097B5R21L Data e Hora de Emissão da NFS-e 30/08/2022 às 14:27:44 Chave de Acesso 8805508MG6Q9KCAWGT6RT7LMQ6D1TIJ 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 Exigível		Número do Processo 		Município de Incidência do ISS BARIRI-SP		Local da Prestação BARIRI - SP	
Número do RPS 		Série do RPS 		Tipo do RPS 		Data do RPS 		Competência 30/08/2022	
Optante Simples Nacional 2 - Não		Incentivo Fiscal 2 - Não		Regime Especial Tributação Não Possui		Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento			
PRESTADOR DE SERVIÇOS									
CPF/CNPJ 33.222.817/0001-63		RG/Inscrição Estadual 		Inscrição Municipal 12348		Cadastro 000044903		Nome/Razão Social GALLO & GALLO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	
Logradouro RUA FLORIANO PEIXOTO, 1468		Complemento 		Bairro CENTRO		CEP 17250-081		Cidade BARIRI-SP	
Telefone 		E-mail 							
Tomador de Serviços									
CPF/CNPJ/Documento 44.690.238/0001-61		RG/Inscrição Estadual ISENTO		Inscrição Municipal 		Nome/Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			
Logradouro AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		Complemento 		Bairro CENTRO		CEP/Cod.Postal 17250-000			
Cidade/Pais BARIRI - SP		Cod. IBGE 3505203		Telefone 14 36621174		E-mail adm.stcasabariri@gmail.com			
Descrição dos Serviços									
Qtd.	Un. Medida	Descrição					Vlr. Unitário	Total	
13,00	UN	13 Plantões Emergenciais Presenciais de 12 horas noturno, valor unitário de R\$1.300,00 total R \$ 16.900,00 nos dias 2,4,7,9,11,14,16,18,21,23,25,28,30 de agosto 2022 conforme escala médica					1.300,00	R\$ 16.900,00	
1									
Resumo Sobre Serviços de Interesse do Contribuinte									
LC 116/2003: 04.01 Medicina e biomédica.		Alíquota 2,00%		Atividade Município 0000040000001		Código CNAE 8630503		Código da Obra 	
Código ART 		Valor Total dos Serviços R\$ 16.900,00		Desconto Incondicionado R\$ 0,00		Deduções Base Cálculo R\$ 0,00		Base de Cálculo R\$ 16.900,00	
Total do ISS R\$ 338,00		ISS Retido 2 - Não		Desconto Condicionado R\$ 0,00					
Resumo das Impostos									
PIS (16.900,00 x 0,65%) R\$ 109,85		COFINS (16.900,00 x 3,00%) R\$ 507,00		INSS R\$ 0,00		IRRF (16.900,00 x 1,50%) R\$ 253,50		CSLL (16.900,00 x 1,00%) R\$ 169,00	
Outras Retenções R\$ 0,00									
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 15.860,65					Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.273,05 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$549,25				
Informações Complementares									
RECEBI(EMOS) DE GALLO & GALLO SERVIÇOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 272 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 097B5R21L.									
Data 		CPF/RG 				Assinatura 			

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 009/2022

027

07/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:59:08
019800198 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE CONV MUNICIPIO

AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.682-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 07/10/2022

NR. DOCUMENTO 551.667.000.023.781

VALOR TOTAL 13.725,56

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: WANELGIL S M EIRELI

AGENCIA: 1667-5 CONTA: 23.781-7

NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.682

=====

NR.AUTENTICACAO 0.998.8F7.776.84E.369

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 009/2022

029



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
3254472G51



Nº Nota

39

Série 2

Nº RPS:

-

Data de Emissão

30/AGO/2022 - 16:39:18

Competência

08/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: WANELGIL SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI

CNPJ/CPF: 27.876.178/0001-57

Insc. Municipal: 73575

Insc. Estadual:

Endereço: RUA SETE DE SETEMBRO, 1403

CEP: 13.560-180

Complemento: SALA 01 A

Bairro: VILA NERY

Município: SÃO CARLOS

UF: SP

País: BRASIL

E-mail: bene@benecontabil.cnt.br

Telefone: 34125639

Site:

