



Consultas - Extrato de conta corrente

G337160845186891012
16/02/2022 08:49:55

Cliente - Conta atual

Agência 198-8
Conta corrente 23679-9 IRMANDADE M CONVENIO SUS
Período do extrato de 21 / 01 / 2022 até 14 / 02 / 2022

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
18/01/2022		0000	00000	000 Saldo Anterior			63.370,98 C
21/01/2022		0000	14175	976 TED-Credito em Conta 104 0287 12212926000120 FUNDO MUNICIPA	194.287.701	500.000,00 C	
21/01/2022		0000	14397	900 PIX - Rejeitado 21/01 11:08 CPF/CNPJ informado esta in	1.078.118.913	160,00 C	
21/01/2022		0198	99015	470 Transferência enviada 21/01 0027 50293-6 JM COMERCIO DE	550.027.000.050.293	550,96 D	
21/01/2022		0198	99015	470 Transferência enviada 21/01 0198 13929-7 CLINICA ULTRAM	550.198.000.013.929	20.764,31 D	
21/01/2022		0198	99015	470 Transferência enviada 21/01 0198 19476-X UNICLIN - BARI	550.198.000.019.476	24.050,00 D	
21/01/2022		0198	99015	470 Transferência enviada 21/01 0198 19706-8 LUIS GONZAGA G	550.198.000.019.706	3.074,80 D	
21/01/2022		0198	99015	470 Transferência enviada 21/01 0198 23538-5 CLINICA M B LT	550.198.000.023.538	22.336,30 D	
21/01/2022		0198	99015	470 Transferência enviada 21/01 0198 23538-5 CLINICA M B LT	550.198.000.023.538	6.710,27 D	
21/01/2022		0198	99015	470 Transferência enviada 21/01 0198 23539-3 CLINICA M M M	550.198.000.023.539	25.000,00 D	
21/01/2022		0198	99015	470 Transferência enviada 21/01 0198 23554-7 MED CLINICA FE	550.198.000.023.554	6.381,80 D	
21/01/2022		0198	99015	470 Transferência enviada 21/01 0198 23555-5 J. F S MEDICOS	550.198.000.023.555	10.323,42 D	
21/01/2022		0198	99015	470 Transferência enviada 21/01 0198 23601-2 GERLIN F E M S	550.198.000.023.601	7.750,00 D	
21/01/2022		0198	99015	470 Transferência enviada 21/01 0198 23621-7 VACCARELLI V L	550.198.000.023.621	22.875,00 D	
21/01/2022		0198	99015	470 Transferência enviada 21/01 0198 23733-7 CLINICA M C LT	550.198.000.023.733	10.200,00 D	
21/01/2022		0198	99015	470 Transferência enviada 21/01 1594 29351-2 DABUS M S LTDA	551.594.000.029.351	7.200,00 D	
21/01/2022		0198	99015	470 Transferência enviada 21/01 1667 23781-7 WANELGIL S M E	551.667.000.023.781	9.672,70 D	
21/01/2022		0198	99015	470 Transferência enviada 21/01 1667 23781-7 WANELGIL S M E	551.667.000.023.781	30.501,25 D	
21/01/2022		0000	13105	144 PIX - Enviado 21/01 11:07 SILMARA CRISTINA DE ALMEID	12.101	150,00 D	
21/01/2022		0000	13105	144 PIX - Enviado 21/01 11:08 BARIFILTROS	12.102	160,00 D	
21/01/2022		0000	13105	144 PIX - Enviado	12.103	160,00 D	

TERMO DE CONVENIO
Nº 001/2022
3874
001

			21/01 11:12 MARCOS ANTONIO VICCARI			
21/01/2022	0000	13105	144 PIX - Enviado	12.104	1.407,75 D	
			21/01 15:29 CENTRO MEDICO MANCINI SS L			
21/01/2022	0000	13105	144 PIX - Enviado	12.105	3.754,00 D	
			21/01 15:32 INNE ORTOPEDIC SOCIEDADE S			
21/01/2022	0000	13105	144 PIX - Enviado	12.106	2.200,00 D	
			21/01 15:34 MARINA HENRIQUETA GESTAO E			
21/01/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	12.107	12.388,20 D	
			136 1319 042434671000100 DV SERVICOS M			
21/01/2022	0000	13105	144 PIX - Enviado	12.108	17.456,10 D	
			21/01 15:41 MOLINAR SERVICOS MEDICOS E			
21/01/2022	0000	13105	144 PIX - Enviado	12.109	1.800,00 D	
			21/01 15:43 BENEVIDES E LIMA S MEDICOS			
21/01/2022	0000	13105	144 PIX - Enviado	12.110	563,10 D	
			21/01 15:47 CEAD MED SERV MED EM SAUDE			
21/01/2022	0000	13105	144 PIX - Enviado	12.111	600,00 D	
			21/01 15:49 VILELLA DOS REI			
21/01/2022	0000	13105	144 PIX - Enviado	12.112	15.860,65 D	299.740,37 C
			21/01 15:51 GALLO GALLO SERVICOS MEDI			
24/01/2022	0198	99015	470 Transferência enviada	553.180.000.207.162	1.400,00 D	
			24/01 3180 LIQUIGAS 00044690238000161			
24/01/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	12.401	5.528,01 D	292.612,36 C
			033 2236 074481011000258 IBG CRYO INDU			
26/01/2022	0198	99015	470 Transferência enviada	550.027.000.001.837	960,00 D	
			26/01 0027 1837-6 MAXIMU S GASES			
26/01/2022	0198	99015	470 Transferência enviada	550.027.000.044.593	1.114,00 D	
			26/01 0027 44593-2 JOFRAN PROD HI			
26/01/2022	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.007.154	101,70 D	
			26/01 0198 7154-4 SUPERMERCADO P			
26/01/2022	0198	99015	470 Transferência enviada	551.510.000.040.303	420,21 D	
			26/01 1510 40303-2 OXIMED-TECNOLO			
26/01/2022	0198	99015	470 Transferência enviada	556.932.000.001.540	230,00 D	
			26/01 6932 1540-7 O2 GASES DO AR			
26/01/2022	0198	99015	470 Transferência enviada	556.932.000.001.540	345,00 D	
			26/01 6932 1540-7 O2 GASES DO AR			
26/01/2022	0198	99015	470 Transferência enviada	556.932.000.018.237	2.368,48 D	
			26/01 6932 18237-0 MARCOS P DA SI			
26/01/2022	0198	99015	470 Transferência enviada	556.932.000.018.237	400,00 D	
			26/01 6932 18237-0 MARCOS P DA SI			
26/01/2022	0198	99015	470 Transferência enviada	556.932.000.018.237	396,84 D	
			26/01 6932 18237-0 MARCOS P DA SI			
26/01/2022	0198	99015	470 Transferência enviada	556.932.000.018.237	462,80 D	
			26/01 6932 18237-0 MARCOS P DA SI			
26/01/2022	0000	13105	144 PIX - Enviado	12.601	1.239,00 D	
			26/01 16:24 AILTON MUZARDO JUNIOR 4650			
26/01/2022	0000	13105	144 PIX - Enviado	12.602	10.000,00 D	
			26/01 16:26 COMPANHIA PAULISTA DE FORC			
26/01/2022	0000	13105	144 PIX - Enviado	12.603	107,80 D	
			26/01 16:27 EMERSON CANO			
26/01/2022	0000	13105	144 PIX - Enviado	12.604	1.250,00 D	
			26/01 16:27 FCMED TECNOLOGIA MEDICA EI			

TERMO DE CONVENIO
Nº. 004/2019 - 002
3-11

26/01/2022	0000	13105	144 PIX - Enviado	12.605	4.465,24 D	
			26/01 16:29 HSIST INFORMATICA S S LTDA			
26/01/2022	0000	13105	144 PIX - Enviado	12.606	10.00 D	
			26/01 16:50 POPSTYL PAPEL GRAFICA E IN			
26/01/2022	0000	13105	144 PIX - Enviado	12.607	170.00 D	
			26/01 16:50 PROLAR			
26/01/2022	0000	13105	144 PIX - Enviado	12.608	1.250.00 D	
			26/01 16:51 FCMED TECNOLOGIA MEDICA EI			
26/01/2022	0000	13105	144 PIX - Enviado	12.609	200.00 D	267.321,29 C
			26/01 16:53 PEDIATRIA DRA SILVANA C. F			
27/01/2022	0198	99015	470 Transferência enviada	550.027.000.044.593	1.690.00 D	
			27/01 0027 44593-2 JOFRAN PROD HI			
27/01/2022	0198	99015	470 Transferência enviada	550.027.000.044.593	1.033,00 D	
			27/01 0027 44593-2 JOFRAN PROD HI			
27/01/2022	0198	99015	470 Transferência enviada	550.027.000.044.593	501.00 D	
			27/01 0027 44593-2 JOFRAN PROD HI			
27/01/2022	0198	99015	470 Transferência enviada	550.027.000.044.593	3.479.00 D	
			27/01 0027 44593-2 JOFRAN PROD HI			
27/01/2022	0198	99015	470 Transferência enviada	550.027.000.044.593	1.925,30 D	258.692,99 C
			27/01 0027 44593-2 JOFRAN PROD HI			
01/02/2022	0198	99015	470 Transferência enviada	550.010.000.009.911	84.00 D	
			01/02 0010 9911-2 PRO RAD CONSUL			
01/02/2022	0198	99015	470 Transferência enviada	550.010.000.009.911	84.00 D	
			01/02 0010 9911-2 PRO RAD CONSUL			
01/02/2022	0198	99015	470 Transferência enviada	550.010.000.009.911	84.00 D	
			01/02 0010 9911-2 PRO RAD CONSUL			
01/02/2022	0198	99015	470 Transferência enviada	550.027.000.044.593	3.470.00 D	
			01/02 0027 44593-2 JOFRAN PROD HI			
01/02/2022	0198	99015	470 Transferência enviada	554.482.000.001.735	6.380,61 D	
			01/02 4482 1735-3 CIRURGICA OLIM			
01/02/2022	0198	99015	470 Transferência enviada	556.932.000.001.540	750.00 D	
			01/02 6932 1540-7 O2 GASES DO AR			
01/02/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado	20.101	300,00 D	
			01/02 11:38 chaveiro bariri			
01/02/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado	20.102	6.935,40 D	
			01/02 11:38 Mariluci Germano Gabas Fel			
01/02/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado	20.103	571,80 D	
			01/02 11:41 MARTA REGINA SANCHEZ PENNA			
01/02/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado	20.104	479,80 D	
			01/02 11:45 CASA SAO PAULO			
01/02/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado	20.105	103,90 D	
			01/02 11:46 MAC FARMA COMERCIO DE MEDI			
01/02/2022	0000	13105	363 Pagto conta telefone	20.106	523,90 D	238.925,58 C
			VIVO SP			
11/02/2022	0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	198.573.067	231.639,17 C	
			104 0287 12212926000120 FUNDO MUNICIPA			
11/02/2022	0198	99015	470 Transferência enviada	550.189.000.033.455	4.123,63 D	
			11/02 0189 33455-3 GABRIELA PILOT			
11/02/2022	0198	99015	470 Transferência enviada	550.189.000.107.048	4.784,36 D	
			11/02 0189 107048-7 JONAS SILVA RA			
11/02/2022	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.018.185	10.500.00 D	

TERMO DE CONVÊNIO
Nº. 001/2019-003
3º T A

			11/02 0198 18185-4 CLINICA M C &		
11/02/2022	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.019.476	4.927,12 D
			11/02 0198 19476-X UNICLIN - BARI		
11/02/2022	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.023.733	12.000,00 D
			11/02 0198 23733-7 CLINICA M C LT		
11/02/2022	0198	99015	470 Transferência enviada	551.594.000.029.351	11.250,00 D
			11/02 1594 29351-2 DABUS M S LTDA		
11/02/2022	0198	99015	470 Transferência enviada	551.594.000.029.351	875,00 D
			11/02 1594 29351-2 DABUS M S LTDA		
11/02/2022	0198	99015	470 Transferência enviada	551.667.000.023.781	5.982,63 D
			11/02 1667 23781-7 WANELGIL S M E		
11/02/2022	0198	99015	470 Transferência enviada	553.015.000.037.624	19.500,00 D
			11/02 3015 37624-8 LAIS C S MEDIC		
11/02/2022	0198	99015	470 Transferência enviada	556.576.000.013.870	5.631,00 D
			11/02 6576 13870-3 HIGINO - C M L		
11/02/2022	0198	99015	470 Transferência enviada	556.798.000.012.432	7.038,75 D
			11/02 6798 12432-X BARBARA B D S		
11/02/2022	0198	99015	470 Transferência enviada	557.007.000.006.023	7.454,22 D
			11/02 7007 6023-2 GUILHERME TOUF		
11/02/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.101	9.000,00 D
			748 0718 028150821000123 DR.EDSON MORE		
11/02/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado	21.102	12.669,75 D
			11/02 09:49 MED CERTO SERVICOS MEDICOS		
11/02/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado	21.103	2.815,50 D
			11/02 09:52 CEAD MED SERV MED EM SAUDE		
11/02/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.104	16.750,00 D
			077 0001 043178061000156 IC MED LTDA		
11/02/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado	21.105	3.000,00 D
			11/02 10:22 FREDSON DE PAULA E SILVA		
11/02/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado	21.106	9.750,00 D
			11/02 10:31 LONGATO SERVICOS MEDICOS S		
11/02/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado	21.107	8.446,50 D
			11/02 10:35 TARRAF SERVICOS MEDICOS LT		
11/02/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado	21.108	7.500,00 D
			11/02 10:38 AMM SERVICOS MEDICOS		
11/02/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado	21.109	12.000,00 D
			11/02 10:39 FR MEDICINA E SAUDE LTDA		
11/02/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado	21.110	875,00 D
			11/02 10:40 FR MEDICINA E SAUDE LTDA		
11/02/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado	21.111	7.038,75 D
			11/02 10:44 KLEITON PAULO DA FONSECA M		
11/02/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado	21.112	16.500,00 D
			11/02 10:45 JOAO TADEU F CRUZ SERVICOS		
11/02/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado	21.113	16.375,00 D
			11/02 10:46 ANDRE FURLANETO LEO LTDA		
11/02/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado	21.114	1.500,00 D
			11/02 10:47 MALUF AMARAL SERVICOS MEDI		
11/02/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado	21.115	2.362,80 D
			11/02 10:49 MARIA CRISTINA PRADO DE AL		
11/02/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado	21.116	5.250,00 D
			11/02 11:18 TYMB SERVICOS MEDICOS LTDA		

TERMO DE CONVÊNIO
Nº. 001/2019 - 004
3ª F

11/02/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado	21.117	4.500,00 D	
			11/02 11:19 ISABELA BRAGA DE OLIVEIRA			
11/02/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado	21.118	239,16 D	
			11/02 11:59 FELIPE MARSILI PALANCA ME			
11/02/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado	21.119	1.695,23 D	237.230,35 C
			11/02 12:00 FELIPE MARSILI PALANCA ME			
14/02/2022	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.013.929	21.820,12 D	
			14/02 0198 13929-7 CLINICA ULTRAM			
14/02/2022	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.019.476	23.180,95 D	
			14/02 0198 19476-X UNICLIN - BARI			
14/02/2022	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.019.476	1.501,60 D	
			14/02 0198 19476-X UNICLIN - BARI			
14/02/2022	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.019.476	1.126,20 D	
			14/02 0198 19476-X UNICLIN - BARI			
14/02/2022	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.023.538	27.216,50 D	
			14/02 0198 23538-5 CLINICA M B LT			
14/02/2022	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.023.538	10.980,45 D	
			14/02 0198 23538-5 CLINICA M B LT			
14/02/2022	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.023.539	27.500,00 D	
			14/02 0198 23539-3 CLINICA M M M			
14/02/2022	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.023.555	10.440,80 D	
			14/02 0198 23555-5 J. F S MEDICOS			
14/02/2022	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.023.601	8.250,00 D	
			14/02 0198 23601-2 GERLIN F E M S			
14/02/2022	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.023.621	16.875,00 D	
			14/02 0198 23621-7 VACCARELLI V L			
14/02/2022	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.023.733	6.317,03 D	
			14/02 0198 23733-7 CLINICA M C LT			
14/02/2022	0198	99015	470 Transferência enviada	551.594.000.029.351	1.200,00 D	
			14/02 1594 29351-2 DABUS M S LTDA			
14/02/2022	0198	99015	470 Transferência enviada	551.667.000.023.781	9.009,60 D	
			14/02 1667 23781-7 WANELGIL S M E			
14/02/2022	0198	99015	470 Transferência enviada	551.667.000.023.781	25.621,05 D	
			14/02 1667 23781-7 WANELGIL S M E			
14/02/2022	0198	99015	470 Transferência enviada	551.667.000.023.781	1.126,20 D	
			14/02 1667 23781-7 WANELGIL S M E			
14/02/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado	21.401	600,00 D	
			14/02 11:06 MOTA MACHADO SERVICOS MEDI			
14/02/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado	21.402	2.815,50 D	
			14/02 11:14 CENTRO MEDICO MANCINI SS L			
14/02/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado	21.403	3.754,00 D	
			14/02 11:25 INNE ORTOPEDIC SOCIEDADE S			
14/02/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado	21.404	4.317,10 D	
			14/02 11:27 DV SERVICOS MEDICOS LTDA			
14/02/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado	21.405	14.077,50 D	
			14/02 11:29 MOLINAR SERVICOS MEDICOS E			
14/02/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado	21.406	600,00 D	
			14/02 11:29 BENEVIDES E LIMA S MEDICOS			
14/02/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado	21.407	3.660,15 D	
			14/02 11:30 MED CLINICA FERRAZ LTDA			
14/02/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado	21.408	14.640,60 D	

TERMO DE CONVENIO
Nº: 001/2019 - 005
3º T A

			14/02 11:39 GALLO GALLO SERVICOS MEDI		
14/02/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado	21.409	600,00 D
			14/02 11:45 DR EDSON MORETTI CLINICA M		
14/02/2022	0000	00000	999 S A L D O		0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JF275029 DENISE S GUTIERREZ.

