PRESTAÇÃO DE CONTAS

TERMO DE CONVÊNIO
001/2019 – SUS
6º Termo Aditivo

R$ 600.000,00
Emendas Parlamentares - MAC

NOVA
SANTA CASA
BARIRI

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 – BARIRI/SP

DENISE SGAVIOLLI GUTIERREZ
DIRETOR ADMINISTRATIVO

Telefone (14) 3662-6522

Junho / Julho 2022

RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Órgão Concedente: **PREFEITURA MUNICIPAL DE BARIRI**
Tipo de Concessão: **Termo de Convênio nº 01/2019 – 6º Termo Aditivo**
Lei Autorizadora: **LEI MUNICIPAL Nº 5.092/2021**
Objeto: **Convênio de Assistência à Saúde - Custeio de Serviço Hospitalar - Ambulatorial e de Internação para pacientes usuários do Sistema Único de Saúde – SUS.**
Período de Prestação de Contas: **23/06/2022 a 12/07/2022**
Entidade Beneficiária**: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI**
CNPJ **44.690.238/0001-61**
Endereço: **AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 – CENTRO – BARIRI/SP – CEP 17250-182**
Responsável pela Entidade: **DENISE SGAVIOLI GUTIERREZ**

1. DISPOSIÇÕES INICIAIS

O presente relatório visa apresentar a Prestação de Contas relativa ao período de 23/06/22 a 12/07/22 da utilização dos recursos financeiros transferidos mediante o Termo de Convênio nº 01/2019 – 6º Termo Aditivo, celebrado entre as partes acima descritas. Lembramos que o citado convênio foi firmado para o Custeio de Serviço Hospitalar – Ambulatorial e de Internação para pacientes usuários do Sistema Único de Saúde – SUS – Incremento Temporário da Média e Alta Complexidade – MAC.

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

No período de execução do convênio, a entidade colocou à disposição da população – usuários do Sistema único de Saúde – SUS os seus recursos técnicos, recursos humanos, profissionais médicos e equipamentos, bem como a disponibilização de todos os medicamentos e materiais/insumos necessários para o tratamento do paciente. O atendimento junto à Santa Casa de Bariri somente foi possível graças aos recursos financeiros repassados pela concedente. Segue abaixo o demonstrativo dos atendimentos ambulatoriais e de internações realizados pela entidade no mês de junho/2022 a saber:

- ***5.349 pacientes atendidos (consultas médicas), sendo 4.870 atendimentos do município de Bariri (91,0%), 71 do município de Boracéia (1,3%) e 351 atendimentos do município de Itajú (6,60%). 57 atendimentos foram de pacientes de outros municípios (1,1%).***
- ***172 pacientes internados, com uma média diária de 23 pacientes/dia. A média de permanência foi de 3,81 dias. As internações foram realizadas nas clínicas médica (geral), pediátrica, ginecologia e obstetrícia e cirúrgica.***

2. DEMONSTRATIVO FINANCEIRO

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

2.1 DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO PERÍODO

DATA PREVISTA	VALORES PREVISTOS	DATA DO REPASSE	DESCRIÇÃO DO CRÉDITO	VALORES REPASSADOS
23/06/2022	R$ 600.000,00	23/06/2022	TRANSF BCO BRASIL AG 0198-8 C/C 23679-9	R$ 600.000,00
A - Saldo do Período Anterior				0,00
B - Repasses Públicos no Exercício				600.000,00
C - Receitas com Aplicações Financeiras dos Repasses Públicos				0,00
D - Outras Receitas Decorrentes da Execução do Ajuste, inclusive Desbloqueio				0,00
E - Total de Recursos do Convênio				600.000,00
F - Recursos Próprios da Entidade Beneficiária				0,00
G – Valor Utilizado pelas Despesas				600.000,00
H - Total de Recursos Disponíveis no Exercício				0,00

2.2 DEMONSTRATIVO DETALHADO DAS DESPESAS

Vide planilha anexa.

2.3 DEMONSTRATIVO RESUMIDO DAS DESPESAS

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

RUBRICA DE DESPESA	VALOR R$
RECURSOS HUMANOS	**R$ 0,00**
CUSTOS ASSISTENCIA AO PACIENTE	**R$ 596.493,88**
CUSTOS SERVIÇOS DE APOIO	**R$ 3.406,12**
CUSTOS ADMINISTRATIVOS	**R$ 100,00**
TOTAL DAS DESPESAS	**R$ 600.000,00**

No Extrato de conta corrente conta com um saldo de R$ 33.000,00 relativo aos procedimentos relativos aos atendimentos de pacientes com Covid19, que será especificado em prestação de conta futura.

2.4 DEMONSTRATIVO RESUMIDO DA EXECUÇÃO

DESCRIÇÃO	VALOR R$
TOTAL DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO PERÍODO	R$ 600.000,00
TOTAL DE DESPESAS	R$ 600.000,00
RESULTADO FINAL	0,00

3. CONSIDERAÇÕES FINAIS

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

Bariri/SP, 20 de julho de 2022.

DENISE SGAVIOLI GUTIERREZ
Diretor Administrativo

2.2 DEMONSTRATIVO DETALHADO DAS DESPESAS (Anexo)

CONVÊNIO 001/2019 - Assistência à Saúde SUS - 6º TERMO ADITIVO - Emendas Parlamentares