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

Município: BARIRI

UF: SP

País: BRASIL

E-mail: CONTABILIDADE@SANTACASABARIRI.COM.BR

Telefone: 1433629393

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

15 PLANTÕES EMERGENCISTA PRESENCIAL DIURNO valor unitário R\$1.300,00 total 19.500,00 nos dias 1,2,3,8,9,10,15,16,17,22,23,24,29,30,31 DE AGOSTO 2022

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 19.500,00

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	292,50	195,00	126,75	585,00
Vlr Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Base de Cálculo do ISS (R\$)	Aliquota	Valor do ISS (R\$)
0,00	0,00	19.500,00	2,00	390,00
				Valor Líquido da Nota (R\$)
				18.300,75

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

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:

3254472G51

Número da Nota:

39

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 009/2022

Local

Data

Assinatura

030

07/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:59:53
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 07/10/2022

NR. DOCUMENTO 550.198.000.019.476

VALOR TOTAL 14.183,08

***** 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.3B7.3A5.928.694.C6A

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 009/2022

031

		Prefeitura Municipal de Bariri Pref. Mun. de Bariri				Número da NFS-e 358 Código de Verificação de Autenticidade 3ZTJH9405 Data e Hora de Emissão da NFS-e 30/08/2022 às 14:42:23 Chave de Acesso 860558M1DXX09SHVXD94HN46I2Q5Q86	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e							
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS		Local da Prestação	
				BARIRI-SP		BARIRI - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						30/08/2022	
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	

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
13.059.576/0001-76				9328		000017508	
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/Pais		Cod. IBGE		Telefone	
17250-000		BARIRI - SP		3505203		14 36621174	
						adm.stcasabariri@gmail.com	

Discriminação dos Serviços				Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição			
1,00	UN	15 plantões de 12 horas emergenciais presenciais na unidade intermediária valor unitário R\$ 1.300,00 total 19.500,00 e 1 plantão de 6 horas valor de R\$650,00 total da nota R\$20.150,00 nos dias 5 (24 h) 7 (12h), 12, (24H),13 (24H), 14(12 H) 19 (24 H) , 20 (6 H),21(12h),26(24H),27(24H), de Agosto de 2022 conforme escala medica.		20.150,00	R\$ 20.150,00

Impostos sobre Serviços de Construção Civil							
LC 116/2003: 05.02		Alíquota		Atividade Municipal		Código CNAE	
		2,00%		0000050000002		Código da Obra	
Hospitais, clínicas, ambulatórios, pronto-socorros e congêneres, na á						Código ART	
Valor Total dos Serviços		Desconto Incondicionado		Deduções Base Cálculo		Base de Cálculo	
R\$ 20.150,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 20.150,00	
						Total do ISS	
						R\$ 403,00	
						ISS Retido	
						2 - Não	
						Desconto Condicionado	
						R\$ 0,00	
Retenções de Impostos							
PIS (20.150,00 x 0,65%)		COFINS (20.150,00 x 3,00%)		INSS		IRRF (20.150,00 x 1,50%)	
R\$ 130,98		R\$ 604,50		R\$ 0,00		R\$ 302,25	
						CSLL (20.150,00 x 1,00%)	
						R\$ 201,50	
						Outras Retenções	
						R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 18.910,77							
Informações Complementares							

RECEBI(EMOS) DE UNICLIN - BARIRI S/S EIRELI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 358 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 3ZTJH9405.							
Data		CPF/RG		Assinatura			
				TERMO DE CONVÊNIO Nº: 007/2022			

032

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.39.52
0198800198 0003

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020221007192648198673965
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 8.235,34
DATA: 07/10/2022 - 16:27:11

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: 0000000000130007643
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 07/10/2022 - 16:27:12