TERMO DE CONVENIO
Nº: 004/2019 - 006
3ª T A

21/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:27:23
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	21/01/2022
NR. DOCUMENTO	550.198.000.023.555
VALOR TOTAL	10.323,42

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: J. F S MEDICOS LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.555-5
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
=====

NR.AUTENTICACAO	F.376.526.768.5A7.D2E
-----------------	-----------------------

LANÇADO

TERMO DE CONVENIO
Nº. 001/2019-001
3º T A

		Prefeitura Municipal de Bariri Pref. Mun. de Bariri				Número da NFS-e 711 Código de Verificação de Autenticidade G17ILTMWS Data e Hora de Emissão da NFS-e 23/12/2021 às 10:37:02 Chave de Acesso 750405IS9VVPQKTVPCEGJHU2C0THWCPY	
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	
						23/12/2021	
Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
2 - Não		2 - Não		Não Possui		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	Nome/Razão Social
28.728.534/0001-58		11622	000042303	J. FOLONI SERVIÇOS MEDICOS LTDA
Logradouro	Complemento		Bairro	
HUMAITA, 207			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/Pais	Cod. IBGE	Telefone
17250-000	BARIRI - SP	3505203	14 36621174
		E-mail	
		adm.stcasabariri@gmail.com	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
10,00	UN	PLANTÃO RETAGUARDA DE PEDIATRIA 24 HORAS NOS DIAS: 01/12/2021; 06/12/2021; 07/12/2021; 08/12/2021; 13/12/2021; 14/12/2021; 15/12/2021; 20/12/2021; 21/12/2021; 22/12/2021;	1.000,00	R\$ 10.000,00
1,00	UN	PLANTÃO RETAGUARDA DE PEDIATRIA 12 HORAS NOTURNAS NO DIA: 19/12/2021	500,00	R\$ 500,00
3,00	UN	PLANTÃO RETAGUARDA DE PEDIATRIA 3 HORAS DIURNAS (7H ÀS 10H) NO DIA: 09/12/2021	41,66	R\$ 124,98
9,00	UN	PLANTÃO RETAGUARDA DE PEDIATRIA 9 HORAS NOTURNAS (22H ÀS 07H) NO DIA: 05/12/2021	41,66	R\$ 374,94

LANÇADO

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
R\$ 10.999,92	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.999,92	R\$ 220,00	2 - Não
				Desconto Condicionado	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (10.999,92 x 0,65%)	COFINS (10.999,92 x 3,00%)	INSS	IRRF (10.999,92 x 1,50%)	CSLL (10.999,92 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 71,50	R\$ 330,00	R\$ 0,00	R\$ 165,00	R\$ 110,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 10.323,42 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.479,49 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$357,44

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE J. FOLONI SERVIÇOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 711 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO G17ILTMWS.	
Data	CPF/RG
	Assinatura

TERMO DE CONVENIO
 001/2021-008
 3-ET-4

21/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:28:07
019800198 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	21/01/2022
NR. DOCUMENTO	550.198.000.023.601
VALOR TOTAL	7.750,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GERLIN F E M SAUDE LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.601-2
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
=====

NR.AUTENTICACAO	9.8DF.1D1.8B5.BC9.DC8
-----------------	-----------------------

LANÇADO

TERMO DE CONVENIO
Nº 001/2019 - 009
3º + 1ª

		Prefeitura Municipal de Bariri Pref. Mun. de Bariri NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 255 Código de Verificação de Autenticidade C8BPFW8SC Data e Hora de Emissão da NFS-e 05/01/2022 às 15:58:33 Chave de Acesso 7587890UCX4NA4IY68UH5LMZDJ4SF4V
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	
				05/01/2022	
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	Nome/Razão Social	
34.639.905/0001-28		12580	000045615	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	E-mail	
17250-000	BARIRI - SP	3505203	14 36621174	adm.stcasabariri@gmail.com	

Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	Plantões Retaguarda Especialidade de Pediatria de (6,12 E 24) horas no valor unitário de R\$ 500,00 (cada 12 horas) total R\$ 7.750,00 nos dias 2, (24h)3 (24h),9 (12),10 (24h),11(24h),12(24h),16 (12h),17 (24h) de dezembro 2021.				R\$ 7.750,00

LANÇADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.01	Aliquota	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\$ 7.750,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.750,00	R\$ 155,00	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\$ 7.750,00 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\$ 465,00. FONTE: SIMPLES NACIONAL.	

RECEBI(EMOS) DE GERLIN E FELIX EDUCAÇÃO MÉDICA E SAÚDE LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 255 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO C8BPFW8SC.		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

TERMO DE CONVENIO
 Nº: 001/2021-010
 30/11

21/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:28:36
019800198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	21/01/2022
NR. DOCUMENTO	550.198.000.019.706
VALOR TOTAL	3.074,80

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUIS GONZAGA GERLIN
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 19.706-8
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
=====

NR.AUTENTICACAO	D.D46.302.DB2.E8B.9CB
-----------------	-----------------------

LANÇADO

TERMO DE CONVENIO
Nº: 004/2019-011
30714

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

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

COD DESCRICAO DO EVENTO	VENCIMENTOS	DESCONTOS
9010 RETENCAO INSS IN 87/2003		800,00
9015 HONORARIOS/SERV.PRESTADOS	4.000,00	
9096 I.R.R.F. S/AUTONOMOS		125,20

LÍQUIDO RECEBIDO: 3.074,80

Serviço Executado: HONORÁRIOS MÉDICOS REF. 12/2021 (08 PLANTÕES PRESENCIAL P. SOCORRO)

Recebi de **0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

a importancia supra de R\$ 3.074,80

TRES MIL E SETENTA E QUATRO REAIS E OITENTA CENTAVOS *****

referente ao período de 01/12/2021 A 31/12/2021

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	000305308 LUIS GONZAGA GERLIN
0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	PIS/NIT: 11299359803 RG: CPF: 05222610861
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409	ALAMEDA NOSSA SENHORA DE FATIMA 00433
CENTRO 17250000-BARIRI/SP	17250000-BARIRI/SP

COD DESCRICAO DO EVENTO	VENCIMENTOS	DESCONTOS
9010 RETENCAO INSS IN 87/2003		800,00
9015 HONORARIOS/SERV.PRESTADOS	4.000,00	
9096 I.R.R.F. S/AUTONOMOS		125,20

LANÇADO

LÍQUIDO RECEBIDO: 3.074,80

Serviço Executado: HONORÁRIOS MÉDICOS REF. 12/2021 (08 PLANTÕES PRESENCIAL P. SOCORRO)

Recebi de **0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

a importancia supra de R\$ 3.074,80

TRES MIL E SETENTA E QUATRO REAIS E OITENTA CENTAVOS *****

referente ao período de 01/12/2021 A 31/12/2021

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 CONVENIO

Nº 001/2021 - 012

307 A



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3382115193065521
21/01/2022 16:02:52

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.02.50
0198800198 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020220121182916948982586
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.407,75
DATA: 21/01/2022 - 15:29:27

PAGO PARA: Centro Medico Mancini
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: 21/01/2022 - 15:29:27

DOCUMENTO: 012104
AUTENTICACAO SISBB: D.A55.5F0.6D6.D55.71B

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.

LANÇADO

TERMO DE CONVENIO
Nº: 001/2019 - 033
30/11

		PM DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE IBITINGA MUNICIPIO DE IBITINGA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 1904 Código de Verificação de Autenticidade N6NN9BDL0 Data e Hora de Emissão da NFS-e 05/01/2022 às 15:59:00 Chave de Acesso 12827330TBIP4X0QUA0TNTA7WVB3GDQ2
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS IBITINGA-SP	Local da Prestação IBITINGA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência 05/01/2022	
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento		

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
08.849.776/0001-92	ISENTO	00195690	00029078	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	Isenta	isenta	ORGANIZACAO SOCIAL VITALE SAUDE		
Logradouro	Complemento			Bairro	
Av. Antônio José de Carvalho, 409				centro	
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
17250-000	BARIRI - SP	3505203	14 36629393		

Discriminação dos Serviços				Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição			
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 - sendo nos dia 18 (24H) 19 (12H) de dezembro de 2021		1.500,00	R\$ 1.500,00
		total da nota fiscal R\$ 1.500,00			

LANÇADO

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 saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 1.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.500,00	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%)	CSLL (1.500,00 x 1,00%)	Outras Retenções	
R\$ 9,75	R\$ 45,00	R\$ 0,00	R\$ 22,50	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 (2,60%) R\$39,35			

Informações Complementares	
TERMO DE CONVENIO 3874 12/01/2019 - 014	

RECEBI(EMOS) DE **CENTRO MEDICO MANCINI S/S LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1904** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **N6NN9BDL0**.

Data

CPF/RG

Assinatura

21/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:30:08
019800198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	21/01/2022
NR. DOCUMENTO	550.198.000.023.621
VALOR TOTAL	22.875,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VACCARELLI V LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.621-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
=====

NR.AUTENTICACAO	F.BDF.855.12B.90D.7B2
-----------------	-----------------------

LANÇADO

TERMO DE CONVENIO
Nº 001/2019-015
3º TA



Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

405

Código de Verificação de Autenticidade

W13WWEMML

Data e Hora de Emissão da NFS-e

06/01/2022 às 09:00:04

Chave de Acesso

7592333UPEM2FSNQ2V7W25YVCF6X2PXE

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 06/01/2022
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

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

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
1,00	SV	27 plantões RETAGUARDA ESPECIALIDADE GINECOLOGIA de (12 e 24) horas no E 7 PLANTÕES DE 6 HORAS valor total R\$ 22.875,00 nos dias 01,3,6,7,8,10,11,12,13,14,15,17,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,de dezembro 2021	22.875,00	R\$ 22.875,00

LANÇADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **05.02**

Hospitais, clínicas, ambulatórios, prontos-socorros e congêneres, na á

Aliquota **2,00%** Atividade Município **0000050000002** Código CNAE Código da Obra Código ART

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 22.875,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 22.875,00	R\$ 457,50	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\$ 22.875,00**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **VACCARELLI & VACCARELLI LTDA ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **405** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **W13WWEMML**.

Data

CPF/IRG

Assinatura

TERMO DE CONVENIO
Nº: 001/2022-016
3 e 4 p

21/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:30:42
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	21/01/2022
NR. DOCUMENTO	550.198.000.013.929
VALOR TOTAL	20.764,31

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CLINICA ULTRAMED LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 13.929-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
=====

NR.AUTENTICACAO	E.785.C1F.4A9.F18.424
-----------------	-----------------------

LANÇADO

TERMO DE CONVENIO
Nº: 001/2019 - 012
3º F A

		Prefeitura Municipal de Bariri Pref. Mun. de Bariri				Número da NFS-e 687 Código de Verificação de Autenticidade D07U5X6XR Data e Hora de Emissão da NFS-e 05/01/2022 às 09:55:12 Chave de Acesso 758463Y82NWS5KDYFT4PUPA51SIXO	
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	
						05/01/2022	
Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
2 - Não		2 - Não		Não Possui		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	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		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

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
28,00	UN	28 Plantões RETAGUARDA ESPECIALIDADE GINECOLOGIA de 12 e 24 horas, no valor de R\$ 750,00(cada 12 horas), total de R\$ 21.000,00, nos dias 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,12,13,15,16,17,18,19,21,23,29,30,31 de Dezembro de 2021	750,00	R\$ 21.000,00
3,00	UN	3 plantões de 6 horas, no valor de R\$ 375,00 (cada 6 horas) referente ao mês de Dezembro de 2021.	375,00	R\$ 1.125,00

LANÇADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03

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

Aliquota	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\$ 22.125,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 22.125,00	R\$ 442,50	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (22.125,00 x 0,65%)	COFINS (22.125,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (22.125,00 x 1,50%)	CSLL (22.125,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 143,81	R\$ 663,75	R\$ 0,00	R\$ 331,88	R\$ 221,25	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 20.764,31

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.975,81 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$595,16

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA ULTRAMED LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 687 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO D07U5X6XR

Data

CPF/RG

Assinatura

 N.º 001/2021-018
 307A
 TERMO DE CONVENIO

21/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:31:09
019800198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	21/01/2022
NR. DOCUMENTO	550.198.000.023.539
VALOR TOTAL	25.000,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLINICA M M M LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.539-3
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
=====

NR.AUTENTICACAO	2.CD8.C88.95A.2A6.577
-----------------	-----------------------

LANÇADO

TERMO DE CONVENIO
Nº. 001/2019 - 019
3º T A

		Prefeitura Municipal de Bariri Pref. Mun. de Bariri				Número da NFS-e 323 Código de Verificação de Autenticidade 590Y40SWQ Data e Hora de Emissão da NFS-e 29/12/2021 às 16:56:28 Chave de Acesso 751650KA570C3EKDQ508LQ6647P96DQY	
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	
						29/12/2021	
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	Nome/Razão Social
32.509.346/0001-06		12225	000044567	CLINICA MÉDICA MORESCHI E MORESCHI LTDA
Logradouro			Complemento	Bairro
RUA TIRADENTES, 21			SALA 5	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
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

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
25,00	UN	Plantões de 24 horas de retaguarda em Ortopedia: De 01 à 21/12; De 27 à 30/12/2021.	1.000,00	R\$ 25.000,00

LANÇADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.	2,6017%	0000040000001	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 25.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 25.000,00	R\$ 650,43	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\$ 25.000,00			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$3.362,50 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$812,50		

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MÉDICA MORESCHI E MORESCHI LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 323 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 590Y40SWQ .		
Data	CPF/RG	Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.02.50
0198800198 0004

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020220121183148589938243
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 3.754,00
DATA: 21/01/2022 - 15:32:25

PAGO PARA: Inne Ortopedic Sociedade Simples Pur
CNPJ: 3.741.208/0001-50
INSTITUICAO: 60701190 ITAU 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: 21/01/2022 - 15:32:26

=====

DOCUMENTO: 012105
AUTENTICACAO SISBB: 2.874.405.25A.8E1.64C

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.