Rubrica/Custo	Fornecedor	Emprego do Recurso	Documento	Emissao	Pagto.	Valor
Assistência à Saúde	30702 J. FOLONI SERVICOS MEDICOS LTDA	Plantão Médico	753	23/jun/22	23/jun/22	R$ 14.250,00
Assistência à Saúde	70037 GERLIN E FELIX EDUCAÇÃO MEDICA E SAUDE LTDA	Plantão Médico	298	23/jun/22	23/jun/22	R$ 16.000,00
Assistência à Saúde	70035 CENTRO MEDICO MANCINI SS LTDA	Plantão Médico	2044	23/jun/22	23/jun/22	R$ 469,25
Assistência à Saúde	30320 VACCARELLI & VACCARELLI LTDA - ME	Plantão Médico	423	23/jun/22	23/jun/22	R$ 23.450,00
Assistência à Saúde	71059 CLINICA MEDICA ULTRAMED LTDA	Plantão Médico	738	24/jun/22	23/jun/22	R$ 19.708,50
Assistência à Saúde	70041 CLINICA MEDICA MORESCHI E MORESCHI LTDA	Plantão Médico	428	23/jun/22	23/jun/22	R$ 28.000,00
Assistência à Saúde	71684 INNE ORTOPEDIC SOCIEDADE SIMPLES PURA	Plantão Médico	272	23/jun/22	23/jun/22	R$ 2.815,50
Assistência à Saúde	30392 CLINICA MEDICA BARIMED LTDA - ME	Plantão Médico	465	23/jun/22	23/jun/22	R$ 26.090,30
Assistência à Saúde	71926 SMAL SERVICOS MEDICOS E ANESTESICOS DE LINS	Plantão Médico	4249	23/jun/22	23/jun/22	R$ 8.634,20
Assistência à Saúde	71410 DV SERVICOS MEDICOS LTDA	Plantão Médico	35	23/jun/22	23/jun/22	R$ 1.877,00
Assistência à Saúde	30267 MED CLINICA FERRAZ LTDA.	Plantão Médico	559	23/jun/22	23/jun/22	R$ 6.381,80
Assistência à Saúde	30670 WANELGIL SERVICOS MEDICOS EIRELI	Plantão Médico	27	23/jun/22	23/jun/22	R$ 7.320,30
Assistência à Saúde	30392 CLINICA MEDICA BARIMED LTDA - ME	Plantão Médico	464	23/jun/22	23/jun/22	R$ 7.930,32
Assistência à Saúde	70039 GALLO E GALLO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	Plantão Médico	201	23/jun/22	23/jun/22	R$ 14.640,60
Assistência à Saúde	30670 WANELGIL SERVICOS MEDICOS EIRELI	Plantão Médico	26	23/jun/22	23/jun/22	R$ 21.960,90
Assistência à Saúde	30277 UNICLIN BARIRI SS LTDA	Plantão Médico	352	23/jun/22	23/jun/22	R$ 26.231,07
Assistência à Saúde	30373 NILZA MARA E GISELLE ANDRESSA SAUDE S.S.	Plantão Médico	719	23/jun/22	23/jun/22	R$ 4.880,20
Assistência à Saúde	71408 CLINICA MEDICA CALIJURI LTDA	Plantão Médico	22	23/jun/22	23/jun/22	R$ 9.000,00
Assistência à Saúde	71680 MOTA MACHADO SERVICOS MEDICOS LTDA	Plantão Médico	37	23/jun/22	23/jun/22	R$ 1.200,00
Assistência à Saúde	30670 WANELGIL SERVICOS MEDICOS EIRELI	Plantão Médico	28	23/jun/22	23/jun/22	R$ 572,10
Assistência à Saúde	30767 FELIPE MARSILI PALANCA	Plantão Médico	89	23/jun/22	23/jun/22	R$ 5.400,00
Assistência à Saúde	33273 MEDMASTER COMERCIAL LTDA	Medicamentos	51803	23/jun/22	23/jun/22	R$ 4.102,55
Assistência à Saúde	71315 SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI	Medicamentos	183667	23/jun/22	23/jun/22	R$ 8.044,36
Assistência à Saúde	33807 ESTERILI-MED	Material Hospitalar	24990	23/jun/22	23/jun/22	R$ 1.616,00
Assistência à Saúde	33071 V.M.F COM PROD MEDICOS LTDA.-ME	Material Hospitalar	3169	24/jun/22	24/jun/22	R$ 1.068,00
Assistência à Saúde	33703 HDL LOGISTIC (MG)	Medicamentos	354322	27/jun/22	27/jun/22	R$ 1.761,30
Assistência à Saúde	33726 BELIVE CAMPINAS	Material Hospitalar	86172	27/jun/22	27/jun/22	R$ 10.101,84
Assistência à Saúde	70960 LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA	Medicamentos/Material Hospitalar	334613	28/jun/22	28/jun/22	R$ 1.198,75
Serviço de Apoio	71253 XCENTER SOLUCOES E SERVICOS DE IMPRESSAO LTDA	Serviço Gráfico	8106	23/jun/22	28/jun/22	R$ 285,00
Assistência à Saúde	71836 HDL LOGISTICA HOSPITALAR	Medicamentos	35232	28/jun/22	28/jun/22	R$ 995,26
Assistência à Saúde	33703 HDL LOGISTIC (MG)	Material Hospitalar	354659	28/jun/22	28/jun/22	R$ 21.897,83
Serviço de Apoio	33438 SAO JOSE CONSTRUÇÃO	Material Elétrica	17051	28/jun/22	28/jun/22	R$ 17,50
Serviço de Apoio	70063 MANZUTTI UTILIDADES DOMESTICAS E DECORAÇOES	Material Transporte Térmico	1216	28/jun/22	28/jun/22	R$ 39,60
Assistência à Saúde	33596 SUPERMED (MG)	Material Hospitalar	612906	29/jun/22	29/jun/22	R$ 1.068,52
Assistência à Saúde	71476 SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	Material Hospitalar	376785	29/jun/22	29/jun/22	R$ 2.006,24
Assistência à Saúde	33645 LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMAC. LTDA	Medicamentos	229485	29/jun/22	29/jun/22	R$ 210,18
Assistência à Saúde	33273 MEDMASTER COMERCIAL LTDA	Medicamentos	51922	30/jun/22	30/jun/22	R$ 915,56
Assistência à Saúde	71315 SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI	Material Hospitalar	184654	30/jun/22	30/jun/22	R$ 925,94
Assistência à Saúde	33937 TC TECNICA CIRURGICA COM MAT HOSP ODONT LTDA	Material Hospitalar	25226	30/jun/22	30/jun/22	R$ 960,00
Serviço de Apoio	71999 LAZZARI E MEDEIROS E COM DE PRODUTOS	Material Higiene e Limpeza	5109	01/jul/22	01/jul/22	R$ 1.490,00
Assistência à Saúde	70960 LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA	Material Hospitalar	335457	05/jul/22	05/jul/22	R$ 882,50
Assistência à Saúde	33072 JP IND.FARMACEUTICA S.A.	Material Hospitalar	187231	05/jul/22	05/jul/22	R$ 8.225,20
Serviço de Apoio	70893 FABRETTI REFRIGERAÇÃO LTDA ME	Manutenção Predial	1178	06/jul/22	06/jul/22	R$ 928,52
Serviço de Apoio	33016 Vinicius Ferrari Materiais para Construcao Limitad	Manutenção Predial	42740	06/jul/22	06/jul/22	R$ 154,00
Administrativo	70991 POPSTYL PAPELARIA, GRAFICA E INFORMATICA LTDA	Material de Escritório	425	06/jul/22	06/jul/22	R$ 100,00
Serviço de Apoio	33430 FLORINDA A A TICIANELLI E CIA LTDA - ME	Material para Costura e Enxoval	296	06/jul/22	06/jul/22	R$ 25,50
Serviço de Apoio	71194 TITAO PECAS LTDA - ME	Manutenção Veículo	7403	06/jul/22	06/jul/22	R$ 90,00
Assistência à Saúde	71476 SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	Medicamentos/Material Hospitalar	379869	06/jul/22	06/jul/22	R$ 3.920,08
Assistência à Saúde	33596 SUPERMED COM E IMP PROD MÉD E HOSPIT LTDA	Material Hospitalar	614694	06/jul/22	06/jul/22	R$ 1.170,00
Assistência à Saúde	33273 MEDMASTER COMERCIAL LTDA	Medicamentos/Material Hospitalar	52026	06/jul/22	06/jul/22	R$ 2.369,62
Assistência à Saúde	71682 LAIS CHAUD SERVICOS MEDICOS LTDA	Plantão Médico	24	11/jul/22	11/jul/22	R$ 7.141,79
Assistência à Saúde	70024 FUNDAÇÃO DOUTOR AMARAL CARVALHO	Exames Complem. Hematologia	nfs41981	23/jun/22	12/jul/22	R$ 1.349,51
Assistência à Saúde	30054 FAIOLLI FAIOLLI ME	Exames Fisioterapia Sessões	385	06/jul/22	12/jul/22	R$ 5.340,92
Assistência à Saúde	30606 TESSAROLI SERVICOS MEDICOS LTDA	Laudos Radiológicos Raio X	433	07/jul/22	12/jul/22	R$ 4.692,50
Assistência à Saúde	33609 O2 GASES DO AR COMC E TRANSP LTDA	Oxigênio Líquido	3466	06/jul/22	12/jul/22	R$ 520,00
Assistência à Saúde	33609 O2 GASES DO AR COMC E TRANSP LTDA	Oxigênio Líquido	3470	06/jul/22	12/jul/22	R$ 21,43
Serviço de Apoio	72007 IND.DE MAQUINAS PARA PLASTICOS IMAP	Material Elétrica	26600	12/jul/22	12/jul/22	R$ 376,00
Assistência à Saúde	30702 J. FOLONI SERVICOS MEDICOS LTDA	Plantão Médico	761	12/jul/22	12/jul/22	R$ 9.750,00
Assistência à Saúde	70037 GERLIN E FELIX EDUCAÇÃO MEDICA E SAUDE LTDA	Plantão Médico	305	12/jul/22	12/jul/22	R$ 14.500,00
Assistência à Saúde	70035 CENTRO MEDICO MANCINI SS LTDA	Plantão Médico	2078	12/jul/22	12/jul/22	R$ 2.815,50
Assistência à Saúde	30320 VACCARELLI & VACCARELLI LTDA - ME	Plantão Médico	427	12/jul/22	12/jul/22	R$ 35.250,00
Assistência à Saúde	71059 CLINICA MEDICA ULTRAMED LTDA	Plantão Médico	748	12/jul/22	12/jul/22	R$ 3.871,31
Assistência à Saúde	70041 CLINICA MEDICA MORESCHI E MORESCHI LTDA	Plantão Médico	451	12/jul/22	12/jul/22	R$ 26.000,00
Assistência à Saúde	71684 INNE ORTOPEDIC SOCIEDADE SIMPLES PURA	Plantão Médico	279	12/jul/22	12/jul/22	R$ 3.754,00
Assistência à Saúde	30392 CLINICA MEDICA BARIMED LTDA - ME	Plantão Médico	472	12/jul/22	12/jul/22	R$ 28.905,80
Assistência à Saúde	71410 DV SERVICOS MEDICOS LTDA	Plantão Médico	36	12/jul/22	12/jul/22	R$ 6.381,80
Assistência à Saúde	71411 BENEVIDES & LIMA SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA	Plantão Médico	506	12/jul/22	12/jul/22	R$ 1.200,00
Assistência à Saúde	30267 MED CLINICA FERRAZ LTDA.	Plantão Médico	561	12/jul/22	12/jul/22	R$ 14.922,15
Assistência à Saúde	30670 WANELGIL SERVICOS MEDICOS EIRELI	Plantão Médico	31	12/jul/22	12/jul/22	R$ 10.886,60
Assistência à Saúde	30392 CLINICA MEDICA BARIMED LTDA - ME	Plantão Médico	471	12/jul/22	12/jul/22	R$ 12.200,50
Assistência à Saúde	70039 GALLO E GALLO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	Plantão Médico	208	12/jul/22	12/jul/22	R$ 14.640,60
Assistência à Saúde	30670 WANELGIL SERVICOS MEDICOS EIRELI	Plantão Médico	32	12/jul/22	12/jul/22	R$ 10.135,80
Assistência à Saúde	30670 WANELGIL SERVICOS MEDICOS EIRELI	Plantão Médico	30	12/jul/22	12/jul/22	R$ 15.860,65
Assistência à Saúde	30277 UNICLIN BARIRI SS LTDA	Plantão Médico	354	12/jul/22	12/jul/22	R$ 18.300,75
Assistência à Saúde	30373 NILZA MARA E GISELLE ANDRESSA SAUDE S.S.	Plantão Médico	728	12/jul/22	12/jul/22	R$ 12.200,50
Assistência à Saúde	71408 CLINICA MEDICA CALIJURI LTDA	Plantão Médico	25	12/jul/22	12/jul/22	R$ 7.800,00
Assistência à Saúde	30767 FELIPE MARSILI PALANCA	Plantão Médico	91	12/jul/22	12/jul/22	R$ 7.800,00
TOTAL GERAL						**R$ 600.000,00**

NOVA SANTA CASA BARIRI

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
Rua Antônio Jose de Carvalho, 409 - Centro - Bariri-SP – CEP 17.250-182
CNPJ: 44.690.238/0001-61 | Portaria MS SAS nº 1.760, de 07/11/2018
CNES: 2791676 | controladoria@santacasabariri.com.br

1890 MUNICÍPIO DE BARIRI

EXCELENTÍSSIMO SENHOR PREFEITO DO MUNICÍPIO DE BARIRI

Ofício 110/2022

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

TERMO DE CONVENIO Nº 001/2019 – PROGRAMA SUS – 6º ADITIVO EMENDAS PARLAMENTARES

VALOR SOLICITADO: R$ 600.000,00 (Seiscentos mil reais)

Solicitamos depósito em conta corrente: Banco do Brasil – Agência 0198-8 Conta Corrente 23.679-9.

Atenciosamente,

Bariri, 23 de junho de 2022.