=====

DOCUMENTO: 100707
AUTENTICACAO SISBB: F.E53.E6F.AD3.02C.D61

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 009/2022

037

 Prefeitura Municipal de Bariri Pref. Mun. de Bariri NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 743 Código de Verificação de Autenticidade 74LLRYIYS Data e Hora de Emissão da NFS-e 31/08/2022 às 14:38:20 Chave de Acesso 860930QWDJ5AKCNBN80F0E0S6SFHV8XO Para certificação da autenticidade acesse http://slpweb.bariri.sp.gov.br/5661/issweb/, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.										
Informações Fiscais <table border="1"> <tr> <td>Exigibilidade do ISS</td> <td>Número do Processo</td> <td>Município de Incidência do ISS</td> <td>Local da Prestação</td> </tr> <tr> <td>Exigível</td> <td></td> <td>BARIRI-SP</td> <td>BARIRI - SP</td> </tr> </table>				Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação	Exigível		BARIRI-SP	BARIRI - SP		
Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação										
Exigível		BARIRI-SP	BARIRI - SP										
<table border="1"> <tr> <td>Número do RPS</td> <td>Série do RPS</td> <td>Tipo do RPS</td> <td>Data do RPS</td> <td>Competência</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>31/08/2022</td> </tr> </table>				Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência					31/08/2022
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência									
				31/08/2022									
<table border="1"> <tr> <td>Optante Simples Nacional</td> <td>Incentivo Fiscal</td> <td>Regime Especial Tributação</td> <td>Tipo ISS</td> </tr> <tr> <td>2 - Não</td> <td>2 - Não</td> <td>Não Possui</td> <td>03 - Sobre Faturamento</td> </tr> </table>				Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS	2 - Não	2 - Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento		
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 SS¹	
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						Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição					
9,00	UN	REFERENTE A 9 PLANTÕES DE 12 HORAS EMERGENCISTA PRESENCIAL REALIZADOS NOS DIAS 3,4,10,11,17,18,24,25 E 31 DE AGOSTO DE 2022, CONFORME ESCALA MEDICA				1.300,00	R\$ 11.700,00

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\$ 11.700,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 11.700,00	R\$ 234,00	2 - Não	R\$ 0,00
Retenções de Impostos						
PIS (11.700,00 x 0,65%)	COFINS (11.700,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (11.700,00 x 1,50%)	CSLL (11.700,00 x 1,00%)	Outras Retenções	
R\$ 76,05	R\$ 351,00	R\$ 0,00	R\$ 175,50	R\$ 117,00	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 10.980,45						Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares	
TERMO DE CONVÊNIO Nº: <u>009/2022</u>	

RECEBI(EMOS) DE NILZA MARA E GISELLE ANDRESSA SAUDE SS O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 743 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 74LLRYIYS .		
Data	CPF/RG	Assinatura
<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.39.52
0198800198 0004

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020221007190036276544487
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.745,11
DATA: 07/10/2022 - 16:00:56

PAGO PARA: Dv Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 42.434.671/0001-00
CHAVE PIX: 42434671000100
INSTITUICAO: 74114042 CC UNICRED UNIAO LTDA - UN
AGENCIA: 1319 - CONTA: 0000000000003058948
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 07/10/2022 - 16:00:57

=====

DOCUMENTO: 100706
AUTENTICACAO SISBB: 4.D90.C84.E8B.C6A.917

=====

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 009/2022

035



Prefeitura Municipal de Bauru

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
08/2022

Número RPS:

Número Nota Fiscal:

Data Emissão

39

30/08/2022

DV SERVICOS MEDICOS LTDA

17058-021 - AVENIDA ANTONIO GONCALVES PAULA - (VILLA DUMONT II), 03-BAURU - SP - CEP: 17058-021

CNPJ/CPF: 42.434.671/0001-00

Inscr. Estadual/RG

Email: douglas0017@yahoo.com.br

Telefone: 41 99218-0023

CCM 608969

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

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Município da Prestação: Bariri - SP

Sub item da lista de serviço: 4.01 - Medicina e biomedicina

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador do Serviço

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 - CENTRO

Bariri - SP - - CEP: 17250-000

CNPJ/CPF: 44.690.238/0001-61

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança

Qtd. Un Discriminação dos Serviços

Valor Unitário

Valor Total

1 DADOS BANCÁRIOS:

3.900,00

3.900,00

UNICRED 136

DV SERVIÇOS MÉDICOS

AGÊNCIA : 1319

CC: 305894-8

3 PLANTÕES PRESENCIAIS DE 12 HORAS UNIDADE INTERMEDIÁRIA nos dias 06 (24 horas) e 28 (12 horas diurno) DE AGOSTO DE 2022 VALOR UNITÁRIO R\$1.300,00 TOTAL R\$ 3.900,00