LANÇADO

TERMO DE CONVENIO
Nº: 001/2019-021
3º + 4



PREFEITURA MUNICIPAL DE POÇOS DE CALDAS

100000238/NF-e



Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	100000238 NF-e	Emissão	05/01/2022 14:09:21	Incidência	Poços de Caldas (MG)	ISS a reter	Não
Prest. do Serviço	05/01/2022	Código de verificação	1AG4.M88M.SGX6.2XRI	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 J DE CARVALHO, 409 - Bairro: Centro - Cep: 17250-000

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 8 plantões Retaguarda Especialidade de ORTOPEDIA de (12 e 24) horas no valor unitário de R\$ 500,00 (cada 12 horas) , nos dias 22, 23, 24, 25 e 26 DE DEZEMBRO 2021.	R\$ 4.000,00

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
26,00	---	40,00	60,00	120,00

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R\$)	Desconto Condicional(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Aliquota (%)
4.000,00	0,00	---	---
Outras Retenções(R\$)	Desconto Incondicional(R\$)	Valor Líquido:	R\$ 3.754,00
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 100000238, série ELETRONICA, conforme verificável pelo endereço eletrônico:

<http://www.nfe-cidades.com.br/documento/1AG4.M88M.SGX6.2XRI>

Data: / /

Assinatura:

TERMO DE CONVENIO
Nº: 001/2022 - 0222
3º Tª

21/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:33:19
019800198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	21/01/2022
NR. DOCUMENTO	550.198.000.023.538
VALOR TOTAL	22.336,30

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLINICA M B LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.538-5
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
=====

NR.AUTENTICACAO	6.CA7.E4D.D39.99B.6BC
-----------------	-----------------------

LANÇADO

TERMO DE CONVENIO
Nº: 001/2019 - 023
3ª T A

		Prefeitura Municipal de Bariri Pref. Mun. de Bariri				Número da NFS-e 441	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e						Código de Verificação de Autenticidade 12EI99E6F	
Informações Fiscais						Data e Hora de Emissão da NFS-e 30/12/2021 às 10:06:50	
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS BARIRI-SP		Chave de Acesso 759269ANG1U1LNH0BQQVNI9FH7GBDTH	
Local da Prestação BARIRI - SP		Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS	
Data do RPS		Competência 30/12/2021		Optante Simples Nacional 2 - Não		Incentivo Fiscal 2 - Não	
Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento		Tipo ISS		Para certificação da autenticidade acesse http://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	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				Vlr. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição			
1,00	SV	23 PLANTÕES PRESENCIAIS DE ANESTESIA DIURNO NOS DIAS: 01 (12H), 02 (06H), 03 (06H), 04 (12H), 05 (12H), 06 (06H), 08 (12H), 10 (06H), 20 (06H), 21 (06H), 22 (12H), 23 (06H), 24 (12H), 25 (12H), 26 (12H), 27 (12H), 28 (06H), 29 (12H), 30 (12H) E 31 (06H) DE DEZEMBRO/2021.		13.800,00	R\$ 13.800,00
1,00	SV	24 PLANTÕES RETAGUARDA DE ANESTESIA NOTURNO DE 06H; 12H E 24H NOS DIAS: 01, 02, 03, 04, 05, 06, 08, 09, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29 E 30 DE DEZEMBRO/2021.		10.000,00	R\$ 10.000,00

LANÇADO

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\$ 23.800,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 23.800,00	R\$ 476,00	2 - Não	R\$ 0,00
Retenções de Impostos						
PIS (23.800,00 x 0,65%)	COFINS (23.800,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (23.800,00 x 1,50%)	CSLL (23.800,00 x 1,00%)	Outras Retenções	
R\$ 154,70	R\$ 714,00	R\$ 0,00	R\$ 357,00	R\$ 238,00	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 22.336,30			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$3.201,10 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$640,22 - Fonte: IBPT			

Informações Complementares		
TERMO DE CONVENIO 002/2019-084 30/12/2021		
RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA BARIMED LTDA ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 441 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 12EI99E6F.		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.02.50
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020220121183338789720880
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.200,00
DATA: 21/01/2022 - 15:34:00

PAGO PARA: Marina Henriqueta Gestao e Saude Eir
CNPJ: 40.408.744/0001-64
CHAVE PIX: 40408744000164
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0014 - CONTA: 0000000000000311790
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 21/01/2022 - 15:34:00

DOCUMENTO: 012106
AUTENTICACAO SISBB: 3.08F.0C0.6FD.B27.4E0

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.

LANÇADO

TERMO DE CONVENIO
Nº: 001/2019-085
3º T A



PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI

16200-029 - R OSWALDO CRUZ - CENTRO - BIRIGUI - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
	95	05/01/2022	ZPJK-YMPG

MARINA HENRIQUETA GESTAO E SAUDE EIRELI

R SALGADO FILHO, 305 - PERDIZES RES PQ

BIRIGUI - SP - CEP: 16200-140

CNPJ/CPF: 40.408.744/0001-64

Inscr. Estadual/RG:

Email: EXPEDIENTE@ESCRITORIOSANCHES.COM.BR

Telefone: (18) 3642-2803

CCM 42666

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Competência: 01/2022

Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina

Dados do Tomador de Serviço

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 - centro

BARIRI - SP - - CEP: 17250000

CNPJ/CPF: 44690238000161

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

Dados do Intermediário

CNPJ/CPF:

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

- - - - CEP:

Qtd	Un Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
3	UN Plantões de Anestesia Presencial	600,00	1.800,00
1	UN PLANTÕES DE ANESTESIA Retaguarda	400,00	400,00

LANÇADO

TERMO DE CONVENIO
Nº: 001/2019-026
3-1-A

Observação: (Plantões de 6,12) nos dias 7,9, de DEZEMBRO 2021.

Total dos Serviços	2.200,00
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 %
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Liquido
2.200,00	ISS 0,00	IRRF 0,00	PIS 0,00	COFINS 0,00	CSLL 0,00	INSS 0,00	OUTROS 0,00	2.200,00	

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.02.50
0198800198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS

AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : IRMANDADE M CONVENIO SUS

BANCO: 136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED

AGENCIA: 1319-6 - PAC COPAN

CONTA: 305.894-8

FAVORECIDO: DV SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 42.434.671/0001-00

VALOR: R\$ 12.388,20

DEBITO EM: 21/01/2022

=====

DOCUMENTO: 012107

AUTENTICACAO SISBB: D.580.3A0.999.FE9.7D8

LANÇADO

TERMO DE CONVENIO
Nº: 001/2019 - 022
3º + 14



Prefeitura Municipal de Bauru

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
01/2022

Número RPS:

Número Nota Fiscal:

26

Data Emissão

04/01/2022

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 de 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: rh@santacasabariri.com.br

End. Cobrança:

Qtz Un Discriminação dos Serviços

Valor Unitário

Valor Total

1 - 04 PLANTÕES PRESENCIAIS DIURNOS ANESTESISTA DE 12 HORAS NOS DIAS 11, 12, 18 E 19 DE DEZEMBRO DE 2021 NO VALOR DE R\$ 1.200,00 TOTAL R\$ 4.800,00

- 05 PLANTÕES PRESENCIAIS NOURNOS ANESTESISTA DE 12 HORAS NOS DIAS 10, 11, 12, 17 E 18 DE DEZEMBRO DE 2021 NO VALOR DE R\$ 1.200,00 TOTAL R\$ 6.000,00

- 01 PLANTÃO PRESENCIAL DIURNO MANHÃ DE 6 HORAS ANESTESISTA NO DIA 16 DE DEZEMBRO DE 2021 NO VALOR DE R\$ 600,00 TOTAL R\$ 600,00

- 04 PLANTÕES RETAGUARDA NOTURNOS DE 12 HORAS ANESTESISTA NOS DIAS 13, 15, 16 E 31 DE DEZEMBRO DE 2021 NO VALOR DE R\$ 400,00 TOTAL R\$ 1.600,00

- 01 PLANTÃO RETAGUARDA DIURNO MANHÃ DE 6 HORAS ANESTESISTA NO DIA 17 DE DEZEMBRO DE 2021 NO VALOR DE R\$ 200,00 TOTAL R\$ 200,00

TOTAL DA NF: R\$ 13.200,00

LANÇADO

Observação:

Total dos Serviços 13.200,00

Total de Deduções 0,00

Desc. Incondicionado 0,00

Base de Cálculo 13.200,00

ISS SEM RETENÇÃO 2,00 % 264,00

Desc. Condicionado 0,00

Total da Nota

RETENÇÕES

Total Líquido

13.200,00

ISS

0,00

IRRF

198,00

PIS

85,80

COFINS

396,00

CSLL

132,00

INSS

0,00

OUTROS

0,00

12.388,20

Esta é a chave de validação: CQQQ-ITEMU

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

TERMO DE CONVENIO
Nº: 001/2019-02
3 de 14

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.02.50
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020220121184114323962677
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 17.456,10
DATA: 21/01/2022 - 15:41:46

PAGO PARA: Molinar Servicos Medicos Eireli
CNPJ: 14.126.393/0001-99
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0397 - CONTA: 0000000000000034754
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 21/01/2022 - 15:41:47

=====

DOCUMENTO: 012108
AUTENTICACAO SISBB: D.F9A.79C.A50.9CD.40C

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.

LANÇADO

TERMO DE CONVENIO
Nº 001/2019-029
3ª TA



PREFEITURA MUNICIPAL DE LENÇÓIS PAULISTA

SECRETARIA DE FINANÇAS

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e



Número da Nota	Pág.
801	1/1
Data e Hora da Emissão	
10/01/2022 12:59:58	
Código de Verificação	
AC6F0 CCD47	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF / CNPJ: 14.126.393/0001-99 Inscrição Municipal: 15.699
Nome / Razão Social: MOLINAR SERVICOS MEDICOS EIRELI
Endereço: RUA PIEDADE, 172 - sala 01 - CENTRO
Município: LENCOIS PAULISTA UF: SP
CEP: 18680-050 Telefone: (14) 3263-0446

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF / CNPJ: 44.690.238/0001-61 Inscrição Municipal: ---
Nome / Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
Endereço: AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 - UF: SP
Município: BARIRI
CEP: 17250-182 E-mail: compras@cicofer.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS REALIZADOS

20 PLANTÕES PRESENCIAL ESPECIALIDADE DE CIRURGIA GERAL 6 E 12 HORAS NOS DIAS
2,3,4,5,6,9,10,13,14,16,17,20,23,27,30,31 DE DEZEMBRO 2021 VALOR UNITÁRIO 600,00 DESCONTAR 10 HORAS QUE FOI
PASSADO PARA OUTRO PLANTONISTA ENTÃO VALOR DE 1.000,00 TOTAL DE 11.000,00

19 PLANTÕES DE 12 E 24 HORAS NOTURNO E DIURNO RETAGUARDA NOS DIAS
2,3,4,5,6,9,10,13,14,16,17,20,23,27,30,31 DEZEMBRO 2021
R\$ 400,00 TOTAL R\$ 7.600,00

TOTAL 18.600,00

Código do Serviço

8630-5/02 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE EXAMES
COMPLEMENTARES

4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e
congêneres

Valor dos serviços (R\$)	Valor total das deduções (R\$)	Base de cálculo (R\$)	Alíquota ISS (%)	Valor do ISS (R\$)
18.600,00	0,00	18.600,00	2,000000	372,00
Informações de Tributos Lei 12741/2012		ISS (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)
		372,00	0,00	0,00

RETENÇÕES						Valor líquido(R\$)
ISS (R\$)	IRRF (R\$)	INSS (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	Total retido (R\$)
0,00	279,00	0,00	120,90	558,00	186,00	1.143,90

VALOR TOTAL DA NOTA EM REAIS: R\$ 18.600,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Complementar Nº 79 de 20/11/2012.

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site <https://apl2.lencoispaulista.sp.gov.br/nfs> ou através da leitura do QR-Code.

Os valores de PIS e COFINS (Lei 12.741/2012) foram declarados pelo Prestador de Serviço.

Os valores de retenção foram declarados pelo Prestador de Serviço.

Uma via desta NFS-e foi enviada para o Tomador de Serviços por e-mail.

Data de Impressão: segunda-feira, 10 de janeiro de 2022 - 12:59

TERMO DE CONVENIO
Nº 001/2019-030
3º T A

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.02.50
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020220121184207263464824
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.800,00
DATA: 21/01/2022 - 15:43:04

PAGO PARA: Benevides & Lima Servicos Medicos
CNPJ: 30.434.207/0001-35
CHAVE PIX: 30434207000135
INSTITUICAO: 02398976 UNIPRIME NORTE DO PARANÁ -
AGENCIA: 0020 - CONTA: 0000000000000955230
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 21/01/2022 - 15:43:05

=====

DOCUMENTO: 012109
AUTENTICACAO SISBB: 7.10D.CC8.6A2.F25.284

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.

LANÇADO

TERMO DE CONVENIO
Nº: 001/2019-031
3º TA



PREFEITURA DO MUNICIPIO DE IACRI
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota 00000447 Data do Serviço 04/01/2022
Data e Hora de Emissão 04/01/2022 14:32:27
Código de Verificação ODEHT-000447/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 30.434.207/0001-35 Inscrição Municipal: 1790
Nome/Razão Social: BENEVIDES & LIMA SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA
Endereço: AVENIDA JUREMA 1056, SALA 01 - CENTRO - CEP: 17680000
E-mail: VITOR_BENEVIDES@HOTMAIL.COM
Telefone: () (14) 99763-3128 Celular:
Município: IACRI

Inscrição Estadual:

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 44.690.238/0001-61 Inscrição Municipal: Insc.Estadual:
Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
Endereço: AVENIDA ANTONIO JOSÉ DE CARVALHO 409, - CENTRO - CEP: 17250182
Email: ADM.STCASABARIRI@GMAIL.COM Telefone: (14)3662-6522
Município: BARIRI UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ATENDIMENTO MÉDICO - DEZEMBRO/2021
DR.VITOR BENEVIDES - CRM Nº.185062

REF.03 PLANTÕES PRESENCIAIS - ESPECIALIDADE CIRURGIA GERAL
(03 X 600,00) - DIAS 06, 13 E 27
TOTAL R\$ 1.800,00

DADOS PARA PAGAMENTO:
BANCO (084)
UNIPRIME DO NORTE DO PARANÁ
AGÊNCIA: 0020
CONTA CORRENTE: 95.523-0
BENEVIDES & LIMA SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA

LANÇADO

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.800,00 | VALOR LÍQUIDO = R\$ 1.800,00

Código do Serviço: 04.03
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Base de Cálculo (R\$):	---	Alíquota Simples Nacional(%):	3,47	ISS (R\$):	---
IR (R\$):	0,00	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	0,00
				C.S.L.L. (R\$):	0,00
				P.I.S. (R\$):	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://iacri.4rtec.com.br/autenticidade.aspx>
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "SIMPLES NACIONAL"
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.

Local da Prestação = BARIRI / SP - ISS Devido ao prestador



Autenticidade

Recebi (emos) de: BENEVIDES & LIMA SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000447 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

3274

TERMO DE CONVENIO
Nº: 001/2019 - 032

21/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:44:07
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	21/01/2022
NR. DOCUMENTO	550.198.000.023.554
VALOR TOTAL	6.381,80

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MED CLINICA FERRAZ LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.554-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
=====

NR.AUTENTICACAO	7.4A6.86C.164.4CA.D40
-----------------	-----------------------

LANÇADO

TERMO DE CONVENIO
Nº. 001/2019 - 033
3º + 4



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
BHWELREP8
Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/12/2021 às 09:18:05
Chave de Acesso
758436KYAQZP9OXSFBAEMXZGWMRG8D3

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 30/12/2021
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	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
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409			
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
17250-000	BARIRI - SP	3505203	14 36621174
			adm.stcasabariri@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	PLANTÕES PRESENCIAIS DIURNO ESPECIALIDADE CIRURGIA 12 HORAS - DIAS 01/12/2021, 08/12/2021, 15/12/2021 E 22/12/21= 4800,00 PLANTÕES RETAGUARDA NOTURNO ESPECIALIDADE CIRURGIA - DIAS 01/12/2021, 08/12/2021, 15/12/2021 E 22/12/2021 = 2000,00	6.800,00	R\$ 6.800,00

LANÇADO

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\$ 6.800,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.800,00	R\$ 136,00	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (6.800,00 x 0,65%)	COFINS (6.800,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (6.800,00 x 1,50%)	CSLL (6.800,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 44,20	R\$ 204,00	R\$ 0,00	R\$ 102,00	R\$ 68,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 6.381,80					
Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$914,60 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$182,92					

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE MED CLINICA FERRAZ LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 553 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO BHWELREP8.