Defiro:

Denise Sgavioli Gutierrez
Diretor Administrativo

Defiro:

Marina Prearo
Diretora de Saúde

Defiro:

Abelardo M.M. Simões Filho
Prefeito Municipal

EMPRESA

Consultas - Extrato de conta corrente

G334140911251878014
14/07/2022 09:14:59

Cliente - Conta atual

Agência	198-8
Conta corrente	23679-9 IRMANDADE M CONVENIO SUS
Período do extrato	de 23 / 06 / 2022 até 12 / 07 / 2022

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
14/06/2022		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
23/06/2022		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	33.565.805	600.000,00 C	
				104 0287 12212926000120 FUNDO MUNICIPA			
23/06/2022		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	223.843.481	33.000,00 C	
				104 0287 12212926000120 FUNDO MUNICIPA			
23/06/2022		0198	99015	470 Transferência enviada	550.037.000.001.124	4.102,55 D	
				23/06 0037 1124-X MEDMASTER COME			
23/06/2022		0198	99015	470 Transferência enviada	550.058.000.089.856	8.634,20 D	
				23/06 0058 89856-2 SMAL S M ANEST			
23/06/2022		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.013.929	19.708,50 D	
				23/06 0198 13929-7 CLINICA ULTRAM			
23/06/2022		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.019.476	26.231,07 D	
				23/06 0198 19476-X UNICLIN - BARI			
23/06/2022		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.023.538	26.090,30 D	
				23/06 0198 23538-5 CLINICA M B LT			
23/06/2022		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.023.539	28.000,00 D	
				23/06 0198 23539-3 CLINICA M M M			
23/06/2022		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.023.555	14.250,00 D	
				23/06 0198 23555-5 J. F S MEDICOS			
23/06/2022		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.023.601	16.000,00 D	
				23/06 0198 23601-2 GERLIN F E M S			
23/06/2022		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.023.621	23.450,00 D	
				23/06 0198 23621-7 VACCARELLI V L			
23/06/2022		0198	99015	470 Transferência enviada	551.667.000.023.781	572,10 D	
				23/06 1667 23781-7 WANELGIL S M E			
23/06/2022		0198	99015	470 Transferência enviada	553.220.000.020.128	1.616,00 D	
				23/06 3220 20128-6 ESTERILI MED E			
23/06/2022		0198	99015	470 Transferência enviada	554.148.000.041.297	8.044,36 D	
				23/06 4148 41297-X SUPERMEDICA DI			
23/06/2022		0000	13105	144 Pix - Enviado	62.301	469,25 D	
				23/06 16:13 CENTRO MEDICO MANCINI SS L			
23/06/2022		0000	13105	144 Pix - Enviado	62.302	2.815,50 D	
				23/06 16:20 INNE ORTOPEDIC SOCIEDADE S			
23/06/2022		0000	13105	144 Pix - Enviado	62.303	1.877,00 D	
				23/06 16:25 DV SERVICOS MEDICOS LTDA			
23/06/2022		0000	13105	144 Pix - Enviado	62.304	[illegible] D	
				23/06 16:26 MED CLINICA FERRAZ LTDA			
23/06/2022		0000	13105	144 Pix - Enviado	62.305	7.320,30 D	
				23/06 16:28 WANELGIL S M EIRELI			
23/06/2022		0000	13105	144 Pix - Enviado	62.306	7.930,32 D	

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2019 6ºT

001

			23/06 16:31 CLINICA M B LTDA			
23/06/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.307	14.640,60 D	
			23/06 16:32 GALLO GALLO SERVICOS MEDI			
23/06/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.308	21.960,90 D	
			23/06 16:34 WANELGIL S M EIRELI			
23/06/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.309	4.880,20 D	
			23/06 16:37 NILZA MARA E GISELLE ANDRE			
23/06/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.310	9.000,00 D	
			23/06 16:38 CLINICA M C LTDA			
23/06/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.311	1.200,00 D	
			23/06 16:46 MOTA MACHADO SERVICOS MEDI			
23/06/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.312	5.400,00 D	372.425,05 C
			23/06 16:47 FELIPE MARSILI PALANCA ME			
24/06/2022	0198	99015	470 Transferência enviada	556.919.000.001.745	1.068,00 D	371.357,05 C
			24/06 6919 1745-0 VMF COM PROD M			
27/06/2022	0198	99015	470 Transferência enviada	552.591.000.102.525	1.761,30 D	
			27/06 2591 102525-2 HDL LOGISTICA			
27/06/2022	0198	99015	470 Transferência enviada	552.913.000.113.120	10.101,84 D	359.493,91 C
			27/06 2913 113120-6 BELIVE COMERCI			
28/06/2022	0198	99015	470 Transferência enviada	550.037.000.057.887	285,00 D	
			28/06 0037 57887-8 XCENTER SOLUCO			
28/06/2022	0198	99015	470 Transferência enviada	552.591.000.102.525	21.397,83 D	
			28/06 2591 102525-2 HDL LOGISTICA			
28/06/2022	0198	99015	470 Transferência enviada	552.591.000.102.525	995,26 D	
			28/06 2591 102525-2 HDL LOGISTICA			
28/06/2022	0198	99015	470 Transferência enviada	552.755.000.121.550	1.198,75 D	
			28/06 2755 121550-7 LONDRICIR COM			
28/06/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.801	39,60 D	
			28/06 15:39 MANZUTTI UTILIDADES DOMEST			
28/06/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.802	17,50 D	335.059,97 C
			28/06 15:40 ADRIANO BUENO DA COSTA			
29/06/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.901	1.068,52 D	
			29/06 09:33 SUPERMED COMERCIO E IMPORT			
29/06/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.902	2.006,24 D	
			29/06 09:33 SUPERMED COMERCIO E IMPORT			
29/06/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.903	210,18 D	331.775,03 C
			29/06 09:35 LUMAR COM DE PRODUTOS FAR			
30/06/2022	0198	99015	470 Transferência enviada	550.037.000.001.124	915,56 D	
			30/06 0037 1124-X MEDMASTER COME			
30/06/2022	0198	99015	470 Transferência enviada	554.148.000.041.297	925,94 D	
			30/06 4148 41297-X SUPERMEDICA DI			
30/06/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado	63.001	960,00 D	328.973,53 C
			30/06 13:06 TC TECNICA CIRURGICA COMER			
01/07/2022	0198	99015	470 Transferência enviada	550.027.000.075.717	1.490,00 D	327.483,53 C
			01/07 0027 75717-9 LAZZARI E MEDE			
05/07/2022	0198	99015	470 Transferência enviada	552.755.000.121.550	992,50 D	
			05/07 2755 121550-7 LONDRICIR COM			
05/07/2022	0198	99015	470 Transferência enviada	553.370.000.003.447	8.225,20 D	318.375,83 C
			05/07 3370 3447-9 J.P.INDUSTRIA			
06/07/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado	70.601	928,52 D	
			06/07 15:08 FABRETTI REFRIGERACOES			

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2019 6ª T

002

06/07/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado	70.602	154,00 D	
			06/07 15:09 CASA SAO PAULO			
06/07/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado	70.603	100,00 D	
			06/07 15:10 POPSTYL PAPEL GRAFICA E IN			
06/07/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado	70.604	25,50 D	
			06/07 15:11 FLORINDA A A TICIANELLI &			
06/07/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado	70.605	90,00 D	
			06/07 15:11 TITAO PECAS LTDA			
06/07/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado	70.606	3.920,08 D	
			06/07 15:14 SUPERMED COMERCIO E IMPORT			
06/07/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado	70.607	1.170,00 D	
			06/07 15:15 SUPERMED COMERCIO E IMPORT			
06/07/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado	70.608	2.369,62 D	309.818,11 C
			06/07 15:16 MEDMASTER COMERCIAL LTDA			
11/07/2022	0198	99015	470 Transferência enviada	553.015.000.037.624	7.141,79 D	302.476,32 C
			11/07 3015 37624-8 LAIS C S MEDIC			
12/07/2022	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.005.100	5.340,92 D	
			12/07 0198 5100-4 FAIOLLI & FAIO			
12/07/2022	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.019.476	18.300,75 D	
			12/07 0198 19476-X UNICLIN - BARI			
12/07/2022	0198	99015	470 Transferencia enviada	553.369.000.032.038	1.349,51 D	
			12/07 3369 32038-2 FUND AMARAL CA			
12/07/2022	0198	99015	470 Transferencia enviada	553.407.000.094.635	4.692,50 D	
			12/07 3407 94635-4 TESSAROLI SERV			
12/07/2022	0198	99015	470 Transferencia enviada	554.242.000.010.380	376,00 D	
			12/07 4242 10380-2 IND M PLAST IM			
12/07/2022	0198	99015	470 Transferência enviada	556.932.000.001.540	520,00 D	
			12/07 6932 1540-7 O2 GASES DO AR			
12/07/2022	0198	99015	470 Transferência enviada	556.932.000.001.540	21,43 D	
			12/07 6932 1540-7 O2 GASES DO AR			
12/07/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado	71.201	9.750,00 D	
			12/07 15:04 J. F S MEDICOS LTDA			
12/07/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado	71.202	14.500,00 D	
			12/07 15:05 GERLIN F E M SAUDE LTDA			
12/07/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado	71.203	2.815,50 D	
			12/07 15:06 CENTRO MEDICO MANCINI SS L			
12/07/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado	71.204	35.250,00 D	
			12/07 15:09 VACCARELLI V LTDA			
12/07/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado	71.205	3.871,31 D	
			12/07 15:10 CLINICA ULTRAMED LTDA			
12/07/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado	71.206	26.000,00 D	
			12/07 15:13 CLINICA M M M LTDA			
12/07/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado	71.207	3.754,00 D	
			12/07 15:15 INNE ORTOPEDIC SOCIEDADE S			
12/07/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado	71.208	28.905,80 D	
			12/07 15:16 CLINICA M B LTDA			
12/07/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado	71.209	6.381,60 D	
			12/07 15:17 DV SERVICOS MEDICOS LTDA			
12/07/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado	71.210	1.200,00 D	
			12/07 15:18 BENEVIDES E LIMA S MEDICOS			
12/07/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado	71.211	14.922,15 D	

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2019 6º T

003

			12/07 15:19 MED CLINICA FERRAZ LTDA			
12/07/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado	71.212	10.856,60 D	
			12/07 15:25 WANELGIL S M EIRELI			
12/07/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado	71.213	10.135,80 D	
			12/07 15:26 WANELGIL S M EIRELI			
12/07/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado	71.214	12.200,50 D	
			12/07 15:28 CLINICA M B LTDA			
12/07/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado	71.215	14.640,60 D	
			12/07 15:28 GALLO GALLO SERVICOS MEDI			
12/07/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado	71.216	15.860,65 D	
			12/07 15:30 WANELGIL S M EIRELI			
12/07/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado	71.217	12.200,50 D	
			12/07 15:33 NILZA MARA E GISELLE ANDRE			
12/07/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado	71.218	7.800,00 D	
			12/07 15:34 CLINICA M C LTDA			
12/07/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado	71.219	7.800,00 D	
			12/07 15:35 FELIPE MARSILI PALANCA ME			
12/07/2022	0000	00000	999 S A L D O			33.000,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JF275029 DENISE S GUTIERREZ.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 021/2019 6º t

004

23/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:00:11
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 23/06/2022
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.555
VALOR TOTAL 14.250,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: J. F S MEDICOS LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.555-5
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679

NR.AUTENTICACAO 3.C2C.A3E.B33.5A7.8FC

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2019 6ª T

005

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
753

Código de Verificação de Autenticidade
X4FCY4OI8

Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/05/2022 às 08:13:46

Chave de Acesso
8206857PHRN559XGZL552GRDDYJPG7YB

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				31/05/2022

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
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	E-mail
17250-000	**BARIRI - SP**	**3505203**	**14 36621174**	**adm.stcasabariri@gmail.com**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
13,00	UN	PLANTÃO RETAGUARDA DE PEDIATRIA 24 HORAS NOS DIAS: 02/05/2022, 03/05/2022, 04/05/2022, 09/05/2022, 10/05/2022, 11/05/2022, 16/05/2022, 17/05/2022, 18/05/2022, 23/05/2022, 24/05/2022, 25/05/2022, 31/05/2022	1.000,00	R$ 13.000,00
2,00	UN	PLANTÃO RETAGUARDA DE PEDIATRIA 12 HORAS NOTURNAS NOS DIAS: 01/05/2022 E 30/05/2021	500,00	R$ 1.000,00
1,00	UN	PLANTÃO RETAGUARDA DE PEDIATRIA 06 HORAS DIURNAS NO DIA: 30/05/2022	250,00	R$ 250,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.	**2,144%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 14.250,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 14.250,00**	**R$ 305,52**	**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$ 14.250,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1.916,62 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,25%) R$463,12

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2019 CET

RECEBI(EMOS) DE **J. FOLONI SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **753** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **X4FCY4OI8**.