TOTAL DA NOTA R\$ 3.900,00

Observação:

Total dos Serviços 3.900,00

Total de Deduções 0,00

Desc. Incondicionado 0,00

Base de Cálculo 3.900,00

ISS SEM RETENÇÃO 2,00 % 78,00

Desc. Condicionado 0,00

Total da Nota

3.900,00

ISS

0,00

IRRF

58,50

PIS

25,35

COFINS

117,00

CSLL

39,00

INSS

0,00

OUTROS

0,00

Total Líquido

3.660,15

Esta é a chave de validação: OXNH-BXOZ

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 009/2022

036

07/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:01:35
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 07/10/2022

NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.733

VALOR TOTAL 8.100,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CLINICA M C LTDA

AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.733-7

NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.682

=====

NR.AUTENTICACAO 1.A02.973.818.F87.F32

Transação efetuada com sucesso por JF275029 DENISE S GUTIERREZ.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 009/2022

037

		Prefeitura Municipal de Bariri Pref. Mun. de Bariri				Número da NFS-e 30	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e						Código de Verificação de Autenticidade SIYTG9C	
Data e Hora de Emissão da NFS-e 31/08/2022 às 07:42:42						Chave de Acesso 860653HXLMMALLJNNZW2BF4QDJALTVD	
Para certificação da autenticidade acesse http://sispweb.bariri.sp.gov.br:5681/sisweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS BARIRI-SP		Local da Prestação BARIRI - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS 31/08/2022	
Optante Simples Nacional 1 - Sim		Incentivo Fiscal 2 - Não		Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento		Tipo ISS	

PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ 42.605.686/0001-94		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal 13401		Cadastro 000048491	
Nome/Razão Social CLINICA MEDICA CALIURI LTDA							
Logradouro RUA TIRADENTES, 46				Complemento		Bairro CENTRO	
CEP 17250-075		Cidade BARIRI-SP		Telefone		E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ/Documento 44.690.238/0001-61		RG/Inscrição Estadual ISENTO		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	
Logradouro AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409				Complemento		Bairro CENTRO	
CEP/Cod. Postal 17250-000		Cidade/Pais BARIRI - SP		Cod. IBGE 3505203		Telefone 14 36621174	
				E-mail adm.stcasabariri@gmail.com			

Discriminação dos Serviços							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total			
18,00	UN	18 PLANTÃO VISITA CLINICA VALOR UNITÁRIO R\$ 600,00 TOTAL 10.800,00 NOS DIAS 2,5,6,7,9,10,11,12,16,17,18,21,23,24,25,26,30,31 DE AGOSTO de 2022 conforme escala médica	600,00	R\$ 10.800,00			

Impostos sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS							
LC 116/2003: 04.03		Alíquota 2,00%		Atividade Município 0000040000003		Código CNAE Código da Obra Código ART	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de sa							
Valor Total dos Serviços R\$ 10.800,00		Desconto Incondicionado R\$ 0,00		Deduções Base Cálculo R\$ 0,00		Base de Cálculo R\$ 10.800,00	
				Total do ISS R\$ 216,00		ISS Retido 2 - Não	
						Desconto Condicionado R\$ 0,00	
Retenções de Impostos							
PIS R\$ 0,00		COFINS R\$ 0,00		INSS R\$ 0,00		IRRF R\$ 0,00	
				CSLL R\$ 0,00		Outras Retenções R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 10.800,00							

Informações Complementares	
TERMO DE CONVÊNIO Nº: 0091/2022	

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA CALIURI LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 30 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO SIYTG9C.		
Data ____/____/____	CPF/RG ____-____-____	Assinatura _____

038

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.39.52
0198800198 0006

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE CONV MUNICIPIO

AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.682-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020221007192729973213527

CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61

VALOR: 4.050,00

DATA: 07/10/2022 - 16:27:42

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: 0000000000130041549

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 07/10/2022 - 16:27:43

=====

DOCUMENTO: 100708

AUTENTICACAO SISBB: 9.B36.9D8.C47.3A9.B14

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 009/2022

039



PM DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE IBITINGA
MUNICÍPIO DE IBITINGA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
95
Código de Verificação de Autenticidade
98EB915SJ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/08/2022 às 17:02:03
Chave de Acesso
1571238U5EKVDQRALOCMLVV0CIA2T6OK

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 Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS IBITINGA-SP	Local da Prestação BARIRI - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 31/08/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 32.249.727/0001-01	RG/Inscrição Estadual 00335295	Inscrição Municipal 12560105	Cadastro FELIPE MARSILI PALANCA
Logradouro AVENIDA JOSE ZAPATTA, 0364	Complemento 0364	Bairro JARDIM CENTENÁRIO	
CEP 14940-472	Cidade Ibitinga-SP	Telefone (16) 3342-6326	E-mail CINTIAREGINAS@YAHOO.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 44.690.238/0001-61	RG/Inscrição Estadual ISENTA	Inscrição Municipal ISENTA	Nome/Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
Logradouro AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	Complemento	Bairro CENTRO	
CEP/Cod. Postal 17250-000	Cidade/Pais BARIRI - SP	Cod. IBGE 3505203	Telefone 14 36629393

Descrição dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	9 PLANTÕES DE VISITA CLINICA VALOR DE 600,00 NOS DIAS 3,4,8,13,14,19,22,27,29, de agosto de 2022 VALOR TOTAL DA NOTA DE 5.400,00	5.400,00	R\$ 5.400,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota 2,6521%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630503	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 5.400,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 5.400,00	Total do ISS R\$ 143,21	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.400,00					Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **FELIPE MARSILI PALANCA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **95** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **98EB915SJ**

Data

CPF/RG

Assinatura

TERMO DE CONVENIO

059/2022

410



MUNICÍPIO DE
BARIRI

RPA CLINICA MEDICA/VISITA

AGOSTO/2022

DRA. MARIA CRISTINA NEVES - 04 PLANTÃO NA CLINICA MEDICA VALOR UNITÁRIO R\$600,00 TOTAL R\$ 2.400,00 NOS DIAS 1,15,20,28 DE AGOSTO DE 2022 CONFORME ESCALA MEDICA.

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 009/2022

07/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:41:55
019800198 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE CONV MUNICIPIO

AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.682-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 07/10/2022

NR. DOCUMENTO 550.198.000.019.706

VALOR TOTAL 4.503,17

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LUIS GONZAGA GERLIN

AGENCIA: 0198-8 CONTA: 19.706-8

NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.682

=====

NR.AUTENTICACAO 9.DF4.E65.9F8.E62.B5E

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 009/2022

042

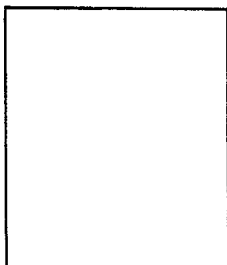
RECIBO DE PAGAMENTO A CONTRIBUINTE INDIVIDUAL
(MP 83/2002 - IN INSS/DC 087/2003)

Contratante	Contratado(Prestador de Serviço)
CNPJ: 44690238000161 0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409 CENTRO 17250000-BARIRI/SP	000305308 LUIS GONZAGA GERLIN PIS/NIT: 11299359803 RG: CPF: 05222610861 ALAMEDA NOSSA SENHORA DE FATIMA 00433 17250000-BARIRI/SP

COD DESCRICAO DO EVENTO	VENCIMENTOS	DESCONTOS
9010 RETENCAO INSS IN 87/2003		1.417,44
9015 HONORARIOS/SERV.PRESTADOS	8.500,00	
9096 I.R.R.F. S/AUTONOMOS		1.078,34

LÍQUIDO RECEBIDO: 6.004,22

Serviço Executado: HONORÁRIOS MÉDICOS REF. 08/2022 (PLANTÕES RETAGUARDA PEDIATRIA)



Recebi de 0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

a importancia supra de R\$ 6.004,22

SEIS MIL E QUATRO REAIS E VINTE E DOIS CENTAVOS *****

referente ao período de 01/08/2022 A 31/08/2022

Por ser a expressão da verdade, assino e dou fé, declarando, expressamente ter recebido a 2a. Via deste recibo, para que produza os efeitos legais.