Data

CPF/RG

Assinatura

TERMO DE CONVENIO
 Nº: 001/2019 - 034
 3-7-11

21/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:44:36
019800198 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	21/01/2022
NR. DOCUMENTO	551.667.000.023.781
VALOR TOTAL	9.572,70

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: WANELGIL S M EIRELI
AGENCIA: 1667-5 CONTA: 23.781-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
=====

NR.AUTENTICACAO	A.073.AC9.BF7.065.E51
-----------------	-----------------------

LANÇADO

TERMO DE CONVENIO
Nº 0011/2019-035
3º T#

		PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e			Número da NFS-e 234	
Data e Hora da Emissão	04/01/2022 17:42:06	Competência	4/1/2022	Código de Verificação	N06GMMYWZ	
Número do RPS		No. da NFS-e substituída	232	Local da Prestação	SAO CARLOS - SP	
Prestador de Serviço						
Razão Social/Nome		WANELGIL SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI				
Nome Fantasia						
CNPJ/CPF	27.876.178/0001-57	Inscrição Municipal	73575	Município	SAO CARLOS - SP	
Endereço e CEP	RUA SETE DE SETEMBRO, 1403 - CENTRO CEP: 13560-180					
Complemento	SALA 01 A	Telefone	3412-5639	e-mail		
Tomador de Serviço						
Razão Social/Nome		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI				
CNPJ/CPF	44.690.238/0001-61	Inscrição Municipal		Município	BARIRI - SP	
Endereço e CEP	AV. ANTONIO J. DE CARVALHO, 409 - CENTRO CEP: 17250-000					
Complemento		Telefone	(14)3362-9393	e-mail	contabilidade@santacasabariri.com.br	
Discriminação do Serviço						
23 PLANTÕES DE RETAGUARDA DE CIRURGIA GERAL 12 E 6 HORAS VALOR UNITÁRIO DE R\$ 400,00 TOTAL 10.200,00 NOS DIAS: 2,3,7,11,12,18,19,21,24,25,26,28,29,31 DE DEZEMBRO 2021.						
LANÇADO						
Código do Serviço / Atividade						
8630599 / 4.11 - Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente						
Detalhamento Específico da Construção Civil						
Código da Obra					Código ART	
Tributos Federais						
PIS (R\$)	66,30	COFINS (R\$)	306,00	IR (R\$)	153,00	INSS (R\$)
						CSLL (R\$)
						102,00
Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município		
Valor do Serviço - R\$	10.200,00	Natureza Operação	Valor do Serviço - R\$		10.200,00	
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei		0,00	
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado		0,00	
(-) Retenções Federais	627,30	0-Nenhum	Base de Cálculo		10.200,00	
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota - %		2,00	
(-) ISSQN Retido	0,00	2 - Não	ISSQN a Reter		() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido - R\$	9.572,70	Incentivador Cultural	(-) Valor do ISSQN - R\$		204,00	
		2-Não				
1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, http://SaoCarlos.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.						
Avisos						

TERMO DE CONVÊNIO

Nº 001/2019 - 036

3.º 1.º

21/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:50:41
019800198 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	21/01/2022
NR. DOCUMENTO	550.198.000.023.538
VALOR TOTAL	6.710,27

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLINICA M B LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.538-5
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
=====

NR.AUTENTICACAO	2.8E9.CA7.98E.83A.487
-----------------	-----------------------

LANÇADO

TERMO DE CONVENIO
Nº: 001/2019 - 032
3º Tª



Prefeitura Municipal de Bariri
Pref. Mun. de Bariri
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
440
Código de Verificação de Autenticidade
UNOXCITTD
Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/12/2021 às 10:03:58
Chave de Acesso
759264CAGV7QZM6M7A9DP4HZ0DLOAHJ9

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 30/12/2021
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

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	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
5,00	SV	PLANTÕES EMERGENCISTA PRESENCIAL DE 12H	1.300,00	R\$ 6.500,00
1,00	UN	PLANTÃO EMERGENCISTA PRESENCIAL DE 06H	650,00	R\$ 650,00

LANÇADA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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\$ 7.150,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 7.150,00	Total do ISS R\$ 143,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (7.150,00 x 0,65%) R\$ 46,48	COFINS (7.150,00 x 3,00%) R\$ 214,50	INSS R\$ 0,00	IRRF (7.150,00 x 1,50%) R\$ 107,25	CSLL (7.150,00 x 1,00%) R\$ 71,50	Outras Retenções R\$ 0,00
--	--	-------------------------	--	---	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 6.710,27

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$961,68 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$192,34 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

REFERENTE AO SERVIÇOS PRESTADOS NOS DIAS: 04, 05, 06 E 20.

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA BARIMED LTDA ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **440** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **UNOXCITTD**.

Data

CPF/RG

Assinatura

TERMO DE CONVENIO

Nº 001/2021-09-08
 3ª Tª

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.02.50
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020220121185111071749556
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 15.860,65
DATA: 21/01/2022 - 15:51:30

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: 0000000000000052078
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 21/01/2022 - 15:51:31
=====

DOCUMENTO: 012112
AUTENTICACAO SISBB: 3.C71.D48.C49.510.3F7
=====

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.

LANÇADO

TERMO DE CONVENIO
Nº: 001/2019-039
307A



Prefeitura Municipal de Bariri
Pref. Mun. de Bariri
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
169
Código de Verificação de Autenticidade
J2CM1BUEY
Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/01/2022 às 18:05:05
Chave de Acesso
758384W0NPW0H9LVYFSUL3YT4JLITEEC7

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 04/01/2022
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
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
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 2,5,7,9,12,14,16,19,21,23,26,28,30 DE DEZEMBRO 2021	1.300,00	R\$ 16.900,00

LANÇADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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

Retenções de 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

DR. MARCO ANTONIO GALLO

RECEBI(EMOS) DE **GALLO & GALLO SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **169** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **J2CM1BUEY**.

Data

CPF/RG

Assinatura

TERMO DE CONVENIO
 Nº 001/2019-040
 307H

21/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:52:19
019800198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	21/01/2022
NR. DOCUMENTO	551.667.000.023.781
VALOR TOTAL	30.501,25

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: WANELGIL S M EIRELI
AGENCIA: 1667-5 CONTA: 23.781-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
=====

NR.AUTENTICACAO	F.906.F76.610.E39.E29
-----------------	-----------------------

LANÇADO

TERMO DE CONVENIO
Nº 001/2019 - 041
3º Tª

		PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 233													
Data e Hora da Emissão		04/01/2022 17:41:22		Competência		4/1/2022		Código de Verificação		ZTHCRLUQP									
Número do RPS				No. da NFS-e substituída		231		Local da Prestação		SAO CARLOS - SP									
Prestador de Serviço																			
Razão Social/Nome		WANELGIL SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI																	
Nome Fantasia																			
CNPJ/CPF		27.876.178/0001-57		Inscrição Municipal		73575		Município		SAO CARLOS - SP									
Endereço e CEP		RUA SETE DE SETEMBRO, 1403 - CENTRO CEP: 13560-180																	
Complemento		SALA 01 A		Telefone		3412-5639		e-mail											
Tomador de Serviço																			
Razão Social/Nome		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI																	
CNPJ/CPF		44.690.238/0001-61		Inscrição Municipal				Município		BARIRI - SP									
Endereço e CEP		AV. ANTONIO J. DE CARVALHO, 409 - CENTRO CEP: 17250-000																	
Complemento				Telefone		(14)3362-9393		e-mail		contabilidade@santacasabariri.com.br									
Discriminação do Serviço																			
25 PLANTÕES EMERGENCISTA PRESENCIAL NOS DIAS 1,2,6,7,8,9,11,12,13,14,15,16,20,21,22,23,27,28,29,30 DE DEZEMBRO 2021 NO VALOR DE 1.300,00 TOTAL 32.500,00																			
LANÇADO																			
Código do Serviço / Atividade																			
8630599 / 4.11 - Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente																			
Detalhamento Específico da Construção Civil																			
Código da Obra						Código ART													
Tributos Federais																			
PIS (R\$)		211,25		COFINS (R\$)		975,00		IR (R\$)		487,50		INSS (R\$)				CSLL (R\$)		325,00	
Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço				Outras Informações				Cálculo do ISSQN devido no Município											
Valor do Serviço R\$		32.500,00		Natureza Operação		Valor do Serviço R\$		32.500,00											
(-) Desconto Incondicionado		0,00		1-Tributação no município		(-) Deduções Permitidas em Lei		0,00											
(-) Desconto Condicionado		0,00		Regime Especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado		0,00											
(-) Retenções Federais		1.998,75		0-Nenhum		Base de Cálculo		32.500,00											
(-) Outras Retenções		0,00		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		2,00											
(-) ISSQN Retido		0,00		2 - Não		ISSQN a Reter		() Sim (X) Não											
(-) Valor Líquido R\$		30.501,25		Incentivador Cultural		(-) Valor do ISSQN R\$		650,00											
				2-Não															
Avisos		1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, http://SaoCarlos.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.																	

TERMO DE CONVENIO
 N.º 001/2021-042
 30/12

21/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:52:48
019800198 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	21/01/2022
NR. DOCUMENTO	550.198.000.019.476
VALOR TOTAL	24.050,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: UNICLIN - BARIRI S-S LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 19.476-X
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679

=====

NR.AUTENTICACAO	4.FE1.5BA.E00.2CD.4B7
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JF275029 DENISE S GUTIERREZ.

LANÇADO

TERMO DE CONVENIO
Nº 001/2019 - 043
3º + 10



Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
336

Código de Verificação de Autenticidade
FA2JU5NTK

Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/12/2021 às 16:03:54

Chave de Acesso
7577407ARAGD9FJ59NKDQ3JRPZDM0PJ

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 31/12/2021
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 13.059.576/0001-76	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 9328	Cadastro 000017508	Nome/Razão Social UNICLIN - BARIRI S/S EIRELI
Logradouro AV HELIO ZERBINATTI, 352	Complemento	Bairro JARDIM NOVA BARIRI	CEP 17250-354	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/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
18,00	UN	Realização de 18 plantões na unidade intermediária no mês de dezembro 2021 nos dias: 03/12 (24 horas), 10/12 (24 horas), 13/12 (12 horas), 17/12 (24 horas), 18/12 (24 horas), 19/12 (12 horas), 22/12 (12 horas), 24/12 (24 horas), 25/12 (24 horas), 26/12 (12 horas) e 31/12 (24 horas).	1.300,00	R\$ 23.400,00
1,00	UN	Realização de 1 plantão de 6 horas na unidade intermediária no mês de dezembro 2021 no dia 04/12.	650,00	R\$ 650,00

LANÇADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 05.02	Alíquota 2,818%	Atividade Município 0000050000002	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, ambulatórios, prontos-socorros e congêneres, na a					
Valor Total dos Serviços R\$ 24.050,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 24.050,00	Total do ISS R\$ 677,73	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\$ 24.050,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **UNICLIN - BARIRI S/S EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **336** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **FA2JU5NTK**.

Data

CPF/RG

Assinatura

TERMO DE CONVENIO
Nº 001/2019-044
30/12

21/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:45:36
019800198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	21/01/2022
NR. DOCUMENTO	550.198.000.023.733
VALOR TOTAL	10.200,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CLINICA M C LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.733-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679

=====

NR.AUTENTICACAO	E.333.2AD.DC7.06D.A78
-----------------	-----------------------

LANÇADO

TERMO DE CONVENIO
Nº 001/2019 - 0415
3º + 1ª

		Prefeitura Municipal de Bariri Pref. Mun. de Bariri				Número da NFS-e 12 Código de Verificação de Autenticidade MLT54NN0N Data e Hora de Emissão da NFS-e 31/12/2021 às 13:42:05 Chave de Acesso 758075MYOOIJ9VET76B9HLOT4NEWEC	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - 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	
						31/12/2021	
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	
42.605.686/0001-94				13401		000048491	
Nome/Razão Social				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	
17250-000		BARIRI - SP		3505203		14 36621174	
						adm.stcasabariri@gmail.com	

Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	17 PLANTÕES DE VISITA CLINICA - DIARISTA - VALOR UNITÁRIO R\$ 600,00 TOTAL R\$10.200,00 NOS DIAS 1,2,4,6,7,10,13,14,15,18,20,21,22,23,27,28,29 DE DEZEMBRO 2021.			10.200,00	R\$ 10.200,00

LANÇADA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil	
LC 116/2003: 04.03					Alíquota	Atividade Município
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\$ 10.200,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.200,00	R\$ 204,00	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\$ 10.200,00** Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares	
-----------------------------------	--

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA CALIJURI LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 12 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO MLT54NN0N .	
Data	CPF/RG
Assinatura	

TERMO DE CONVENIO
 N.º 001/2021-046
 307A

21/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:46:11
019800198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	21/01/2022
NR. DOCUMENTO	551.594.000.029.351
VALOR TOTAL	7.200,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: DABUS M S LTDA
AGENCIA: 1594-6 CONTA: 29.351-2
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679

=====

NR.AUTENTICACAO	1.DB2.6C7.659.464.71E
-----------------	-----------------------

LANÇADO

TERMO DE CONVENIO
Nº. 001/2019-042
3º + A

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO****SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA****NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e**

20220105u42661402000187

Número da Nota

00000036

Data e Hora de Emissão

05/01/2022 14:35:49

Código de Verificação

6CFI-YE7X**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **42.661.402/0001-87**Inscrição Municipal: **6.992.332-9**Nome/Razão Social: **DABUS MEDICAL SERVICES LTDA**Endereço: **R FREI CANECA 1140, APT 101 - CONSOLACAO - CEP: 01307-002**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**CPF/CNPJ: **44.690.238/0001-61**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **Av ANTONIO J DE CARVALHO 409 - CENTRO - CEP: 17250-000**Município: **Bariri**UF: **SP**E-mail: **fiscal1@assessoriaexato.com.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Referente a atendimento Enfermaria

Visita em enfermaria realizada nos dias 05/12, 08/12, 09/12, 11/12, 12/12, 16/12, 17/12, 19/12, 24/12, 25/12, 26/12 e 30/12 - totalizando 12 plantões de visita no valor de R\$600,00 cada.

LANÇADO**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 7.200,00**

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
04030 - Medicina e biomedicina.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;

TERMO DE CONVENIO
Nº: 001/2019-048

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.02.50
0198800198 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020220121184724238989929
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 563,10
DATA: 21/01/2022 - 15:47:33

PAGO PARA: Cead Med
CNPJ: 11.875.288/0001-64
CHAVE PIX: 11875288000164
INSTITUICAO: 02398976 UNIPRIME NORTE DO PARANÁ -
AGENCIA: 0020 - CONTA: 0000000000000891304
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 21/01/2022 - 15:47:35

=====

DOCUMENTO: 012110
AUTENTICACAO SISBB: A.550.955.74F.C1C.91D

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.

LANÇADO

TERMO DE CONVENIO
Nº 001/2019-049
3º Tº



Prefeitura Municipal de Bauru

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
01/2022



Número RPS:

Número Nota Fiscal:

Data Emissão

384

07/01/2022

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: dja_assessoria@hotmail.com

Telefone: 14 3879-1614

CCM 514301

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

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

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:

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

Qtd	Un Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	NOTA FISCAL REFERENTE AOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM: 01 PLANTÃO DE VISITA CLINICA - DIARISTA - VALOR UNITÁRIO R\$600,00 TOTAL DE R\$600,00 NO DIA 31/12/2021.	600,00	600,00

Valor Aprox. Tributos: R\$ 96,84 (16,14%)

LANÇADO

Observação:

Total dos Serviços	600,00
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	600,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 % 12,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Liquido
600,00	ISS 0,00	IRRF 9,00	PIS 3,90	COFINS 18,00	CSLL 6,00	INSS 0,00	OUTROS 0,00		563,10

Esta é a chave de validação: YOTK-FWJE

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

TERMO DE CONVENIO
Nº 001/2022-050
307A

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.02.50
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020220121184751149391562
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 600,00
DATA: 21/01/2022 - 15:49:01

PAGO PARA: Vilella dos Reis Servicos Medicos Lt
CNPJ: 42.273.820/0001-05
CHAVE PIX: 42273820000105
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000138666806
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 21/01/2022 - 15:49:02

=====

DOCUMENTO: 012111
AUTENTICACAO SISBB: C.E0D.487.795.DC0.B24

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.