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

006

23/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:00:44
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 23/06/2022
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.601
VALOR TOTAL 16.000,00
****** 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 7.066.60A.972.589.C60

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2019 6ºT

007

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
298

Código de Verificação de Autenticidade
MQGESBK1G

Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/05/2022 às 10:03:12

Chave de Acesso
82078061HXDM6AXY3S4G5CBSWO8RHWZ

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				30/05/2022

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
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

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
32,00	UN	Plantões Retaguarda Especialidade de Pediatria de (12 e 24) horas no valor unitário de R$ 500,00 (cada 12 horas) nos dia 5,6,7,8,12,13,14,15,19,20,21,22,26,27,28,29 de maio de 2022 conforme escala médica.	500,00	R$ 16.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

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

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 16.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 16.000,00**	**R$ 320,00**	**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$ 16.000,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R$0,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00

Informações Complementares

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - ISENTA DE RETENÇÃO DE IMPOSTOS. TOTAL APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 960,00. FONTE: SIMPLES NACIONAL.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2019 CPT

RECEBI(EMOS) DE **GERLIN E FELIX EDUCAÇÃO MÉDICA E SAÚDE LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **298** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **MQGESBK1G**.

Data	CPF/RG	Assinatura
__/__/____		

009

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.48.20
0198800198 0003

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202206231912495552338 66
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 469,25
DATA: 23/06/2022 - 16:13:07

PAGO PARA: Centro Medico Mancini
CNPJ: 8.849.776/0001-92
CHAVE PIX: 08849776000192
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0025 - CONTA: 000000000000130021376
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 23/06/2022 - 16:13:07

==========

DOCUMENTO: 062301
AUTENTICACAO SISBB: 0.74E.F9E.DF2.870.B5F

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2019 6ºT

009

PM DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE IBITINGA

MUNICIPIO DE IBITINGA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
2044
Código de Verificação de Autenticidade
346EPRUIE
Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/05/2022 às 08:26:25
Chave de Acesso
1455451K2OZKRPKQXUPHJG9EFDPQ8EIE

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				31/05/2022

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
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 MISERICORDIA DE BARIRI**

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	REF. A 1 PLANTAO DE 12H	500,00	R$ 500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de 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$ 500,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 500,00**	**R$ 10,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (500,00 x 0,65%)	COFINS (500,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (500,00 x 1,50%)	CSLL (500,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 3,25	**R$ 15,00**	**R$ 0,00**	**R$ 7,50**	**R$ 5,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 469,25

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$67,25 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$13,45

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2019 6ºT

RECEBI(EMOS) DE **CENTRO MEDICO MANCINI S/S LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2044** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **346EPRUIE**.

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

010

23/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:14:28
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 23/06/2022
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.621
VALOR TOTAL 23.450,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VACCARELLI V LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.621-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO 0.B59.AF3.3C7.B05.D14

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2019 CGT

011

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
423
Código de Verificação de Autenticidade
MCTBLUKUA
Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/05/2022 às 16:46:17
Chave de Acesso
820526GDX9AJG2ZZ0MGI4KICPRBF0VU9

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				30/05/2022

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
14.319.536/0001-89		**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	E-mail
17250-000	**BARIRI - SP**	**3505203**	**14 36621174**	**adm.stcasabariri@gmail.com**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	SV	28 plantões RETAGUARDA ESPECIALIDADE GINECOLOGIA de (12 e 24) a cada 12 horas R$750,00 e 7 PLANTÕES DE 6 HORAS valor de R$ 375,00 total R$ 23.450,00 nos 2,3,4,6,7,8,9,10,11,13,14,15,16,17,18,20,23,24,25,27,30 de maio de 2022 conforme escala médica	23.450,00	R$ 23.450,00

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$ 23.450,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 23.450,00**	**R$ 469,00**	**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$ 23.450,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2019 6ºT

RECEBI(EMOS) DE **VACCARELLI & VACCARELLI LTDA ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **423** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **MCTBLUKUA**.

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

012

23/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:15:03
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 23/06/2022
NR. DOCUMENTO 550.198.000.013.929
VALOR TOTAL 19.708,50
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLINICA ULTRAMED LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 13.929-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO 7.65D.605.BBB.5C6.F90

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2019 CAT

013

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
738

Código de Verificação de Autenticidade
5RWBZ0QTR

Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/05/2022 às 09:18:55

Chave de Acesso
820741AR907YH3UJMOIB6NO97K1ZPUMG

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				31/05/2022

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
13.722.229/0001-81		**9428**	**000017598**	CLINICA ULTRAMED LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
TIRADENTES, 21	**SALA 4**	**VILA SANTA TEREZINHA**

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
26,00	UN	26 Plantões RETAGUARDA ESPECIALIDADE GINECOLOGIA de 12 e 24 horas valor de R$750,00 cada 12 horas, sendo Total de R$ 19.500,00 nos dias 1,3,4,5,6,10,12,13,16,18,19,20,21,22,25,26,27,28,29,31 de maio de 2022, conforme escala médica.	750,00	R$ 19.500,00
4,00	UN	4 Plantões de 6 horas no valor de R$ 375,00 , no valor Total de R$ 1.500,00, referente ao mês de maio de 2022.	375,00	R$ 1.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**

	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de sa	**2,00%**	**0000040000003**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 21.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 21.000,00**	**R$ 420,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (21.000,00 x 0,65%)	COFINS (21.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (21.000,00 x 1,50%)	CSLL (21.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 136,50	**R$ 630,00**	**R$ 0,00**	**R$ 315,00**	**R$ 210,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 19.708,50

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$2.824,50 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$564,90

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2019 6º T

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA ULTRAMED LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **738** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **5RWBZ0QTR**.

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

014

23/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:15:29
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 23/06/2022
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.539
VALOR TOTAL 28.000,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLINICA M M M LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.539-3
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO 2.749.AD5.242.912.6F6

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2019 CT

015

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
428

Código de Verificação de Autenticidade
HPRL4OTMJ

Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/05/2022 às 14:24:00

Chave de Acesso
820444R4TFLVE74BMW08HXBBG661MD5U

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				30/05/2022

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
32.509.346/0001-06		**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**	**14997018987**	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
28,00	UN	Plantões de retaguarda em ortopedia: De 01 à 18/05 (plantões de 24 horas); 19/05 (plantão de 12 horas - à partir das 07:00h); 22/05 (plantão de 12 horas - à partir das 19:00h); De 23 à 31/05 (plantões de 24 horas.	1.000,00	R$ 28.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**

Medicina e biomedicina.

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2,6017%	**0000040000001**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 28.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 28.000,00**	**R$ 728,48**	**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$ 28.000,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$3.766,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,25%) R$910,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MÉDICA MORESCHI E MORESCHI LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **428** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **HPRL4OTMJ**.

Data	CPF/RG	Assinatura
__/__/____		

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2019 6ºT

016

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.48.20
0198800198 0002

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202206231916475777093 62
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.815,50
DATA: 23/06/2022 - 16:20:24

PAGO PARA: Inne Ortopedic Sociedade Simples Pur
CNPJ: 3.741.208/0001-50
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 9093 - CONTA: 00000000000000222900
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 23/06/2022 - 16:20:25

==========

DOCUMENTO: 062302
AUTENTICACAO SISBB: 2.E52.861.A5B.15A.3F3

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2019 CT

017

100000272/NF-e

PREFEITURA DE POÇOS DE CALDAS

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	100000272 NF-e	**Emissão**	30/05/2022 16:08:19	**Incidência**	Poços de Caldas (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	30/05/2022	**Código de verificação**	355T.FWWU.B578.CKHF	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: INNE ORTOPEDIC SOCIEDADE SIMPLES PURA
CPF / CNPJ: 03.741.208/0001-50 **Reg.:** Fixo Anual
Endereço: R. SAO FRANCISCO (SAO BENEDITO), 472 - Bairro: SAO BENEDITO - Cep: 37701455
Telefone: **Município:** Poços de Caldas - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: 00016935 **Cod. Mob.:** 016197 **Insc. Est.:**
Email:
Nome Fant.: ********

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CPF / CNPJ: 44.690.238/0001-61 **Reg.:**
Endereço: AV. ANTONIO JOSÉ DE CARVALHO, 409 - Bairro: Centro - Cep: 17250–182
Telefone: **Município:** Bariri - SP **País:** Brasil
Insc. Mun.: **Insc. Est.:**
Email:

Código do Serviço/Atividade

4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA (5,00 %)

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

Discriminação dos Serviços

Descrição	Total
Referente a 6 plantões de 12 e 24 horas de retaguarda de ortopedia valor unitário R$ 500,00 total 3.000,00 nos dia 19 (12 h) 20 (24h),21,(24h)22 (12h) de maio 2022 conforme escala médica.	R$ 3.000,00

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
19,50	---	30,00	45,00	90,00

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
3.000,00	0,00	---	---
Outras Retenções(R$)	**Desconto Incondicional(R$)**		
0,00	0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 2.815,50**

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 100000272, série ELETRONICA, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/355T.FWWU.B578.CKHF

Data: / / Assinatura:

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 011/2019 Cot

018

23/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:22:07
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 23/06/2022
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.538
VALOR TOTAL 26.090,30
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLINICA M B LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.538-5
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO 9.B37.B9A.36A.3F7.560

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2019 GT

019

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
465
Código de Verificação de Autenticidade
ZQ5YMSKC0
Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/05/2022 às 15:26:43
Chave de Acesso
821221RK9RB6FBGUAGUCYAO67HK0COO

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				31/05/2022

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
23,00	SV	PLANTÕES PRESENCIAIS DE ANESTESIA DIURNO DE 06H - NOS DIAS; 02, 03, 04, 06, 09, 10, 11, 13, 16, 17, 18, 23, 24, 27, 30 E 31 DE MAIO/2022 - CONFORME ESCALA MÉDICA	600,00	R$ 13.800,00
29,00	SV	PLANTÕES RETAGUARDA DE ANESTESIA DIURNO / NOTURNO 06H, 12H E 24H - NOS DIAS; 01, 02, 03, 04, 05, 09, 10, 11, 12, 13, 16, 17, 18, 19, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30 E 31 DE MAIO/2022 - CONFORME ESCALA MÉDICA	400,00	R$ 11.600,00
12,00	SV	PLANTÕES DE 06H DE RETAGUARDA ANESTESIA - NOS DIAS; 02, 03, 06, 09, 10, 13, 16, 17, 23, 24, 30 E 31 DE MAIO/2022 - CONFORME ESCALA MÉDICA	200,00	R$ 2.400,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**
Medicina e biomedicina.