BARIRI/SP, / /

000305308 LUIS GONZAGA GERLIN

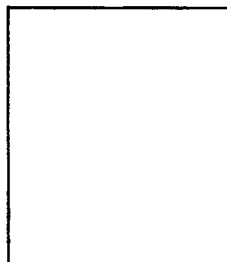
RECIBO DE PAGAMENTO A CONTRIBUINTE INDIVIDUAL
(MP 83/2002 - IN INSS/DC 087/2003)

Contratante	Contratado(Prestador de Serviço)
CNPJ: 44690238000161 0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409 CENTRO 17250000-BARIRI/SP	000305308 LUIS GONZAGA GERLIN PIS/NIT: 11299359803 RG: CPF: 05222610861 ALAMEDA NOSSA SENHORA DE FATIMA 00433 17250000-BARIRI/SP

COD DESCRICAO DO EVENTO	VENCIMENTOS	DESCONTOS
9010 RETENCAO INSS IN 87/2003		1.417,44
9015 HONORARIOS/SERV.PRESTADOS	8.500,00	
9096 I.R.R.F. S/AUTONOMOS		1.078,34

LÍQUIDO RECEBIDO: 6.004,22

Serviço Executado: HONORÁRIOS MÉDICOS REF. 08/2022 (PLANTÕES RETAGUARDA PEDIATRIA)



Recebi de 0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

a importancia supra de R\$ 6.004,22

SEIS MIL E QUATRO REAIS E VINTE E DOIS CENTAVOS *****

referente ao período de 01/08/2022 A 31/08/2022

Por ser a expressão da verdade, assino e dou fé, declarando, expressamente ter recebido a 2a. Via deste recibo, para que produza os efeitos legais.

BARIRI/SP, / /

000305308 LUIS GONZAGA GERLIN

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 009/2022

043



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3381115465383691
11/10/2022 15 54.34

11/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:49:44
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 11/10/2022

NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.733

VALOR TOTAL 2.694,56

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CLINICA M C LTDA

AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.733-7

NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.682

NR.AUTENTICACAO A.868.193.A48.448.0F4

Transação efetuada com sucesso por: JF275029 DENISE S GUTIERREZ.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 009/2022

014



Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

32

Código de Verificação de Autenticidade

AEHTEWCA7

Data e Hora de Emissão da NFS-e

30/09/2022 às 07:16:31

Chave de Acesso

873254R3Z379YC6P56RSNPL1J3M77T1W

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS
BARIRI-SPLocal da Prestação
BARIRI - SP

Número do RPS Série do RPS Tipo do RPS Data do RPS Competência

30/09/2022

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

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Cadastro

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/Pais

Cod. IBGE

Telefone

E-mail

17250-000

BARIRI - SP

3505203

14 36621174

adm.stcasabariri@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
18.00	UN	18 PLANTÃO VISITA CLINICA VALOR UNITÁRIO R\$ 600,00 TOTAL 10.800,00 NOS DIAS 1,2,3,6,7,8,9,10,11,13,14,15,16,26,27,28,29,30 DE SETEMBRO DE 2022 conforme escala médica	600,00	R\$ 10.800,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 118/2003 04.03

Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de sa

Alíquota

Atividade Município

Código CNAE

Código da Obra

Código ART

2,00%

0000040000003

Valor Total dos Serviços

Desconto Incondicionado

Deduções Base Cálculo

Base de Cálculo

Total do ISS

ISS Retido

Desconto Condicionado

R\$ 10.800,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 10.800,00

R\$ 216,00

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 Tributo

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 10.800,00

Informações Complementares

map 2.694,56 11/10/22 TRV 09/2022 Parcialmente

map 8105,44 21/10/22 TRV 09/2019

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA CALIJURI LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 32 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO AEHTEWCA7

Nº: Assinatura 09/2022

Data

CPF/RG

045