LANÇADO

TERMO DE CONVENIO
Nº: 001/2019-051
3º TA

		PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 31					
Data e Hora da Emissão:		30/12/2021 10:53:27		Competência:		30/12/2021		Código de Verificação:		7P206KWDP	
Número do RPS:				Nº da NFS-e substituída:				Local da Prestação:		BARIRI - SP	
Dados do Prestador de Serviços											
Razão Social/Nome:		VILELLA DOS REIS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA									
CNPJ/CPF:		42.273.820/0001-05		Inscrição Municipal:		3817680		Município:		SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP	
Endereço e Cep:		AV 449 JUSCELINO KUBITSCHKE DE OLIVEIRA - PRESIDENTE, 3000 - GREEN VALLEY EDGE CITY CEP: 15093-260									
Complemento:		CASA 80/81 WEST VALLEY		Telefone:		(17)3353-3020		e-mail:		MATEUS@PAVAOCONTABILIDADE.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:		AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409 - CENTRO CEP: 17250-000									
Complemento:				Telefone:				e-mail:			
Discriminação dos Serviços											
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS											
Referente a visita clínica médica no dia 03 de dezembro de 2021.											
Valor aproximado dos tributos (16,70%) Fonte IBPT											
Serviços prestados pelo sócio, sem o concurso de empregados ou de terceiros. Assim, fica dispensado a retenção da contribuição previdenciária conforme Art. 120 § 3º da Instrução Normativa RFB nº 971/2009.											
Empresa optante pelo Simples Nacional.											
Código do 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\$:		600,00		Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$		600,00			
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\$:						600,00					
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 CONVENIO

Nº: 001/2021-052

3º TA



Consultas - Extrato de conta corrente

G334141119731446050
14/02/2022 11:50:22

Cliente - Conta atual

Agência 198-8
Conta corrente 23679-9 IRMANDADE M CONVENIO SUS
Período do extrato mês atual a partir do dia 14

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
11/02/2022		0000	00000	000 Saldo Anterior			237.230,35 C
14/02/2022		0198	00198	144 Pix - Enviado	21.401	600,00 D	
				14/02 11:06 MOTA MACHADO SERVICOS MEDI			
14/02/2022		0198	00198	144 Transferência enviada	550.198.000.023.555	10.440,80 D	
				14/02 0198 23555-5 J. F S MEDICOS			
14/02/2022		0198	00198	144 Transferência enviada	550.198.000.023.601	8.250,00 D	
				14/02 0198 23601-2 GERLIN F E M S			
14/02/2022		0198	00198	144 Pix - Enviado	21.402	2.815,50 D	
				14/02 11:14 CENTRO MEDICO MANCINI SS L			
14/02/2022		0198	00198	144 Transferência enviada	550.198.000.023.621	16.875,00 D	
				14/02 0198 23621-7 VACCARELLI V L			
14/02/2022		0198	00198	144 Transferência enviada	550.198.000.013.929	21.820,12 D	
				14/02 0198 13929-7 CLINICA ULTRAM			
14/02/2022		0198	00198	144 Transferência enviada	550.198.000.023.539	27.500,00 D	
				14/02 0198 23539-3 CLINICA M M M			
14/02/2022		0198	00198	144 Pix - Enviado	21.403	3.754,00 D	
				14/02 11:25 INNE ORTOPEDIC SOCIEDADE S			
14/02/2022		0198	00198	144 Transferência enviada	550.198.000.023.538	27.216,50 D	
				14/02 0198 23538-5 CLINICA M B LT			
14/02/2022		0198	00198	144 Pix - Enviado	21.404	4.317,10 D	
				14/02 11:27 DV SERVICOS MEDICOS LTDA			
14/02/2022		0198	00198	144 Pix - Enviado	21.405	14.077,50 D	
				14/02 11:29 MOLINAR SERVICOS MEDICOS E			
14/02/2022		0198	00198	144 Pix - Enviado	21.406	600,00 D	
				14/02 11:29 BENEVIDES E LIMA S MEDICOS			
14/02/2022		0198	00198	144 Pix - Enviado	21.407	3.660,15 D	
				14/02 11:30 MED CLINICA FERRAZ LTDA			
14/02/2022		0198	00198	144 Transferência enviada	551.667.000.023.781	9.009,60 D	
				14/02 1667 23781-7 WANELGIL S M E			
14/02/2022		0198	00198	144 Transferência enviada	550.198.000.023.538	10.980,45 D	
				14/02 0198 23538-5 CLINICA M B LT			
14/02/2022		0198	00198	144 Pix - Enviado	21.408	14.640,60 D	
				14/02 11:39 GALLO GALLO SERVICOS MEDI			
14/02/2022		0198	00198	144 Transferência enviada	551.667.000.023.781	25.621,05 D	
				14/02 1667 23781-7 WANELGIL S M E			
14/02/2022		0198	00198	144 Transferência enviada	550.198.000.019.476	23.180,95 D	
				14/02 0198 19476-X UNICLIN - BARI			
14/02/2022		0198	00198	144 Transferência enviada	550.198.000.019.476	1.501,60 D	
				14/02 0198 19476-X UNICLIN - BARI			
14/02/2022		0198	00198	144 Transferência enviada	551.594.000.029.351	1.200,00 D	

TERMO DE CONVENIO
Nº 001/2019-053
3º + 1º

14/02 1594 29351-2 DABUS M S LTDA					
14/02/2022	0198	00198	144 Pix - Enviado	21.409	600,00 D
14/02 11:45 DR EDSON MORETTI CLINICA M					
14/02/2022	0198	00198	144 Transferência enviada	550.198.000.019.476	1.126,20 D
14/02 0198 19476-X UNICLIN - BARI					
14/02/2022	0198	00198	144 Transferência enviada	551.667.000.023.781	1.126,20 D
14/02 1667 23781-7 WANELGIL S M E					
14/02/2022	0198	00198	144 Transferência enviada	550.198.000.023.733	6.317,03 D
14/02 0198 23733-7 CLINICA M C LT					
14/02/2022	0000	00000	999 S A L D O		0,00 C
Saldo					0,00 C
Juros *					0,00
Data de Debito de Juros					25/02/2022
IOF *					0,00
Data de Debito de IOF					02/03/2022

Transação efetuada com sucesso por: JF275029 DENISE S GUTIERREZ.

TERMO DE CONVENIO
Nº: 001/2019-054
3º 7ª



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3341411197314461
14/02/2022 11:52:51

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.52.50
0198800198 0005

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020220214140549578855934
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 600,00
DATA: 14/02/2022 - 11:06:10

PAGO PARA: Mota Machado Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 43.817.770/0001-34
CHAVE PIX: 43817770000134
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1473 - CONTA: 0000000000000529311
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 14/02/2022 - 11:06:11

DOCUMENTO: 021401
AUTENTICACAO SISBB: D.B55.DD3.A25.855.EA1

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 CONVENIO
Nº. 001/2019 - 0055
3014



PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU
Secretaria Municipal de Economia e Finanças
Divisão de Receitas Mobiliárias

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número da Nota: 000000000011-1		Data de Emissão: 29/11/2021		
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: MOTA MACHADO SERVICOS MEDICOS LTDA				
CPF/CNPJ: 43.817.770/0001-34		Inscrição Municipal: 613077		
CEP: 17014-440	Endereço: RUA DR. VIRGILIO MALTA, 17-76, SALA 149		Tipo: ME	
Fone: (15) 99184-9797	E-Mail: assessoriacontabiled@gmail.com		Cidade: BAURU/SP	
Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI				
CPF/CNPJ: 44.690.238/0001-61		CEP: 17250-000	Cidade: BARIRI/SP	
Endereço: AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409				
E-Mail: rh@santacasabariri.com.br				
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS				
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS REF 01 PLANTÕES DE VISITA NA CLINICA MEDICA NO VALOR DE 600,00 POR DIA TOTAL DE 60,00 NOS DIAS 28 DE NOVEMBRO DE 2021.				
Atividade: CLINICA MEDICA RESTRITA A CONSULTAS				
Código do Serviço: 4.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES				
Local da Prestação: FORA DO MUNICÍPIO - BARIRI/SP		Situação de Tributação: Tributada no Prestador		
I.N.S.S. (R\$) 0,00	I.R. (R\$) 0,00	PIS (R\$) 0,00	COFINS (R\$) 0,00	C.S.L.L. (R\$) 0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na alteração da base de cálculo deduzindo apenas do total líquido				Valor Aprox. Tributos 0,00
Deduções de Materiais 0,00	Base de Cálculo (R\$) 600,00	Alíquota (%) 2,00	Valor do ISS (R\$) 12,00	Valor Total da Nota (R\$) 600,00
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site oficial da Prefeitura Municipal de Bauru.			Valor líquido da nota (R\$) 600,00	

Chave de autenticação: 7A85521CFD129EC04E429B11EF97F427

TERMO DE CONVENIO
Nº: 001/2019 - 056
3974

14/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:12:33
019800198 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	14/02/2022
NR. DOCUMENTO	550.198.000.023.555
VALOR TOTAL	10.440,80

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: J. F S MEDICOS LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.555-5
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
=====

NR.AUTENTICACAO	B.FFB.C2F.E11.01E.CFC
-----------------	-----------------------

TERMO DE CONVENIO
Nº: 001/2019 - 052
387A

 Prefeitura Municipal de Bariri Pref. Mun. de Bariri			Número da NFS-e 714 Código de Verificação de Autenticidade F5X83RVF3 Data e Hora de Emissão da NFS-e 28/01/2022 às 16:28:41 Chave de Acesso 764811ZTKSA9015S9QURVBENJCYOALOC Para certificação da autenticidade acesse http://sipweb.bariri.sp.gov.br:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.			
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - 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 28/01/2022			
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento			
PRESTADOR DE SERVIÇOS						
CPF/CNPJ 28.728.534/0001-58	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 11622	Cadastro 000042303			
Nome/Razão Social J. FOLONI SERVIÇOS MEDICOS LTDA						
Logradouro HUMAITA, 207	Complemento	Bairro CENTRO				
CEP 17250-059	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		
10,00	UN	PLANTÃO RETAGUARDA DE PEDIATRIA 24 HORAS NOS DIAS: 03/01/2022; 04/01/2022; 05/01/2022; 10/01/2022; 11/01/2022; 12/01/2022; 24/01/2022; 25/01/2022; 26/01/2022; 31/01/2022	1.000,00	R\$ 10.000,00		
2,00	UN	PLANTÃO RETAGUARDA DE PEDIATRIA 12 HORAS NOTURNAS NOS DIAS: 09/01/2022; 30/01/2022	500,00	R\$ 1.000,00		
3,00	UN	PLANTÃO RETAGUARDA DE PEDIATRIA 3 HORAS DIURNAS (7H ÀS 10H) NO DIA: 14/01/2022	41,66	R\$ 124,98		
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			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 11.124,98	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 11.124,98	R\$ 222,50	2 - Não	R\$ 0,00
Retenções de Impostos						
PIS (11.124,98 x 0,65%)	COFINS (11.124,98 x 3,00%)	INSS	IRRF (11.124,98 x 1,50%)	CSLL (11.124,98 x 1,00%)	Outras Retenções	
R\$ 72,31	R\$ 333,75	R\$ 0,00	R\$ 166,87	R\$ 111,25	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 10.440,80				Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.496,31 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$361,56		
Informações Complementares						
RECEBI(EMOS) DE J. FOLONI SERVIÇOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 714 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO F5X83RVF3.						
Data	CPF/IRG		Assinatura			

TERMO DE CONVENIO
Nº: 001/2022-058
30714

14/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:13:08
019800198 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	14/02/2022
NR. DOCUMENTO	550.198.000.023.601
VALOR TOTAL	8.250,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GERLIN F E M SAUDE LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.601-2
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
=====

NR.AUTENTICACAO	1.26B.7ED.818.A17.FE8
-----------------	-----------------------

TERMO DE CONVENIO
Nº. 001/2019 - 059
387A



Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

266

Código de Verificação de Autenticidade

1406RS02U

Data e Hora de Emissão da NFS-e

03/02/2022 às 12:54:54

Chave de Acesso

772832U0RT90JHGYRQATXK0BLYDTYF

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	Séne do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 03/02/2022
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 34.639.905/0001-28	RG/Inscrição Estadual 12580	Inscrição Municipal 000045615	Nome/Razão Social GERLIN E FELIX EDUCAÇÃO MÉDICA E SAÚDE LTDA
Logradouro AV ANTONIO JOSE DA SILVA, 729	Complemento	Bairro CENTRO	
CEP 17250-073	Cidade BARIRI-SP	Telefone 11-94501-3737	E-mail rgfelix2005@hotmail.com

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
15,00	UN	plantões Retaguarda Especialidade de Pediatria de (12 e 24) horas no valor unitário de R\$ 500,00 (cada 12 horas) nos dias 6,7,8,20,21,22,23,27,28, DE JANEIRO 2022.conforme escala.	500,00	R\$ 8.000,00
1,00	UN	PLANTÃO DE 6 HORAS VALOR DE 250,00 NO DIA 06/01/2022	250,00	R\$ 250,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.01	Aliquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630503	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.					
Valor Total dos Serviços R\$ 8.250,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 8.250,00	Total do ISS R\$ 165,00	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\$ 8.250,00			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\$ 495,00. FONTE: SIMPLES NACIONAL.

RECEBI(EMOS) DE GERLIN E FELIX EDUCAÇÃO MÉDICA E SAÚDE LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 266 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 1406RS02U.

Data

CPF/RG

Assinatura

TERMO DE CONVENIO
 Nº: 001/2021-060
 3ª TA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.52.50
0198800198 0004

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020220214141342319494080
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.815,50
DATA: 14/02/2022 - 11:14:04

PAGO PARA: Centro Medico Mancini
CNPJ: 8.849.776/0001-92
CHAVE PIX: 08849776000192
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0025 - CONTA: 00000000000130021376
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 14/02/2022 - 11:14:05

=====

DOCUMENTO: 021402
AUTENTICACAO SISBB: 7.E90.318.4EB.06D.200

=====

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 CONVENIO
Nº: 001/2019-061
3074