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

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 27.800,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 27.800,00**	**R$ 556,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (27.800,00 x 0,65%)	COFINS (27.800,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (27.800,00 x 1,50%)	CSLL (27.800,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 180,70	**R$ 834,00**	**R$ 0,00**	**R$ 417,00**	**R$ 278,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 26.090,30

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$3.739,10 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$747,82 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2019 GT

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA BARIMED LTDA ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **465** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ZQ5YMSKC0**.

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

02

23/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:22:53
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 23/06/2022
NR. DOCUMENTO 550.058.000.089.856
VALOR TOTAL 8.634,20
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SMAL S M ANESTESICOS LINS
AGENCIA: 0058-2 CONTA: 89.856-2
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO 8.0A8.7A6.080.9B6.A91

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2019 COT

021

PREFEITURA MUNICIPAL DE LINS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	Data de Emissão	Data e Hora da Competência	Código de Verificação
4249	30/05/2022	30/05/2022 às 16:28:50	0338-2204-6351

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ	51.505.907/0001-43	Cód. Mobiliário	3492	Insc. Mun.	3492
Nome	SMAL SERVICOS MEDICOS E ANESTESICOS DE LINS			RG/IE	ISENTO
Logradouro	AVENIDA.-JOSE ARIANO RODRIGUES			Número	351
Bairro	JARDIM ARIANO			CEP	16400-400
Município	LINS			UF	SP
Situação	Não Optante do Simples Nacional				
Telefones	(14) 3522-4168				
E-Mail's	ESCPAULISTA@UOL.COM.BR				

Autenticação

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	44.690.238/0001-61	RG/IE	
Inscrição Mun.		Cód. Mobiliário	0
Nome	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI		
E-mail	adm.stcasabariri@gmail.com;	Telefone	
Inf. Comp.			
Logradouro	-AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO	Número	409
Bairro		CEP	17250--18
Município	BARIRI	UF	SP
Complemento		País	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
12213	PLANTÕES PRESENCIAIS	1.200,0000	5,00	0,00	0,00	6.000,00
12214	PLANTÕES DISPONIBILIDADE	400,0000	8,00	0,00	0,00	3.200,00

Valor Total dos Serviços - R$9.200,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

RAFAEL PRADO TELLES MEDEIROS

PLANTÕES PRESENCIAIS DIAS 5,12, 19, 20, 26 PLANTÕES DE 12 HORSAS

PLANTÕES DISPONIBILIDADE DIAS 6(12 HS), 7(24 HS), 8(24 HS), 14(24 HS) E 20(12 HS).

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
59,80	276,00		138,00	92,00		
CIDE (R$)	IOF (R$)	IPI (R$)	ICMS (R$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 9.200,00

Atividade

8610102-Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

Item da Lista / LCF 116/2003

04.03-HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES

Operação	Deduçao de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços
Situação da Nota Fiscal	**Local do Serviço**	**Local de Prestação**
Normal	Fora do Município	BARIRI - SP

Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
2,0000	9.200,00	0,00	565,80	184,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 8.634,20

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

A situação 'ISENTA/IMUNE' se refere à condição da empresa emitente da NFS-e perante o município de Lins-SP, município onde está estabelecida. Aplicam-se as regras de incidência do ISSQN relativas ao município onde o imposto municipal é devido, nos casos em que seja devido no local da prestação, conforme dispõe a Lei Complementar Federal n.º 116/2003 e as normas municipais respectivas. A autenticidade deste documento poderá ser verificada no endereço 'www.lins.sp.gov.br'

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 001/2019 6ºT

Recebi(emos) do Prestador: SMAL SERVICOS MEDICOS E ANESTESICOS DE LINS CNPJ: 51.505.907/0001-43

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **4249** emitida em **30/05/2022** às **16:28:50** - Cód Verif **0338-2204-6351**
Condições de Pagamento: Vencimento: 30/05/2022 Valor Total R$ **9.200,00** Valor Líquido R$ **8.634,20**

Ass: _____ em ____/____/_____,

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

022

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.48.20
0198800198 0002

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202206231925155895016l7
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.877,00
DATA: 23/06/2022 - 16:25:48

PAGO PARA: Dv Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 42.434.671/0001-00
CHAVE PIX: 42434671000100
INSTITUICAO: 74114042 CC UNICRED UNIÃO LTDA - UN
AGENCIA: 1319 - CONTA: 00000000000003058948
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 23/06/2022 - 16:25:49

==========

DOCUMENTO: 062303
AUTENTICACAO SISBB: 4.B5A.15E.7BB.8D2.A8A

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 901/2019 GT

033

Prefeitura Municipal de Bauru

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência: 05/2022

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
	35	31/05/2022

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

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

Município da Prestação: Bariri - SP

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: 17250-000

CNPJ/CPF: 44.690.238/0001-61 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:

E-mail: rh@santacasabariri.com.br

End. Cobrança: AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		Dados Bancários: UNICRED 136, DV SERVIÇOS MÉDICOS, AGÊNCIA: 1319, CC: 305894-8 - 01 PLANTÃO PRESENCIAL DIURNO ANESTESISTA DE 12 HORAS NO DIA 21 DE MAIO DE 2022 NO VALOR DE R$ 1.200,00 TOTAL R$ 1.200,00 - 01 PLANTÃO RETAGUARDA NOTURNO ANESTESISTA DE 12 HORAS NO DIA 21 DE MAIO DE 2022 NO VALOR DE R$ 400,00 TOTAL R$ 400,00 - 01 PLANTÃO RETAGUARDA DIURNO ANESTESISTA DE 12 HORAS NO DIA 22 DE MAIO DE 2022 NO VALOR DE R$ 400,00 TOTAL R$ 400,00 TOTAL DA NF: R$ 2.000,00	2.000,00	2.000,00

douglas

Observação:

Total dos Serviços	2.000,00
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	2.000,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 % 40,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Líquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
2.000,00	0,00	30,00	13,00	60,00	20,00	0,00	0,00	1.877,00

Esta é a chave de validação: QDIR-HVFJ

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 2011 2019 6-7

024

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.48.20
0198800198 0004

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202206231926133294499 62
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 6.381,80
DATA: 23/06/2022 - 16:26:45

PAGO PARA: Med Clinica Ferraz Ltda
CNPJ: 11.980.888/0001-92
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000130008156
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 23/06/2022 - 16:26:46

==========

DOCUMENTO: 062304
AUTENTICACAO SISBB: 1.990.8C9.0F8.DE9.120

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2019 GT

025

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
559
Código de Verificação de Autenticidade
JZUCHBOUF
Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/05/2022 às 11:14:46
Chave de Acesso
8221092C9MFZ05TG1ES7YC5M87D596LP

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				31/05/2022

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	PLANTÕES PRESENCIAIS DIURNO- DIAS 04/05/2022, 11/05/2022, 18/05/2022 E 25/05/2022 =4.800,00 PLANTÕES RETAGUARDA NOTURNO , ESPECIALIDADE CIRURGIA- DIAS 04/05/2022, 11/05/2022, 18/05/2022 E 25/05/2022= 2.000,00	6.800,00	R$ 6.800,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

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

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 6.800,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 6.800,00**	**R$ 136,00**	**2 - Não**	**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

TERMO DE CONVÊNIO Nº. 021/2019 6ºT

RECEBI(EMOS) DE **MED CLINICA FERRAZ LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **559** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **JZUCHBOUF**.

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

026

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.48.20
0198800198 0003

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202206231927177230356O6
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 7.320,30
DATA: 23/06/2022 - 16:28:01

PAGO PARA: Wanelgil Servicos Medicos Eireli
CNPJ: 27.876.178/0001-57
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 1667 - CONTA: 00000000000000237817
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 23/06/2022 - 16:28:02

==========

DOCUMENTO: 062305
AUTENTICACAO SISBB: 7.7D1.8A8.08F.4A7.D73

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2019 Gpt

027

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
1900319J7G

Nº Nota	27
Série	2
Nº RPS:	-
Data de Emissão	31/MAI/2022 - 11:38:56
Competência	05/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

20 PLANTÕES DE RETAGUARDA DE CIRURGIA GERAL 06, 12 E 24 HORAS TOTAL 7.800,00 NOS DIAS: 1,2,9,10,17,24,27,28,29,30,31 de maio de 2022.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 7.800,00

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

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

Valor do INSS Retido (R$)	Valor do IRRF Retido (R$)	Valor do CSLL Retido (R$)	Valor do PIS Retido (R$)	Valor do COFINS Retido (R$)
0,00	117,00	78,00	50,70	234,00

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	7.800,00	2,00	156,00	7.320,30

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

Local _____ Data _____ Assinatura _____

Código de Verificação: **1900319J7G**

TERMO DE CONVÊNIO Nº: 001/2019 6ºT

Número da Nota: **27**

038

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.48.20
0198800198 0007

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202206231930477355493 83
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 7.930,32
DATA: 23/06/2022 - 16:31:15

PAGO PARA: Clinica Medica Barimed Ltda
CNPJ: 14.515.998/0001-71
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0198 - CONTA: 00000000000000235385
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 23/06/2022 - 16:31:15

==========

DOCUMENTO: 062306
AUTENTICACAO SISBB: 5.60C.FC5.0B8.DB6.00C

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2019 GT

05

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
464

Código de Verificação de Autenticidade
PCRIZBRIV

Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/05/2022 às 15:07:56

Chave de Acesso
821212YMNKJMG3L7JNO7L5BLTH8G172L

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				31/05/2022

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	SV	PLANTÃO DE 06H PRESENCIAL	650,00	R$ 650,00
6,00	SV	PLANTÕES EMERGENCISTA PRESENCIAL 12H E 24H - NOS DIAS: 02 (12H), 09 (12H), 16 (12H), 23 (12H), 28 (06H + 12H NOITE), 30 (12H) DE MAIO/2022 - CONFORME ESCALA MÉDICA	1.300,00	R$ 7.800,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.01**

Medicina e biomedicina.

Construção Civil

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

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 8.450,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 8.450,00**	**R$ 169,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (8.450,00 x 0,65%)	COFINS (8.450,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (8.450,00 x 1,50%)	CSLL (8.450,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 54,93	**R$ 253,50**	**R$ 0,00**	**R$ 126,75**	**R$ 84,50**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 7.930,32

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1.136,52 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$227,30 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 201/2019 6ºT

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA BARIMED LTDA ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **464** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **PCRIZBRIV**.

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

030

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.48.20
0198800198 0002

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202206231931463437848l5
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 14.640,60
DATA: 23/06/2022 - 16:32:20

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: 00000000000000052078
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 23/06/2022 - 16:32:21

==========

DOCUMENTO: 062307
AUTENTICACAO SISBB: E.3F9.04B.5B1.7E5.B9B

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2019 6ºT

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
201

Código de Verificação de Autenticidade
1NCURGVY5

Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/05/2022 às 08:09:57

Chave de Acesso
820683QAWUTLC2GET5PWKNW93KTULDEI

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				31/05/2022

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
12,00	UN	12 Plantões Emergencista Presencial de 12 horas noturno, valor unitário de R$1.300,00 total R $15.600,00 nos dias 3,5,8,10,12,15,17,19,22,24,26,31 de maio 2022 conforme escala médica	1.300,00	R$ 15.600,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

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

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 15.600,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 15.600,00**	**R$ 312,00**	**2 - Não**	**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$ 14.640,60

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

TERMO DE CONVÊNIO Nº: 001/2019 CPT

RECEBI(EMOS) DE **GALLO & GALLO SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **201** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **1NCURGVY5**.

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

032

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.48.20
0198800198 0002

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202206231933438906493 42
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 21.960,90
DATA: 23/06/2022 - 16:34:17

PAGO PARA: Wanelgil Servicos Medicos Eireli
CNPJ: 27.876.178/0001-57
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 1667 - CONTA: 00000000000000237817
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 23/06/2022 - 16:34:17

==========

DOCUMENTO: 062308
AUTENTICACAO SISBB: 4.38B.799.4DB.942.8DC

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2019 6ºT

033

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
1900308OAO

Nº Nota
26
Série 2
Nº RPS: -
Data de Emissão 31/MAI/2022 - 11:36:59
Competência 05/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

18 PLANTÕES EMERGENCISTA PRESENCIAL valor unitário R$1.300,00 total 23.400,00 nos dias 2,3,4,5,9,10,11,12,16,17,18,19,23,24,25,26,30,31 de maio 2022

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 23.400,00

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

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

Valor do INSS Retido (R$)	Valor do IRRF Retido (R$)	Valor do CSLL Retido (R$)	Valor do PIS Retido (R$)	Valor do COFINS Retido (R$)
0,00	351,00	234,00	152,10	702,00

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	23.400,00	2,00	468,00	21.960,90

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

Local _____ Data _____ Assinatura _____

Código de Verificação: **1900308OAO**

TERMO DE CONVÊNIO Nº: 021/2019 6T

Número da Nota: **26**

034

23/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:36:08
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 23/06/2022
NR. DOCUMENTO 550.198.000.019.476
VALOR TOTAL 26.231,07
****** 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.5C0.E28.508.FAB.9EC

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2019 6°T

035

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
352

Código de Verificação de Autenticidade
NSAI2QPQ3

Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/05/2022 às 15:19:10

Chave de Acesso
820464BBI7ZT1LY1UXSRP6100NA6DNXX

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				30/05/2022

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
21,00	UN	Realização de plantões na unidade intermediaria no mês de MAIO nos dias :1 (24h), 6(24h),7 (24h), 8 (12h),13(24h),14(24h),15(12),20(24h),21(24h),22 (12h),27(24h),29(24h)	1.300,00	R$ 27.300,00
1,00	UN	Realização de plantão na unidade intermediaria no mês de MAIO no dia: 28 (6h)	650,00	R$ 650,00

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$ 27.950,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 27.950,00**	**R$ 559,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (27.950,00 x 0,65%)	COFINS (27.950,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (27.950,00 x 1,50%)	CSLL (27.950,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 181,68	**R$ 838,50**	**R$ 0,00**	**R$ 419,25**	**R$ 279,50**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 26.231,07

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2019 6ºT

RECEBI(EMOS) DE **UNICLIN - BARIRI S/S EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **352** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **NSAI2QPQ3**.

Data	CPF/RG	Assinatura
__/__/____		036

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.48.20
0198800198 0003

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202206231937011357968 73
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 4.880,20
DATA: 23/06/2022 - 16:37:43

PAGO PARA: Nilza Mara e Giselle Andressa Saude
CNPJ: 17.508.189/0001-20
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000130007643
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 23/06/2022 - 16:37:44

==========

DOCUMENTO: 062309
AUTENTICACAO SISBB: D.968.664.E1D.DBD.4EA

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 021/2019 6ª

037

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
719
Código de Verificação de Autenticidade
HAS2DFHIE
Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/05/2022 às 16:07:00
Chave de Acesso
820494GYA6K62HLCJB9I730JITP56XYB

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				30/05/2022

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
TIRADENTES, 21		**CENTRO**

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
4,00	UN	REFERENTE A 4 PLANTÕES DE 12 HORAS EMERGENCISTA PRECENCIAL, REALIZADOS NOS DIAS 04,11,18 E 25 DE MAIO DE 2022.	1.300,00	R$ 5.200,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

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

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 5.200,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 5.200,00**	**R$ 104,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (5.200,00 x 0,65%)	COFINS (5.200,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (5.200,00 x 1,50%)	CSLL (5.200,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 33,80	**R$ 156,00**	**R$ 0,00**	**R$ 78,00**	**R$ 52,00**	**R$ 0,00**

Valor Liquido da NFS-e: R$ 4.880,20

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2019 GT

RECEBI(EMOS) DE **NILZA MARA E GISELLE ANDRESSA SAUDE SS** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **719** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **HAS2DFHIE**.

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

033

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.48.21
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202206231938140807720 27
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 9.000,00
DATA: 23/06/2022 - 16:38:50

PAGO PARA: Clinica Medica Calijuri Ltda
CNPJ: 42.605.686/0001-94
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0198 - CONTA: 00000000000000237337
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 23/06/2022 - 16:38:50

==========

DOCUMENTO: 062310
AUTENTICACAO SISBB: B.FE4.D0D.47B.0B9.1FC

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2019 COT

039

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
22

Código de Verificação de Autenticidade
OD3PWB3IU

Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/05/2022 às 07:40:35

Chave de Acesso
821729R69TB5CEAJX18H3VOY8INIJU16

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				31/05/2022

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
15,00	UN	15 PLANTÃO VISITA CLINICA VALOR UNITÁRIO R$ 600,00 TOTAL 9.000,00 NOS DIAS 3,4,5,6,11,12,13,17,18,19,24,25,26,24,31 de maio de 2022 conforme escala médica	600,00	R$ 9.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

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

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 9.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 9.000,00**	**R$ 180,00**	**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$ 9.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2019 6ºT

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA CALIJURI LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **22** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **OD3PWB3IU**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

040

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.48.21
0198800198 0002

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202206231946331097994l4
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.200,00
DATA: 23/06/2022 - 16:46:56

PAGO PARA: Mota Machado Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 43.817.770/0001-34
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1473 - CONTA: 00000000000000529311
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 23/06/2022 - 16:46:57

==========

DOCUMENTO: 062311
AUTENTICACAO SISBB: F.AD1.93F.B3B.C86.756

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001.2019 CT

041

Prefeitura Municipal de Bauru

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência: 05/2022

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
	37	31/05/2022

MOTA MACHADO SERVICOS MEDICOS LTDA

17014-440 - RUA DR. VIRGILIO MALTA, 17-76 SALA 149 - VILA MESQUITA
BAURU - SP - CEP: 17014-440
CNPJ/CPF:43.817.770/0001-34 Inscr. Estadual/RG:
Email: assessoriacontabilded@gmail.com
Telefone: 15 99184-9797 CCM 613077

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: 4.03 - 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: 17250-000
CNPJ/CPF: 44.690.238/0001-61 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
E-mail:
End. Cobrança:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		10 Plantões Visita Clinica nos dias 01/08 de Maio de 2022. Sendo: Valor Unitário R$ 600,00 - total R$1.200,00	1.200,00	1.200,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços		1.200,00
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		1.200,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 %	24,00
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Liquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.200,00

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

TERMO DE CONVÊNIO Nº: 001/2019 6º T

042

23/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:41:42
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 23/06/2022
NR. DOCUMENTO 551.667.000.023.781
VALOR TOTAL 572,10
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: WANELGIL S M EIRELI
AGENCIA: 1667-5 CONTA: 23.781-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO 6.338.F21.1D2.3C0.FA9

Transação efetuada com sucesso por: JF275029 DENISE S GUTIERREZ.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2019 6º T

043

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
1900334NP9

Nº Nota
28
Série 2
Nº RPS:
-
Data de Emissão
31/MAI/2022 - 11:40:49
Competência
05/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

1 VISITAS CLINICA VALOR UNITÁRIO R $600,00 TOTAL 600,00 NO DIA 16 de abril de 2022.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 600,00

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

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

Valor do INSS Retido (R$)	Valor do IRRF Retido (R$)	Valor do CSLL Retido (R$)	Valor do PIS Retido (R$)	Valor do COFINS Retido (R$)
0,00		6,00	3,90	18,00