PM DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE IBITINGA		MUNICÍPIO DE IBITINGA		NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 1938 Código de Verificação de Autenticidade Q8N4Q08R1 Data e Hora de Emissão da NFS-e 01/02/2022 às 12:56:18 Chave de Acesso 130749171CF1ZW9482SRWTAD792LJREG															
Informações Fiscais Exigibilidade do ISS Número do Processo Município de Incidência do ISS Local da Prestação Exigível IBITINGA-SP IBITINGA - SP																							
Número do RPS		Serie do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS		Competência															
Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Tipo ISS		01/02/2022															
2 - Não		2 - Não		Não Possui		03 - Sobre Faturamento																	
PRESTADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro Nome/Razão Social 08.849.776/0001-92 ISENTO 00195690 00029078 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 Isenta isenta IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI Logradouro Complemento Bairro Av. Antônio José de Carvalho, 409 centro CEP/Cod. Postal Cidade/País Cod. IBGE Telefone E-mail 17250-000 BARIRI - SP 3505203 14 36629393																							
Discriminação dos Serviços <table border="1"> <thead> <tr> <th>Qtde.</th> <th>Un. Medida</th> <th>Descrição</th> <th>Vir. Unitário</th> <th>Total</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1,00</td> <td>UN</td> <td>6 plantões Retaguarda Especialidade de Pediatria de (12 e 24) horas no valor unitário de R\$ 500,00 (cada 12 horas) total R\$ 3.000,00 sendo nos dias 15,16,29,30 DE JANEIRO 2022. total da nota fiscal R\$ 3.000,00</td> <td>3.000,00</td> <td>R\$ 3.000,00</td> </tr> </tbody> </table>										Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total	1,00	UN	6 plantões Retaguarda Especialidade de Pediatria de (12 e 24) horas no valor unitário de R\$ 500,00 (cada 12 horas) total R\$ 3.000,00 sendo nos dias 15,16,29,30 DE JANEIRO 2022. total da nota fiscal R\$ 3.000,00	3.000,00	R\$ 3.000,00				
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total																			
1,00	UN	6 plantões Retaguarda Especialidade de Pediatria de (12 e 24) horas no valor unitário de R\$ 500,00 (cada 12 horas) total R\$ 3.000,00 sendo nos dias 15,16,29,30 DE JANEIRO 2022. total da nota fiscal R\$ 3.000,00	3.000,00	R\$ 3.000,00																			
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS <table border="1"> <thead> <tr> <th>LC 116/2003: 04.03</th> <th>Aliquota</th> <th>Atividade Município</th> <th>Código CNAE</th> <th>Código da Obra</th> <th>Código ART</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...</td> <td>2,00%</td> <td>0000040000003</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>										LC 116/2003: 04.03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003					
LC 116/2003: 04.03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART																		
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003																					
Construção Civil <table border="1"> <thead> <tr> <th>Valor Total dos Serviços</th> <th>Desconto Incondicionado</th> <th>Deduções Base Cálculo</th> <th>Base de Cálculo</th> <th>Total do ISS</th> <th>ISS Retido</th> <th>Desconto Condicionado</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>R\$ 3.000,00</td> <td>R\$ 0,00</td> <td>R\$ 0,00</td> <td>R\$ 3.000,00</td> <td>R\$ 60,00</td> <td>2 - Não</td> <td>R\$ 0,00</td> </tr> </tbody> </table>										Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	R\$ 3.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.000,00	R\$ 60,00	2 - Não	R\$ 0,00
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado																	
R\$ 3.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.000,00	R\$ 60,00	2 - Não	R\$ 0,00																	
Retenções de Impostos <table border="1"> <thead> <tr> <th>PIS (3.000,00 x 0,65%)</th> <th>COFINS (3.000,00 x 3,00%)</th> <th>INSS</th> <th>IRRF (3.000,00 x 1,50%)</th> <th>CSLL (3.000,00 x 1,00%)</th> <th>Outras Retenções</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>R\$ 19,50</td> <td>R\$ 90,00</td> <td>R\$ 0,00</td> <td>R\$ 45,00</td> <td>R\$ 30,00</td> <td>R\$ 0,00</td> </tr> </tbody> </table>										PIS (3.000,00 x 0,65%)	COFINS (3.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (3.000,00 x 1,50%)	CSLL (3.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções	R\$ 19,50	R\$ 90,00	R\$ 0,00	R\$ 45,00	R\$ 30,00	R\$ 0,00		
PIS (3.000,00 x 0,65%)	COFINS (3.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (3.000,00 x 1,50%)	CSLL (3.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções																		
R\$ 19,50	R\$ 90,00	R\$ 0,00	R\$ 45,00	R\$ 30,00	R\$ 0,00																		
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.815,50 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$403,50 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$80,70																							
Informações Complementares																							
RECEB(EMOS) DE CENTRO MEDICO MANCINI S/S LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1938 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO Q8N4Q08R1 . Data CPF/RG Assinatura																							

TERMO DE CONVENIO
 Nº: 001/2019 - 060
 341A

14/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:15:36
019800198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	14/02/2022
NR. DOCUMENTO	550.198.000.023.621
VALOR TOTAL	16.875,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VACCARELLI V LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.621-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
=====

NR.AUTENTICACAO	F.DEE.B9E.0B0.A2E.4EF
-----------------	-----------------------

TERMO DE CONVENIO
Nº: 001/2019-063
3ª Tª

		Prefeitura Municipal de Bariri Pref. Mun. de Bariri				Número da NFS-e 408 Código de Verificação de Autenticidade YSHHW6Z16 Data e Hora de Emissão da NFS-e 03/02/2022 às 17:31:14 Chave de Acesso 773777IVEK2GBDZ7KT5U6IA5GCSWUJ48	
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	
						03/02/2022	
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://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	Nome/Razão Social
14.319.536/0001-89		9555	000017711	VACCARELLI & VACCARELLI LTDA ME
Logradouro	Complemento			Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 350				JARDIM PARAISO
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
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	SV	19 plantões RETAGUARDA ESPECIALIDADE GINECOLOGIA de (6,12, 24) horas no valor unitário R\$750,00 R\$ 16.875,00 nos dias 3,4,7,8,9,10,11,12,14,16,17,23,24,25,26,28,31 de janeiro 2022	16.875,00	R\$ 16.875,00

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\$ 16.875,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16.875,00	R\$ 337,50	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\$ 16.875,00					
Val. Aprox. Tributos					

Informações Complementares		
RECEBI(EMOS) DE VACCARELLI & VACCARELLI LTDA ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 408 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO YSHHW6Z16		
Data	CPF/RG	Assinatura

TERMO DE CONVENIO

Nº. 001/2019-064
387A

14/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:16:41
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	14/02/2022
NR. DOCUMENTO	550.198.000.013.929
VALOR TOTAL	21.820,12

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CLINICA ULTRAMED LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 13.929-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679

=====

NR.AUTENTICACAO	A.EF5.418.AB5.BFE.0C7
-----------------	-----------------------

TERMO DE CONVENIO
Nº: 001/2019 - 065
307 #

 Prefeitura Municipal de Bariri Prof. Mun. de Bariri NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 697 Código de Verificação de Autenticidade 2NMTA53PQ Data e Hora de Emissão da NFS-e 01/02/2022 às 11:16:12 Chave de Acesso 766109594SZSBK1SUYG3ZU9BJAW106X Para certificação da autenticidade acesse http://sipweb.bariri.sp.gov.br:5661/issweb . menu consultas e informe os dados desta NFS-e.																																				
Informações Fiscais <table style="width: 100%;"> <tr> <td>Exigibilidade do ISS Exigível</td> <td>Número do Processo</td> <td>Município de Incidência do ISS BARIRI-SP</td> <td>Local da Prestação BARIRI - SP</td> </tr> </table>				Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS BARIRI-SP	Local da Prestação BARIRI - SP																																
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS BARIRI-SP	Local da Prestação BARIRI - SP																																				
<table style="width: 100%;"> <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>01/02/2022</td> </tr> </table>				Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência					01/02/2022																										
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência																																			
				01/02/2022																																			
<table style="width: 100%;"> <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 <table style="width: 100%;"> <tr> <td>CPF/CNPJ</td> <td>RG/Inscrição Estadual</td> <td>Inscrição Municipal</td> <td>Cadastro</td> <td>Nome/Razão Social</td> </tr> <tr> <td>13.722.229/0001-81</td> <td></td> <td>9428</td> <td>000017598</td> <td>CLINICA ULTRAMED LTDA</td> </tr> <tr> <td>Logradouro</td> <td colspan="2">Complemento</td> <td colspan="2">Bairro</td> </tr> <tr> <td>TIRADENTES, 21</td> <td colspan="2">SALA 4</td> <td colspan="2">VILA SANTA TEREZINHA</td> </tr> <tr> <td>CEP</td> <td>Cidade</td> <td colspan="2">Telefone</td> <td>E-mail</td> </tr> <tr> <td>17250-075</td> <td>BARIRI-SP</td> <td colspan="2"></td> <td></td> </tr> </table>				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									
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 <table style="width: 100%;"> <tr> <td>CPF/CNPJ/Documento</td> <td>RG/Inscrição Estadual</td> <td>Inscrição Municipal</td> <td>Nome/Razão Social</td> </tr> <tr> <td>44.690.238/0001-61</td> <td>ISENTO</td> <td></td> <td>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI</td> </tr> <tr> <td>Logradouro</td> <td colspan="2">Complemento</td> <td>Bairro</td> </tr> <tr> <td>AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409</td> <td colspan="2"></td> <td>CENTRO</td> </tr> <tr> <td>CEP/Cod. Postal</td> <td>Cidade/País</td> <td>Cod. IBGE</td> <td>Telefone</td> </tr> <tr> <td>17250-000</td> <td>BARIRI - SP</td> <td>3505203</td> <td>14 36621174</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td colspan="2">E-mail</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td colspan="2">adm.stcasabariri@gmail.com</td> </tr> </table>				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					
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 <table style="width: 100%;"> <tr> <th>Qtde.</th> <th>Un. Medida</th> <th>Descrição</th> <th>Vir. Unitário</th> <th>Tota</th> </tr> <tr> <td>31,00</td> <td>UN</td> <td>31 Plantões RETAGUARDA ESPECIALIDADE GINECOLOGIA de 12 e 24 horas, no valor de R\$ 750,00(cada 12 horas), total de R\$ 23.250,00 nos dias 1,2,4,5,6,7,9,13,14,15,16,17,19,20,21,24,25,26,27,28,29,30 de janeiro de 2022.</td> <td>750,00</td> <td>R\$ 23.250,00</td> </tr> </table>				Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Tota	31,00	UN	31 Plantões RETAGUARDA ESPECIALIDADE GINECOLOGIA de 12 e 24 horas, no valor de R\$ 750,00(cada 12 horas), total de R\$ 23.250,00 nos dias 1,2,4,5,6,7,9,13,14,15,16,17,19,20,21,24,25,26,27,28,29,30 de janeiro de 2022.	750,00	R\$ 23.250,00																										
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Tota																																			
31,00	UN	31 Plantões RETAGUARDA ESPECIALIDADE GINECOLOGIA de 12 e 24 horas, no valor de R\$ 750,00(cada 12 horas), total de R\$ 23.250,00 nos dias 1,2,4,5,6,7,9,13,14,15,16,17,19,20,21,24,25,26,27,28,29,30 de janeiro de 2022.	750,00	R\$ 23.250,00																																			
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS <table style="width: 100%;"> <tr> <td>LC 116/2003: 04.03</td> <td>Alíquota</td> <td>Atividade Município</td> <td>Código CNAE</td> <td>Código da Obra</td> <td>Código ART</td> </tr> <tr> <td>Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de sa</td> <td>2,00%</td> <td>0000040000003</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Valor Total dos Serviços</td> <td>Desconto Incondicionado</td> <td>Deduções Base Cálculo</td> <td>Base de Cálculo</td> <td>Total do ISS</td> <td>ISS Retido</td> </tr> <tr> <td>R\$ 23.250,00</td> <td>R\$ 0,00</td> <td>R\$ 0,00</td> <td>R\$ 23.250,00</td> <td>R\$ 465,00</td> <td>2 - Não</td> </tr> <tr> <td colspan="3"></td> <td colspan="3">Desconto Condicionado</td> </tr> <tr> <td colspan="3"></td> <td colspan="3">R\$ 0,00</td> </tr> </table>				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\$ 23.250,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 23.250,00	R\$ 465,00	2 - Não				Desconto Condicionado						R\$ 0,00		
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\$ 23.250,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 23.250,00	R\$ 465,00	2 - Não																																		
			Desconto Condicionado																																				
			R\$ 0,00																																				
Retenções de Impostos <table style="width: 100%;"> <tr> <td>PIS (23.250,00 x 0,65%)</td> <td>COFINS (23.250,00 x 3,00%)</td> <td>INSS</td> <td>IRRF (23.250,00 x 1,50%)</td> <td>CSLL (23.250,00 x 1,00%)</td> <td>Outras Retenções</td> </tr> <tr> <td>R\$ 151,13</td> <td>R\$ 697,50</td> <td>R\$ 0,00</td> <td>R\$ 348,75</td> <td>R\$ 232,50</td> <td>R\$ 0,00</td> </tr> </table>				PIS (23.250,00 x 0,65%)	COFINS (23.250,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (23.250,00 x 1,50%)	CSLL (23.250,00 x 1,00%)	Outras Retenções	R\$ 151,13	R\$ 697,50	R\$ 0,00	R\$ 348,75	R\$ 232,50	R\$ 0,00																								
PIS (23.250,00 x 0,65%)	COFINS (23.250,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (23.250,00 x 1,50%)	CSLL (23.250,00 x 1,00%)	Outras Retenções																																		
R\$ 151,13	R\$ 697,50	R\$ 0,00	R\$ 348,75	R\$ 232,50	R\$ 0,00																																		
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 21.820,12 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$3.127,12 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$625,4																																							
Informações Complementares 																																							
RECEBI(EMOS) DE CLINICA ULTRAMED LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 697 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 2NMTA53PQ . <table style="width: 100%;"> <tr> <td>Data</td> <td>CPF/RG</td> <td>Assinatura</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				Data	CPF/RG	Assinatura																																	
Data	CPF/RG	Assinatura																																					

TERMO DE CONVENIO
 Nº: 001/2019
 3-7A
 066

14/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:17:16
019800198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	14/02/2022
NR. DOCUMENTO	550.198.000.023.539
VALOR TOTAL	27.500,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLINICA M M M LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.539-3
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
=====

NR.AUTENTICACAO	2.A4D.DF4.1E6.757.40F
-----------------	-----------------------

TERMO DE CONVENIO
Nº: 001/2019-067
3ª TA



Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
342

Código de Verificação de Autenticidade
M4RJ8EIRO

Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/01/2022 às 10:31:21

Chave de Acesso
765315PKFPDEK1E5ND9JSIRYD64F892P

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 31/01/2022
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 32.509.346/0001-06	RG/Inscrição Estadual 12225	Inscrição Municipal 000044567	Cadastro CLINICA MÉDICA MORESCHI E MORESCHI LTDA
Logradouro RUA TIRADENTES, 21	Complemento SALA 5	Bairro CENTRO	E-mail
CEP 17250-075	Cidade BARIRI-SP	Telefone	

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
07.50	UN	Plantões de retaguarda em ortopedia: De 01 à 19/01 (24 horas): 23/01 (12 horas): 24 à 31/01.	1.000,00	R\$ 27.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 118/2003: 04.01

Medicina e biomedicina.

Aliquota **2,6017%** Atividade Município **0000040000001** Código CNAE **8610102**

Construção Civil

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 27.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 27.500,00	R\$ 715,47	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\$ 27.500,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$3.698,75 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$893,75

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MÉDICA MORESCHI E MORESCHI LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **342** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **M4RJ8EIRO**

Data

CPF/IRG

Assinatura

TERMO DE CONVENIO
Nº: 001/2019-068
3º T A

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.52.50
0198800198 0006

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020220214142436535043493
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 3.754,00
DATA: 14/02/2022 - 11:25:12

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: 14/02/2022 - 11:25:13

=====

DOCUMENTO: 021403
AUTENTICACAO SISBB: 4.7CA.778.879.0B2.2DC

=====

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 CONVENIO
Nº: 0031/2024 - 069
3º TA



PREFEITURA MUNICIPAL DE POÇOS DE CALDAS

100000245/NF-e



Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	100000245 NF-e	Emissão	07/02/2022 17:17:43	Incidência	Poços de Caldas (MG)	ISS a reter	Não
Prest. do Serviço	07/02/2022	Código de verificação	34QM.21NF.MOIU.L6BV	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 J DE CARVALHO, 409 - Bairro: Centro - Cep: 17250-000

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
Serviços Médicos Prestados.	R\$ 4.000,00

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
26,00	—	40,00	60,00	120,00

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R\$)	Desconto Condicional(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Aliquota (%)
4.000,00	0,00	—	—
Outras Retenções(R\$)	Desconto Incondicional(R\$)	Valor Líquido:	R\$ 3.754,00
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 100000245, série ELETRONICA, conforme verificável pelo endereço eletrônico:

<http://www.nfe-cidades.com.br/documento/34QM.21NF.MOIU.L6BV>

Data: / /

Assinatura:

TERMO DE CONVENIO
Nº 001/2019 - 070
30/11

14/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:26:31
019800198 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	14/02/2022
NR. DOCUMENTO	550.198.000.023.538
VALOR TOTAL	27.216,50

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CLINICA M B LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.538-5

NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679

=====

NR.AUTENTICACAO	F.60E.8FD.C3E.263.137
-----------------	-----------------------

TERMO DE CONVENIO
Nº 001/2024 - 0 FL
3º FL

 Prefeitura Municipal de Bariri Pref. Mun. de Bariri NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 447 Código de Verificação de Autenticidade 1YS87OEBZ Data e Hora de Emissão da NFS-e 31/01/2022 às 16:25:56 Chave de Acesso 7729247S77RTXZ4O60RW05GFF1WUFPHE 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
Numero do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 31/01/2022
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		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	
27,00	SV	PLANTÕES PRESENCIAIS DE ANESTESIA DIURNO DE 06 HORAS NOS DIAS: 03, 04, 05, 06, 07, 10, 11, 12, 13, 14, 17, 18, 19, 20, 21, 24, 25, 26, 27, 28, 31 DE JANEIRO/2022.	600,00	R\$ 16.200,00	
32,00	SV	PLANTÕES RETAGUARDA DE ANESTESIA DIURNO/NOTURNO NOS DIAS: 03, 04, 05, 07, 08 (24H), 09 (24H), 10, 11, 12, 13, 14, 15 (24H), 16 (24), 17, 18, 19, 20, 21, 22 (24H), 23 (24H), 24, 25, 26, 27, 30, 31 DE JANEIRO/2022.	400,00	R\$ 12.800,00	

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil	
LC 116/2003: 04.01	Aliquota	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\$ 29.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 29.000,00	R\$ 580,00	2 - Não	R\$ 0,00
Retenções de Impostos						
PIS (29.000,00 x 0,65%)	COFINS (29.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (29.000,00 x 1,50%)	CSLL (29.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções	
R\$ 188,50	R\$ 870,00	R\$ 0,00	R\$ 435,00	R\$ 290,00	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 27.216,50				Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$3.900,50 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$780,10 - Fonte: IBPT		

Informações Complementares	
RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA BARIMED LTDA ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 447 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 1YS87OEBZ Data _____ CPF/RG _____ Assinatura _____	

3074

Nº. COPIA 8059-072

TERMO DE CONVENIO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.52.50
0198800198 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020220214142711322591990
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 4.317,10
DATA: 14/02/2022 - 11:27:38

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: 14/02/2022 - 11:27:39

=====

DOCUMENTO: 021404
AUTENTICACAO SISBB: A.E98.AE6.27E.313.E32

=====

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 CONVENIO
Nº. 001/2022-073
3º 1ª



Prefeitura Municipal de Bauru

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
01/2022

Número RPS:

Número Nota Fiscal:

Data Emissão
27 31/01/2022**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 de 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: rh@santacasabariri.com.br

End. Cobrança:

Qtd Un Discriminação dos Serviços

Valor Unitário

Valor Total

1	- 02 PLANTÕES RETAGUARDA DIURNOS DE 12 HORAS ANESTESISTA NOS DIAS 01 E 02 DE JANEIRO DE 2022 NO VALOR DE R\$ 400,00 TOTAL R\$ 800,00	4.600,00	4.600,00
	- 02 PLANTÕES RETAGUARDA NOTURNO DE 12 HORAS ANESTESISTA NOS DIAS 01 E 29 DE JANEIRO DE 2022 NO VALOR DE R\$ 400,00 TOTAL R\$ 800,00		
	- 01 PLANTÃO PRESENCIAL NOTURNO ANESTESISTA DE 12 HORAS NO DIA 28 DE JANEIRO DE 2022 NO VALOR DE R\$ 1.200,00 TOTAL R\$ 1.200,00		
	- 01 PLANTÃO PRESENCIAL DIURNO ANESTESISTA DE 12 HORAS NO DIA 29 DE JANEIRO DE 2022 NO VALOR DE R\$ 1.200,00 TOTAL R\$ 1.200,00		
	- 01 PLANTÃO PRESENCIAL DIURNO MANHÃ DE 6 HORAS ANESTESISTA NO DIA 30 DE JANEIRO DE 2022 NO VALOR DE R\$ 600,00 TOTAL R\$ 600,00		

TOTAL DA NF: R\$ 4.600,00

anexa - 136

AG: 1319

C/C 305894-8

Observação:

Total dos Serviços	4.600,00
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	4.600,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 %
Desc. Condicionado	0,00

Total de Nota		RETENÇÕES								Total Líquido
4.600,00	ISS 0,00	IRRF 69,00	PIS 29,90	COFINS 138,00	CSLL 46,00	INSS 0,00	OUTROS 0,00			4.317,10

Esta é a chave de validação: BZQM-EQHN

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

3074

col/2019-074

TERMO DE CONVENIO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.52.50
0198800198 0004

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020220214142807867633422
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 14.077,50
DATA: 14/02/2022 - 11:29:04

PAGO PARA: Molinar Servicos Medicos Eireli
CNPJ: 14.126.393/0001-99
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0397 - CONTA: 0000000000000034754
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 14/02/2022 - 11:29:05

=====

DOCUMENTO: 021405
AUTENTICACAO SISBB: 5.0A8.3BC.FFC.C3E.F45

=====

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 CONVENIO
Nº: 001/2019 - 075
3074



PREFEITURA MUNICIPAL DE LENÇÓIS PAULISTA

SECRETARIA DE FINANÇAS

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e



Número da Nota
803
Pág.
1/1
Data e Hora da Emissão
01/02/2022 14:11:23
Código de Verificação
D89B2 41D7F

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF / CNPJ: **14.126.393/0001-99** Inscrição Municipal: **15.699**
Nome / Razão Social: **MOLINAR SERVICOS MEDICOS EIRELI**
Endereço: **RUA PIEDADE, 172 - sala 01 - CENTRO**
Município: **LENCOIS PAULISTA** UF: **SP**
CEP: **18680-050** Telefone: **(14) 3263-0446**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF / CNPJ: **44.690.238/0001-61** Inscrição Municipal: **---**
Nome / Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**
Endereço: **AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 -**
Município: **BARIRI** UF: **SP**
CEP: **17250-182** E-mail: **compras@cicofer.com.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS REALIZADOS

7 PLANTÕES PRESENCIAL ESPECIALIDADE DE CIRURGIA GERAL 6 HORAS NOS DIAS
3,4,11,13,14,20,21 DE JANEIRO 2022 VALOR UNITARIO 600,00 TOTAL 4.200,00

21 PLANTÕES DE 12 HORAS (VALOR UNITÁRIO 400,00) E 12 PLANTÕES DE 6 HORAS (VALOR UNITÁRIO) 200,00 NOTURNO
E DIURNO RETAGUARDA NOS DIAS
1,2,3,4,10,11,13,14,15,16,17,19,20,21,24,27,31 DE JANEIRO 2022 VALOR TOTAL 10.800,00

Código do Serviço

**8630-5/02 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE EXAMES
COMPLEMENTARES**

**4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e
congêneres**

Valor dos serviços (R\$)	Valor total das deduções (R\$)	Base de cálculo (R\$)	Alíquota ISS (%)	Valor do ISS (R\$)
15.000,00	0,00	15.000,00	2,000000	300,00

Informações de Tributos Lei 12741/2012	ISS (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)
	300,00	0,00	0,00

RETENÇÕES							Valor líquido(R\$)
ISS (R\$)	IRRF (R\$)	INSS (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	Total retido (R\$)	
0,00	225,00	0,00	97,50	450,00	150,00	922,50	14.077,50

VALOR TOTAL DA NOTA EM REAIS: R\$ 15.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Complementar N° 79 de 20/11/2012.

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site <https://apl2.lencoispaulista.sp.gov.br/nfs> ou através da leitura do QR-Code.

Os valores de PIS e COFINS (Lei 12.741/2012) foram declarados pelo Prestador de Serviço.

Os valores de retenção foram declarados pelo Prestador de Serviço.

Uma via desta NFS-e foi enviada para o Tomador de Serviços por e-mail.

Data de Impressão: terça-feira, 1 de fevereiro de 2022 - 14:11

TERMO DE CONVENIO
Nº 001/2022-076
3-14

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.52.50
0198800198 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020220214142929635690562
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 600,00
DATA: 14/02/2022 - 11:29:52

=====

PAGO PARA: Benevides & Lima Servicos Medicos
CNPJ: 30.434.207/0001-35
CHAVE PIX: 30434207000135
INSTITUICAO: 02398976 UNIPRIME NORTE DO PARANÁ -
AGENCIA: 0020 - CONTA: 0000000000000955230
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

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

=====

Notificacao enviada em: 14/02/2022 - 11:29:53

=====

DOCUMENTO: 021406
AUTENTICACAO SISBB: 7.E12.10E.55C.4AC.72E

=====

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 CONVENIO
Nº: 003/2019-022
3º T A

**PREFEITURA DO MUNICIPIO DE IACRI**

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota 00000458 Data do Serviço 02/02/2022
Data e Hora de Emissão 02/02/2022 09:39:25
Código de Verificação NFSWQG-000458/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 30.434.207/0001-35 Inscrição Municipal: 1790 Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: BENEVIDES & LIMA SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA
Endereço: AVENIDA JUREMA 1056, SALA 01 - CENTRO - CEP: 17680000
E-mail: VITOR_BENEVIDES@HOTMAIL.COM
Telefone: () (14) 99763-3128 Celular:
Município: IACRI UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 44.690.238/0001-61 Inscrição Municipal: Insc. Estadual:
Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
Endereço: AVENIDA ANTONIO JOSÉ DE CARVALHO 409, - CENTRO - CEP: 17250182
Email: RH@SANTACASABARIRI.COM.BR Telefone: (14)3662-6522
Município: BARIRI UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ATENDIMENTO MÉDICO - JANEIRO/2022
DR.VITOR BENEVIDES - CRM Nº.185062

REF.01 PLANTÃO PRESENCIAL - ESPECIALIDADE CIRURGIA GERAL
(01 X 600,00 - TOTAL 600,00) - DIA 31

DADOS PARA PAGAMENTO:
BANCO (084)
UNIPRIME DO NORTE DO PARANÁ
AGÊNCIA: 0020
CONTA CORRENTE: 95.523-0
BENEVIDES & LIMA SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 600,00 | VALOR LIQUIDO = R\$ 600,00

Código do Serviço: 04.03
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Base de Cálculo (R\$):		Alíquota Simples Nacional(%):		ISS (R\$):	
---		3,53		---	
I.R. (R\$):	0,00	I.N.S.S. (R\$):	0,00	C.O.F.I.N.S. (R\$):	0,00
				C.S.L.L. (R\$):	0,00
				P.I.S. (R\$):	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://iacri.4ntec.com.br/autenticidade.aspx>
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "SIMPLES NACIONAL"
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.

Local da Prestação = BARIRI / SP - ISS Devido ao prestador



Autenticidade

Recebi (emos) de: BENEVIDES & LIMA SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000458 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

TERMO DE CONVENIO
Nº 001/2019 - 078
30/11

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.52.50
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020220214143014798891033
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 3.660,15
DATA: 14/02/2022 - 11:30:50

PAGO PARA: Med Clinica Ferraz Ltda
CNPJ: 11.980.888/0001-92
CHAVE PIX: 11980888000192
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: 14/02/2022 - 11:30:51

DOCUMENTO: 021407
AUTENTICACAO SISBB: F.663.4BD.7F7.CEC.69F

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 CONVENIO
Nº: 001/2019-079
3074

 Prefeitura Municipal de Bariri Pref. Mun. de Bariri NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 554 Código de Verificação de Autenticidade 6M4HYJBWA Data e Hora de Emissão da NFS-e 31/01/2022 às 12:30:28 Chave de Acesso 766457U8WOZQOTOJZATJH4HQQEZO3QA 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 31/01/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	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, 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				Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição			
1,00	UN	PLANTÕES PRESENCIAIS DIURNO ESPECIALIDADES CIRURGIA 12HORAS - 05/01/2022, 12/01/2022, 19/01/2022 E 26/01/2022= 2400,00		3.900,00	R\$ 3.900,00
		PLANTÕES RETAGUARDA NOTURNO ESPECIALIDADE CIRURGIA- DIAS 05/01/2022, 12/01/2022 E 19/01/2022=1500,00			

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.03	Aliquota	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\$ 3.900,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.900,00	R\$ 78,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos					
PIS (3.900,00 x 0,65%)	COFINS (3.900,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (3.900,00 x 1,50%)	CSLL (3.900,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 25,35	R\$ 117,00	R\$ 0,00	R\$ 58,50	R\$ 39,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.660,15

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$524,55 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$104,91

Informações Complementares	
TERMO DE CONVENIO Nº: 001/2022-1080 3ª TA	

RECEBI(EMOS) DE MED CLINICA FERRAZ LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 554 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 6M4HYJBWA.		
Data	CPF/RG	Assinatura

14/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:32:11
019800198 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	14/02/2022
NR. DOCUMENTO	551.667.000.023.781
VALOR TOTAL	9.009,60

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: WANELGIL S M EIRELI
AGENCIA: 1667-5 CONTA: 23.781-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
=====

NR.AUTENTICACAO	4.018.94A.D62.C8C.87D
-----------------	-----------------------

TERMO DE CONVENIO
Nº: 001/2019-081
327A



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
81672VOECP



Nº Nota
4

Série 2

Nº RPS:

Data de Emissão
01/FEV/2022 - 16:10:59

Competência
02/2022

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**

Pais: **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**

Pais: **BRASIL**

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

Telefone: **1433629393**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

24 PLANTÕES DE RETAGUARDA DE CIRURGIA GERAL 12,5 E 24 HORAS VALOR UNITÁRIO DE R\$ 400,00 TOTAL 9.600,00 NOS DIAS: 6 (24H) 07 (24H) 8 (24H) 9(24H),10,17, 18 (24H) 22 (24H) 23 (24H),24, 25 (24H),28 E 29 (24H) 30(24H) de JANEIRO 2022.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 9.600,00

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

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\$)	Valor Líquido da Nota (R\$)
0,00	0,00	9.600,00	2,00	192,00	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:
81672VOECP

Número da Nota:
4

Local

Data

Assinatura

TERMO DE CONVENIO

Nº: 001/2022 - 082

14/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:37:24
019800198 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	14/02/2022
NR. DOCUMENTO	550.198.000.023.538
VALOR TOTAL	10.980,45

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLINICA M B LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.538-5
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
=====

NR.AUTENTICACAO	4.539.6EB.598.3FC.252
-----------------	-----------------------

TERMO DE CONVENIO
Nº. 00118019-003
3º TA

 Prefeitura Municipal de Bariri Pref. Mun. de Bariri NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 446 Código de Verificação de Autenticidade XWTPRQH3Q Data e Hora de Emissão da NFS-e 31/01/2022 às 16:15:14 Chave de Acesso 772914TLYQF29RQ0PPCQMUEXW3Q2PWM 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 31/01/2022			
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	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	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		
9,00	SV	PLANTÕES EMERGENCISTA PRESENCIAL 12 HORAS NOS DIAS: 03, 08 (24H), 10, 17, 22 (24H), 24, 31 DE JANEIRO/2022	1.300,00	R\$ 11.700,00		
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	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: Federal (13,45%) R\$1.573,65 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$314,73 - Fonte: IBPT			
Informações Complementares						
RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA BARIMED LTDA ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 446 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO XWTPRQH3Q.						
Data	CPF/RG	Assinatura				

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 001/2019 - 084

30714

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.52.50
0198800198 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020220214143751911643050
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 14.640,60
DATA: 14/02/2022 - 11:39:18

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: 0000000000000052078
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 14/02/2022 - 11:39:19

=====

DOCUMENTO: 021408
AUTENTICACAO SISBB: 9.A0D.934.042.C5E.D5E

=====

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 CONVENIO
Nº 001/2019 - 085
3-7-11

		Prefeitura Municipal de Bariri Prof. Mun. de Bariri NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 177 Código de Verificação de Autenticidade E5WEZ869J Data e Hora de Emissão da NFS-e 01/02/2022 às 14:17:12 Chave de Acesso 76502G4FH9706TW1B612V6RNRONXLY7
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		
				01/02/2022		
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS			
2 - Não	2 - Não	Não Possui	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	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/Pais	Cod. IBGE	Telefone
17250-000	BARIRI - SP	3505203	14 36621174
		E-mail	
		adm.stcasabariri@gmail.com	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
12.00	UN	12 Plantões Emergenciais Presenciais de 12 horas noturno, valor unitário de R\$1.300,00 total R\$15.600,00 nos dias 2,4,6,11,13,16,18,20,23,25,27,30 DE JANEIRO 2022.	1.300,00	R\$ 15.600,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Municipio	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\$ 15.600,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 15.600,00	R\$ 312,00	2 - Não
				Desconto Condicionado	R\$ 0,00

Retenções de impostos

PIS (15.600,00 x 0,65%)	COFINS (15.600,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (15.600,00 x 1,50%)	CSLL (15.600,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 101,40	R\$ 468,00	R\$ 0,00	R\$ 234,00	R\$ 156,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 14.640,50 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.098,20 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$507,00					

Informações Complementares

DR. MARCO ANTONIO GALLO

RECEBI(EMOS) DE GALLO & GALLO SERVIÇOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 177 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO E5WEZ869J.