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	600,00	2,00	12,00	572,10

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

Local _____ Data _____ Assinatura _____

Código de Verificação: **1900334NP9**

TERMO DE CONVÊNIO Nº: 001/2014 GT

Número da Nota: **28**

044

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.48.21
0198800198 0008

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202206231947139152394 89
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 5.400,00
DATA: 23/06/2022 - 16:47:35

PAGO PARA: Felipe Marsili Palanca
CNPJ: 32.249.727/0001-01
CHAVE PIX: 32249727000101
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0025 - CONTA: 000000000013004 1549
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 23/06/2022 - 16:47:36

==========

DOCUMENTO: 062312
AUTENTICACAO SISBB: 7.1B9.EA8.CB5.FC6.06F

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2019 CT

045

PM DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE IBITINGA

MUNICIPIO DE IBITINGA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
89

Código de Verificação de Autenticidade
40G37NRQT

Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/05/2022 às 15:28:06

Chave de Acesso
1456217MSQHB1O59ALFT1CRAL5MYXY7C

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				31/05/2022

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	9 PLANTÕES DE VISITA CLINICA VALOR DE 600,00 NOS DIA 7,10,14,15,20,21,22,28,29 DE MAIO DE 2022 VALOR TOTAL DE 5,400,00	5.400,00	R$ 5.400,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	**2,6738%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 5.400,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 5.400,00**	**R$ 144,39**	**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$ 5.400,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO Nº: 01/2019 CT

RECEBI(EMOS) DE **FELIPE MARSILI PALANCA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **89** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **40G37NRQT**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____ 046

23/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:19:55
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 23/06/2022
NR. DOCUMENTO 550.037.000.001.124
VALOR TOTAL 4.102,55
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MEDMASTER COMERCIAL LTDA
AGENCIA: 0037-X CONTA: 1.124-X
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO 2.886.8FD.E13.A2B.1FF

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001.2/19 6ºT

047

MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP
RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA
17054-300 BAURU - SP
(14) 3236-4400

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.051.803
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3522 0603 5217 8500 0136 5500 1000 0518 0315 2388 6193

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS		**135220821293400 22/06/2022 18:19:27**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT**	**CNPJ**
209.261.183.111		03.521.785/0001-36

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			**44.690.238/0001-61**	22/06/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	**22/06/2022**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BARIRI	SP	(14) 3662-9393		**18:09:00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
6.062,80	1.052,83	0,00	0,00	6.062,80

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIB.	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**6.062,80**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC.	UF	CNPJ
	0-Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9				90,000	90,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V. APROX. TRIBUTOS
3124	BETAM DEXCLOR XPE 120ML GENERICO (CXA 50 FRC) PRATI DONADUZZI Lote=21K918 Val=30/11/2023 Qtd=10 PMC=0.00 R.ANVISA=1256800850118 G- D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 Cod. Barras: 7899547503340	30049099	000	5102	FRC	10	3,30	33,00	33,00	3,96	12,00	0,00
1361	COMPLEXO B INJ 2ML IM/IV HYPLEX (CXA 100 AMP) HYPOFARMA Lote=21121723 Val=30/12/2023 Qtd=200 PMC=0.00 R.ANVISA=1038700290012 S+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 Cod. Barras: 7898122911587	30045090	000	5102	AMP	200	2,84	568,00	568,00	102,24	18,00	0,00
5592	D.SODIO 75MG 3ML INJ DICLOFARMA (CXA 100 AMP) FARMACE Lote=DC22A002 Val=30/01/2024 Qtd=300 PMC=0.00 R.ANVISA=1108500160039 S+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 Cod. Barras: 7898166040830	30039047	000	5102	AMP	300	2,13	639,00	639,00	115,02	18,00	0,00
2527	ESCOPOLAMINA BROM. /DIPIRONA INJ 5ML HYPOCINA (CXA 50 AMP) HYPOFARMA Lote=21111561 Val=30/11/2023 Qtd=300 PMC=0.00 R.ANVISA=1038700230028 S- D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 Cod. Barras: 7898122910894	30049099	000	5102	AMP	300	5,00	1.500,00	1.500,00	270,00	18,00	0,00
8667	ESCOPOLAMINA BROM. INJ 20MG 1ML GENERICO C/ 100AMP FARMACE	30039099	000	5102	AMP	100	1,25	125,00	125,00	15,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
- PEDIDO/MEDMASTER: 47544 - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL. AGENCIA 0037-X. CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36 pago parcialmente R$ 4.102,55 23/06/22 Restante pago R$ 1960,25 23/06/22	TERMO DE CONVÊNIO Nº: 001/2019 GT

www.nlphd.com.br

RECEBEMOS DE MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.051.803 EMISSÃO 22/06/2022 VALOR TOTAL 6.062,80 DESTINATÁRIO IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409, CENTRO, 17250-000-BARIRI-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 000.051.803 SÉRIE 1

048

MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP
RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA
17054-300 BAURU - SP
(14) 3236-4400

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
000.051.803
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3522 0603 5217 8500 0136 5500 1000 0518 0315 2388 6193

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS		**135220821293400 22/06/2022 18:19:27**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUT**	**CNPJ**
209.261.183.111		03.521.785/0001-36

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V APROX. TRIBUTOS
	Lote=HS21H060 Val=30/08/2023 Qtd=100 PMC=0.00 R.ANVISA=1108500430011 G- D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00											
8646	FERROMALTOSE 20MG/ML 5ML IV (CXA 5 AMP) Lote=21081104 Val=30/07/2023 Qtd=100 PMC=0.00 R.ANVISA=1163701380039 S- D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30049039	000	5102	AMP	100	11.50	1.150.00	1.150.00	207.00	18.00	0.00
4979	FITA TESTE GLICEMIA ON CALL PLUS II - ACON REF: G-133-10C LOTE:1291227	38221920	000	5102	UNI	1.000	0.51	510.00	510.00	91.80	18.00	0.00
5590	GLICOSE 50% 10ML (CXA 200 AMP) FARMACE Lote=21J10719D Val=30/10/2023 Qtd=200 PMC=0.00 R.ANVISA=1108500090091 O+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30049099	000	5102	AMP	200	0.47	94.00	94.00	16.92	18.00	0.00
3926	LAMINA BISTURI N 22 C/ 100 BIOMASS LOTE:SKM20200622	90189029	000	5102	UNI	100	0.27	27.00	27.00	4.86	18.00	0.00
5899	SORO GF 1000ML JP 5031 (CXA 10 BOL) JP Lote=8603 22 Val=30/05/2024 Qtd=60 PMC=0.00 R.ANVISA=1049100190136 O+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 Cod. Barras: 7896137650316	30049099	000	5102	BOL	60	10.28	616.80	616.80	82.03	13.30	0.00
5630	VIT C - ACIDO ASCORBICO 500MG 5ML (100MG/ML) Lote=AA22B030 Val=29/02/2024 Qtd=200 PMC=0.00 R.ANVISA=1108500280026 G D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30039099	000	5102	AMP	200	4.00	800.00	800.00	144.00	18.00	0.00

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2019 GT

23/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:18:48
019800198 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 23/06/2022
NR. DOCUMENTO 554.148.000.041.297
VALOR TOTAL 8.044,36
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA
AGENCIA: 4148-3 CONTA: 41.297-X
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO A.AB3.101.746.349.B58

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2019 GT

08

NF-e
N°: 000.183.667
Série: 001

RECEBEMOS DE SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 428265

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
150	

SUPERMÉDICA

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 18-20
JARDIM AMERICA
GOIANIA GO - CEP: 74.255-140
Telefone: (62) 3928-8989

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saida [1]

Nº 000.183.667
Série 001
Folha 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
5222 0606 0656 1400 0138 5500 1000 1836 6712 2184 9614

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA P/ CONS FINAL FORA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152225243635800 23/06/2022 14:09:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
106039750	809011270115	06.065.614/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA	C.N.P.J. / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	44.690.238/0001-61	23/06/2022 14:09

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAIDA
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409	CENTRO	17.250-000	23/06/2022

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO	HORA DA SAIDA
BARIRI	(14) 3662-6522	SP	ISENTO	

FAT / DUPL

001	23/06/2022	8.044,36																	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.853,51	750,49	0,00	0,00	8.044,36

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.044,36

TRANSP. / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.
RODONAVES TRANSP E ENCOMENDAS LTDA-GO	0				44.914.992/0018-86

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Av. A, N25 QD 20 LT 11/12	APARECIDA DE GOIANIA	GO	102863849

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
19				96,000	96,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0004344	*NALBUFINA 10MG/ML C/10X1ML (A2)(GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar HIPOLABOR	BE-001/21	31/01/2023	30049099	020	6.108	CX	3	0,00	56,8400	0,00	170,52	142,10	17,05	0,00	12,00	0,00
0012615	+CATETER INTRAVENOSO C/AG. N.20G C/100 | Desconto de desoneracao 0 | marcar MEDIX	10793/458	30/09/2026	90183929	200	6.108	CX	4	0,00	84,3000	0,00	337,20	337,20	13,49	0,00	4,00	0,00
0012640	+CATETER INTRAVENOSO C/AG. N.22G C/100 | Desconto de desoneracao 0 | marcar MEDIX	11026/669	31/12/2026	90183929	200	6.108	CX	4	0,00	83,0400	0,00	332,16	332,16	13,29	0,00	4,00	0,00
0017338	+CATETER INTRAVENOSO C/AG. N.24G C/100 | Desconto de desoneracao 0 | marcar GAMMA CRUCIS	10720/0764	30/09/2026	90183929	020	6.108	CX	4	0,00	88,1000	0,00	352,40	293,67	35,24	0,00	12,00	0,00
0000971	CETOPROFENO INJ.100MG IM 50X2ML (ARTRINID) | Desconto de desoneracao 0 | marcar UNIAO QUIMICA	2218759	31/05/2024	30049029	020	6.108	CX	8	0,00	99,4700	0,00	795,76	663,13	79,58	0,00	12,00	0,00
0005666	DIPIRONA SOD.500MG/ML C/100 AMP 2ML (GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar SANTISA	20703422	31/05/2024	30049069	020	6.108	CX	5	0,00	454,7200	0,00	2.273,60	1.894,67	227,36	0,00	12,00	0,00
0000032	NYLON PRETO 3-0 C/AG 3,0 CT 3/8 C 24 ENV. | Desconto de desoneracao 0 | marcar TECHNOFIO	19220582	31/05/2027	30061090	020	6.108	CX	6	0,00	46,8900	0,00	281,34	234,45	28,13	0,00	12,00	0,00
0002735	SORO FISIOL. 0,9% 0100ML S.F. C 36 FR | Desconto de desoneracao 0 | marcar EUROFARMA	792173	31/05/2024	30049099	020	6.108	CX	17	0,00	192,4400	0,00	3.271,48	2.726,23	327,15	0,00	12,00	0,00
0005317	TUBO A VACUO 04ML VD ROXO EDTA K3 C/100 | Desconto de desoneracao 0 | marcar VACUPLAST	211209	31/12/2023	90183999	200	6.108	CX	5	0,00	45,9800	0,00	229,90	229,90	9,20	0,00	4,00	0,00