Data

CPF/IRG

Assinatura

TERMO DE CONVENIO

Nº 001/2022-08

30/1/22

14/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:40:29
019800198 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	14/02/2022
NR. DOCUMENTO	551.667.000.023.781
VALOR TOTAL	25.621,05

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: WANELGIL S M EIRELI
AGENCIA: 1667-5 CONTA: 23.781-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
=====

NR.AUTENTICACAO	7.B4D.6C8.B6B.8DA.A04
-----------------	-----------------------

TERMO DE CONVENIO
Nº: 001/2019-88
3874



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
81649MAXK3



Nº Nota

3

Série 2

Nº RPS:

-

Data de Emissão

01/FEV/2022 - 16:08:25

Competência

02/2022

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

21 PLANTÕES EMERGENCISTA PRESENCIAL DIURNO NOS DIAS
3,4,5(24H),6,10,11,12(24H),13,17,18,19(24H),20,24,25,26 (24H),27,31 NO VALOR DE 1.300,00 TOTAL R\$27.300,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 27.300,00

Local de Prestação: SÃO CARLOS - SP

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	409,50	273,00	177,45	819,00
Vlr Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Base de Cálculo do ISS (R\$)	Aliquota	Valor do ISS (R\$)
0,00	0,00	(R\$)27.300,00	2,00	546,00
		Valor Líquido da Nota (R\$)		
		25.621,05		

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:

81649MAXK3

Número da Nota:

3

Local

Data

Assinatura

TERMO DE CONVENIO
Nº: 001/2019-088
344

14/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:41:22
019800198 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	14/02/2022
NR. DOCUMENTO	550.198.000.019.476
VALOR TOTAL	23.180,95

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: UNICLIN - BARIRI S-S LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 19.476-X

NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679

=====

NR.AUTENTICACAO	D.15F.4BB.3C0.BBC.225
-----------------	-----------------------

TERMO DE CONVENIO
Nº: 001/2019-089
3ª TP

 Prefeitura Municipal de Bariri Pref. Mun. de Bariri			Número da NFS-e 340 Código de Verificação de Autenticidade 1UGF278XO Data e Hora de Emissão da NFS-e 31/01/2022 às 16:26:32 Chave de Acesso 7655514H65MDKQAMB4E8IWWJ02B0WY5V
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - 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 31/01/2022
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 13.059.576/0001-76	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 9328	Cadastro 000017508
Nome/Razão Social UNICLIN - BARIRI S/S EIRELI			
Logradouro AV HELIO ZERBINATTI, 352	Complemento	Bairro JARDIM NOVA BARIRI	
CEP 17250-354	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/País BARIRI - SP	Cod. IBGE 3505203	Telefone 14 36621174
		E-mail adm.stcasabariri@gmail.com	
Discriminação dos Serviços			
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário
19,00	UN	Realização de plantão no mês de JANEIRO na unidade intermediária 12 horas nos dias: 01 dia / 01 noite / 02 dia / 07 dia / 07 noite / 09 dia / 09 noite / 14 noite / 15 dia / 15 noite / 16 dia / 21 dia / 21 noite / 23 dia / 28 dia / 28 noite / 29 dia / 29 noite / 30 dia	1.300,00
			Total R\$ 24.700,00
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS			
LC 116/2003: 05.02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE
Hospitais, clínicas, ambulatórios, prontos-socorros e congêneres, na á	2,00%	0000050000002	
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo
R\$ 24.700,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 24.700,00
Total do ISS		ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 494,00		2 - Não	R\$ 0,00
Retenções de Impostos			
PIS (24.700,00 x 0,65%)	COFINS (24.700,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (24.700,00 x 1,50%)
R\$ 160,55	R\$ 741,00	R\$ 0,00	R\$ 370,50
CSLL (24.700,00 x 1,00%)		Outras Retenções	
R\$ 247,00		R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 23.180,95			
Informações Complementares			
RECEBI(EMOS) DE UNICLIN - BARIRI S/S EIRELI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 340 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 1UGF278XO .			
Data	CPF/RG	Assinatura	

 N° 001/2022-090
 TERMO DE CONVENIO

14/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:42:07
019800198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	14/02/2022
NR. DOCUMENTO	550.198.000.019.476
VALOR TOTAL	1.501,60

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: UNICLIN - BARIRI S-S LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 19.476-X
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
=====

NR.AUTENTICACAO	3.E15.25E.F77.02A.A67
-----------------	-----------------------

TERMO DE CONVENIO
Nº: 001/2024-091
3º Tª

		Prefeitura Municipal de Bariri Pref. Mun. de Bariri NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 341 Código de Verificação de Autenticidade QTBZAV1TC Data e Hora de Emissão da NFS-e 31/01/2022 às 16:36:30 Chave de Acesso 765560XZ9WQ04RV73JBYS3JZ0SGA4DN 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 2 - Não		Município de Incidência do ISS BARIRI-SP		Local da Prestação BARIRI - SP	
Número do RPS Optante Simples Nacional 2 - Não		Série do RPS Incentivo Fiscal 2 - Não		Tipo do RPS Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento		Data do RPS 31/01/2022	
Competência 31/01/2022							
PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ 13.059.576/0001-76		RG/Inscrição Estadual 13.059.576/0001-76		Inscrição Municipal 9328		Cadastro 000017508	
Nome/Razão Social UNICLIN - BARIRI S/S EIRELI		Logradouro AV HELIO ZERBINATTI, 352		Complemento JARDIM NOVA BARIRI		Bairro CENTRO	
CEP 17250-354		Cidade BARIRI-SP		Telefone 14 36621174		E-mail adm.stcasabariri@gmail.com	
TOMADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ/Documento 44.690.238/0001-61		RG/Inscrição Estadual ISENTO		Inscrição Municipal ISENTO		Nome/Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	
Logradouro AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		Complemento CENTRO		Bairro CENTRO		E-mail adm.stcasabariri@gmail.com	
CEP/Cod.Postal 17250-000		Cidade/Pais BARIRI - SP		Cod. IBGE 3505203		Telefone 14 36621174	
Discriminação dos Serviços							
Qtde.	Un.	Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total		
1,00	UN		Realização de plantão no mês de JANEIRO na unidade intermediária 12 horas no dia : 14/01 dia	1.600,00	R\$ 1.600,00		
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS							
LC 116/2003: 05.02		Aliquota 2,00%		Atividade Município 0000050000002		Código CNAE 0000050000002	
Hospitais, clínicas, ambulatórios, prontos-socorros e congêneres, na a		Base de Cálculo R\$ 1.600,00		Total do ISS R\$ 32,00		Código da Obra 2 - Não	
Valor Total dos Serviços R\$ 1.600,00		Desconto Incondicionado R\$ 0,00		Deduções Base Cálculo R\$ 0,00		Desconto Condicionado R\$ 0,00	
Retenções de Impostos							
PIS (1.600,00 x 0,65%) R\$ 10,40		COFINS (1.600,00 x 3,00%) R\$ 48,00		INSS R\$ 0,00		IRRF (1.600,00 x 1,50%) R\$ 24,00	
CSLL (1.600,00 x 1,00%) R\$ 16,00		Outras Retenções R\$ 0,00					
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.501,60							
Informações Complementares							
RECEBI(EMOS) DE UNICLIN - BARIRI S/S EIRELI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 341 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO QTBZAV1TC.							
Data 31/01/2022		CPF/RG 13.059.576/0001-76		Assinatura 31/01/2022			

TERMO DE CONVENIO
Nº 001/2022-092
31/01/2022

14/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:47:22
019800198 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	14/02/2022
NR. DOCUMENTO	550.198.000.019.476
VALOR TOTAL	1.126,20

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: UNICLIN - BARIRI S-S LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 19.476-X
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
=====

NR.AUTENTICACAO	F.4B2.A53.A4E.815.F9E
-----------------	-----------------------

TERMO DE CONVENIO
Nº: 001/2019-093
3ª TA

14/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:49:27
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	14/02/2022
NR. DOCUMENTO	550.198.000.023.733
VALOR TOTAL	6.317,03

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLINICA M C LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.733-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
=====

NR.AUTENTICACAO	3.13F.AD3.390.DB5.969
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JF275029 DENISE S GUTIERREZ.

TERMO DE CONVENIO
Nº: 001/2019-09
3014

		Prefeitura Municipal de Bariri Pref. Mun. de Bariri				Número da NFS-e 14 Código de Verificação de Autenticidade 9IIFHLQHB Data e Hora de Emissão da NFS-e 31/01/2022 às 14:05:15 Chave de Acesso 766496HNS0NLF7BBSRLHQ9SRVD9PP8	
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	
						31/01/2022	
Ootante 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	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
17250-000	BARIRI - SP	3505203	14 36621174
		E-mail	
		adm.stcasabariri@gmail.com	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
19,00	UN	19 plantões na visita clinica valor de R\$ 600,00 total 11.400,00 nos dias 3,4,5,6,8,12,13,14,15,17,18,19,20,21,24,25,26,27 e 31 de janeiro de 2022.	600,00	R\$ 11.400,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03

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

Aliquota

2,00%

Atividade Município

0000040000003

Código CNAE

0000040000003

Construção Civil

Código da Obra

2 - Não

Código ART

R\$ 0,00

Valor Total dos Serviços

R\$ 11.400,00

Desconto Incondicionado

R\$ 0,00

Deduções Base Cálculo

R\$ 0,00

Base de Cálculo

R\$ 11.400,00

Total do ISS

R\$ 228,00

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

Val. Aprox. Tributos:

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 11.400,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA CALIJURI LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 14 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 9IIFHLQHB.

Data

CPF/RG

Assinatura

TERMO DE CONVENIO
 Nº 001/2022-096
 3-074

14/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:44:23
019800198 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	14/02/2022
NR. DOCUMENTO	551.594.000.029.351
VALOR TOTAL	1.200,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DABUS M S LTDA
AGENCIA: 1594-6 CONTA: 29.351-2
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
=====

NR.AUTENTICACAO	D.FDC.BFC.C8B.C18.B29
-----------------	-----------------------

TERMO DE CONVENIO
Nº. 001/2019-092
301A

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20220201142661402000187

Número da Nota

00000050

Data e Hora de Emissão

01/02/2022 10:42:40

Código de Verificação

GPR9-GIGH**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **42.661.402/0001-87**Inscrição Municipal: **6.992.332-9**Nome/Razão Social: **DABUS MEDICAL SERVICES LTDA**Endereço: **R FREI CANECA 1140, APT 101 - CONSOLACAO - CEP: 01307-002**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**CPF/CNPJ: **44.690.238/0001-61**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **Av ANTONIO J DE CARVALHO 409 - CENTRO - CEP: 17250-000**Município: **Bariri**UF: **SP**E-mail: **fiscal1@assessoriaexato.com.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **---**Nome/Razão Social: **---****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Visitas em Enfermaria

Realizada 02 visitas em enfermaria - R\$600,00 - nos dias 07 e 09.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.200,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
04030 - Medicina e biomedicina.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;

TERMO DE CONVENIO
Nº: 001/2019 - 098
3-7A

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.52.50
0198800198 0006

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020220214144445218511176
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 600,00
DATA: 14/02/2022 - 11:45:55

PAGO PARA: Dr.edson Moretti Clinica Medica - Ei
CNPJ: 28.150.821/0001-23
CHAVE PIX: 28150821000123
INSTITUICAO: 79342069 CC POUP E INV UNIÃO PARANÁ
AGENCIA: 0718 - CONTA: 0000000000000170244
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 14/02/2022 - 11:45:56

=====

DOCUMENTO: 021409
AUTENTICACAO SISBB: 0.134.F64.A24.27C.0B3

=====

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 CONVENIO
Nº. 001/2022-009
3-TH

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

DR. EDSON MORETTI CLÍNICA MÉDICA - EIRELLI - ME RUA PRESIDENTE CASTELO BRANCO, 948 CEP: 86160-000 - Bairro: CENTRO Município: Porecatu - PR E-mail: ederlucas@onda.com.br Fone: (43) 3623-1127			Número da NFS-e 202200000000138	
CNPJ / CPF 28.150.821/0001-23	Inscrição Estadual ****		Inscrição Municipal 2091	Data do Serviço 01/02/2022

 Prefeitura Municipal de Porecatu/PR Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (43) 3623-3100 - 18.229.226.10/nfse.portal	Dt. de Emissão 01/02/2022	Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Município Porecatu/PR
---	------------------------------	-------------------------------	---------------------------------------

TOMADOR DO SERVIÇO Nome / Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIPI Endereço AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409 Cidade BariPI		Município de Prestação do Serviço Porecatu/PR
UF SP	Fone *****	
CEP 17250-000	Bairro CENTRO	
CNPJ / CPF 44.690.238/0001-61	Inscrição Municipal Inscrição Estadual	
E-mail financa.stcasabari@gmail.com		

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO Nome / Razão Social *****		CNPJ / CPF *****	Inscrição Municipal *****
E-mail *****		Fone *****	Cidade *****

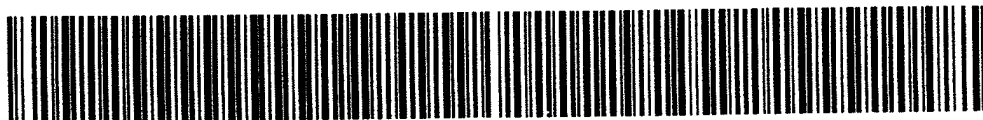
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
01 VISITA CLINICA VALOR DE R\$-600,00 - NO DIA 01/01/2022 REALIZADA PELO DR. EDSON MORETTI . Aliquota Efetiva: 2,000000000000%.	600,00	2,00	12,00	Não

Código do Serviço 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.		Código NBS *****	
CIDE 0,00	COFINS 0,00	COFINS Importação 0,00	ICMS 0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio 600,00	Valor do ISSQN Próprio 12,00	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00
Valor Total da NFS-e 600,00		Valor Líquido da NFS-e 600,00	

Informações Adicionais NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI Lei 12741/2012: Mun: R\$20,52; Est: R\$0,00; Fed: R\$80,70; Total Aprox: R\$101,22. Fonte: IBPT.	
--	---

Consulta realizada em 01/02/2022 às 08:31:05.

Para consultar a autenticidade acesse: 18.229.226.10/nfse.portal



2022000000001383668f211128150821000123

Recebi(emos) de DR. EDSON MORETTI CLÍNICA MÉDICA - EIRELLI - ME os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	202200000000138 Número da NFS-e Competência 01/02/2022 NFS-e 3668f2111	Número de Controle do Município 307A Termo de Convênio Nº. 001/2019-100
---	---	--

Consulta realizada em 01/02/2022 às 08:31:05.

Para consultar a autenticidade acesse: 18.229.226.10/nfse.portal

14/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:47:56
019800198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	14/02/2022
NR. DOCUMENTO	551.667.000.023.781
VALOR TOTAL	1.126,20

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: WANELGIL S M EIRELI
AGENCIA: 1667-5 CONTA: 23.781-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
=====

NR.AUTENTICACAO	0.192.A60.545.C93.55E
-----------------	-----------------------

TERMO DE CONVENIO
Nº: 003/2024 - 104
304A



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
816887F961



Nº Nota
5

Série 2

Nº RPS:

Data de Emissão
01/FEV/2022 - 16:13:08

Competência
02/2022

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

Pais: 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

Pais: BRASIL

E-mail: CONTABILIDADE@SANTACASABARIRI.COM.BR

Telefone: 1433629393

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

02 visitas clínicas no valor unitário de 600,00 total R\$1.200,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.200,00

Local de Prestação: SÃO CARLOS - SP

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	18,00	12,00	7,80	36,00	
Valor de 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	1.200,00	2,00	24,00	1.126,20

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:
816887F961

Número da Nota:
5

Local

Data

Assinatura

TERMO DE CONVENIO

Nº 001/2022-1002