TERMO DE CONVÊNIO Nº: 19/2022

23/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:12:17
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 23/06/2022
NR. DOCUMENTO 553.220.000.020.128
VALOR TOTAL 1.616,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ESTERILI MED E P M H LTDA
AGENCIA: 3220-4 CONTA: 20.128-6
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO 7.715.285.A16.97B.6A4

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2015 6ºT

053

```
24/06/2022    -  BANCO  DO  BRASIL  -    11:10:18
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                    24/06/2022
NR. DOCUMENTO                 556.919.000.001.745
VALOR TOTAL                                1.068,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VMF COM PROD MED LTDA ME
AGENCIA: 6919-1           CONTA:           1.745-0
NR. DOCUMENTO                 550.198.000.023.679
================================================
NR.AUTENTICACAO             C.A5C.24A.FFC.97D.E67
```

Transação efetuada com sucesso por: JF275029 DENISE S GUTIERREZ.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2019 6ºT

055

HOSPITALLIS
PRODUTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES

V.M.F. COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA - HOSPITALLIS

RUA EZEQUIEL RAMOS, 10-23 - CHACARA DAS FLORES
17013-111 BAURU - SP
FONE: (14) 3011-1077

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

000.003.169
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0606 0729 4000 0172 5500 1000 0031 6917 2761 0890

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	**135220828901789 24/06/2022 09:39:13**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
209.370.150.116		06.072.940/0001-72

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			**44.690.238/0001-61**	24/06/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	**24/06/2022**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BARIRI	SP	(14) 3662-6522		**09:34:00**

FATURA / DUPLICATA

FATURA: Número: 3169 Valor Orig: 1.068,00 Desc: 0,00 Valor Líq: 1.068,00

001 24/06/2022 1.068,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.068,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	285,68	**1.068,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF
	4				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			3,000	3,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
2	EQL FOTO EQUIPO P/ BOMBA DE INFUSAO MARCA LIFEMED - LOTE 11107162 Trib aprox RS: 63,75 Federal,63,04 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP B391D4	90183929	0102	5102	UN	20	23,70	474,00	0,00	0,00	0	126,79
1	EQL P EQUIPO P/ BOMBA DE INFUSAO MARCA LIFEMED - LOTE 11108197-11109082 Trib aprox RS: 79,89 Federal,79,00 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP B391D4	90183929	0102	5102	UN	30	19,80	594,00	0,00	0,00	0	158,89

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
INFORMACOES BANCARIAS PARA PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL AG 6919-1 CC 1745-0. CHAVE PIX CNPJ 06072940000172. Voce pagou aproximadamente: R$ 143,64 de tributos federais R$ 142,04 de tributos estaduais R$ 782,32 pelos produtos Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP B391D4 *INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.	TERMO DE CONVÊNIO Nº: 001/2019 CrT

RECEBEMOS DE V.M.F. COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 24/06/2022 VALOR TOTAL: 1.068,00 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, CENTRO, 17250-000-BARIRI-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 000.003.169 SÉRIE 1
	056	

27/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:30:00
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 27/06/2022
NR. DOCUMENTO 552.591.000.102.525
VALOR TOTAL 1.761,30
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: HDL LOGISTICA HOSPITALAR
AGENCIA: 2591-7 CONTA: 102.525-2
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO C.9E3.5F2.B54.875.105

Transação efetuada com sucesso por: JF275029 DENISE S GUTIERREZ.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 021/2019 GT

057

NF 354.322
PED 1066396

HDL LOGISTICA HOSPITALAR
Av INGLATEPPA N.40
Bairro TIBEPY,UBERLANDIA, MG
Fone: (34) 3221-5300, CEP:38405050

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 354.322
SERIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3122 0611 8726 5600 0110 5500 1000 3543 2210 7063 1282

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131224790891546 24/06/2022 18:40:25
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0015881100069
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 8130147.30110
CNPJ: 11.872.656/0001-10

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	2335	CNPJ/CPF: 44.690.238/0001-61	DATA DA EMISSÃO: 24-06-2022
ENDEREÇO: Av ANTONIO J DE CARVALHO Nº 409		BAIRRO/DISTRITO: CENTRO	CEP: 17.250-000
MUNICÍPIO: BARIRI	FONE/FAX:	UF: SP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA:
			HORA DA SAÍDA: 18:40:22

FATURA/DUPLICATA
A VISTA 1 OUT 001 Venc 24/06/2022 Valor 1.761,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.761,30	211,36	0,00	0,00	1.761,30

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,0	1.761,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.	FRETE POR CONTA: 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT:	PLACA DO VEÍCULO:	UF:	CNPJ/CPF: 11.872.656/0001-10
ENDEREÇO: Av INGLATERRA N. 40	MUNICÍPIO: UBERLANDIA			UF: MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0015881100069
QUANTIDADE: 1,00	ESPÉCIE:	MARCA:	NUMERAÇÃO:	PESO BRUTO: 1066396	PESO LÍQUIDO: 3,3000 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. DESCONTO	V. OUTRAS DESP.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1440	LIPIRONA | GEN | 1 GR 2 ML CX 125 AMP - IM / IV | 4498 | 10370047000S2 | TEUTO | Lote: 2584571 D.Fab: 15/03/22 D.Val: 15/03/24 | 0,0000Referencia:558	30049069	500	6108	UN	5	352,26	0,00	0,00	1.761,30	1.761,30	211,36	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

TERMO DE CONVENIO Nº 1106/17

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor do Frete - ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$0,00 + FCP R$ 0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00. [illegible]
Documento emitido de 01/12/2022 (Art. 190, III, E da CE - Aplicado Unidade de Segurança n. 1917249-95.2022.8.26.0564)

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

850

27/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:53:49
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 27/06/2022
NR. DOCUMENTO 552.913.000.113.120
VALOR TOTAL 10.101,84
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BELIVE COMERCIO DE PRODUT
AGENCIA: 2913-0 CONTA: 113.120-6
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO F.8DC.BC9.648.555.DFF

Transação efetuada com sucesso por: JF275029 DENISE S GUTIERREZ.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 021/2019 CT

059

RECEBEMOS DE BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FIS

EMISSÃO: 27/06/2022 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE B

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISE Total NF: 10.101,84	NF-e Nº: 86172 SÉRIE: 0 FOLHA: 1/1

belive

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

RUA LAURO VANNUCCI, 330
Bairro: FAZ. STA CANDIDA
13087-548 Campinas - SP

Fone: (19)3256-0500
Fax: (19)3256-0500

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 86.172
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3522.0614.3355.4400.0119.5500.0000.0861.7210.1339.2452

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

DADOS DA NF-e
135220839886080 - 27/06/2022 13:25:56

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
795.194.063.113		14.335.544/0001-19	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	27/06/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	27/06/2022
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Bariri	(014)3662-9393	SP		13:26:02

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO DISTRITO**		**CEP**
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**

FATURA/DUPLICATAS
86172/1 - 27/06/22 - 10101,84

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
10.101,84	1.343,54	0,00	0,00	10.101,84

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.101,84

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
25	caixas			354,4000	354,4000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2319 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 100ML AZB1307B CX84BL BAXTER Principio Ativo: CLORETO DE SODIO Lote: PR343W2 - 16/08/2023 Qtde: 10.00 Numero da FCI: B603C4DE-D20F-4DA6-A9AC-AFDFC9452D2A CEST: 13.004.00	500 5102	CX	10,0000	365,4000	0,0000	3.654,00	3.654,00	485,98	0,00	13,30	0,00
675 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 250ML AZB1322C CX50BL BAXTER Principio Ativo: CLORETO DE SODIO Modelo: HOSPITALAR Lote: PR340R0 - 04/12/2023 Qtde: 8.00 Numero da FCI: D5653472-98CB-446A-822A-53B11B48BC24 CEST: 13.004.00	500 5102	CX	8,0000	423,5000	0,0000	3.388,00	3.388,00	450,60	0,00	13,30	0,00
704 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 1000ML AZB1324 CX16BL BAXTER Principio Ativo: CLORETO DE SODIO Modelo: HOSPITALAR Lote: PR349L9 - 16/05/2024 Qtde: 7.00 Numero da FCI: D2470C90-9FE5-4032-844B-B95540A6396F	500 5102	CX	7,0000	437,1200	0,0000	3.059,84	3.059,84	406,96	0,00	13,30	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
/ "REGIME ESPECIAL 136/2012 - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR PROCESSO - UA 31820-378893/2012" - Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato con	TERMO DE CONVÊNIO Nº: 001/2019 CAT 06

28/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:12:27
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 28/06/2022
NR. DOCUMENTO 552.755.000.121.550
VALOR TOTAL 1.198,75
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LONDRICIR COM MAT HOSP
AGENCIA: 2755-3 CONTA: 121.550-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO 1.F9F.1F2.053.7C0.D51

Transação efetuada com sucesso por: JF275029 DENISE S GUTIERREZ.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2019 GOT

061

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 Jardim Rosicler
CEP 86072 000 Londrina PR
Fone: (43) 3373 3400

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.334.613
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4122 0600 3392 4600 0192 5500 1000 3346 1312 3896 2606

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS FORA DO ESTADO	141220149790365 28/06/2022 14:20:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
601.28757-95		00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/Id.Estrangeiro	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	28/06/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BARIRI	(14)3662-6522	SP		

FATURA/DUPLICATA

001	28/06/22	R$ 1.198,75			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.198,75	143,85	0,00	0,00	332,27	1.198,75
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.198,75

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
LOGFAR LOGISTICA LTDA.	0-Rem (CIF)				05.530.576/0015-80
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA PADRE MELLO, 854	JACAREZINHO			PR	909.23231-77

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6					55,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VLR APROX TRIBUTOS
22522	GLICERINA (CLISTEROL) 12% C/SONDA 500ML COD-82 FR JP cProdANVISA=1049100110013 PMC=0,00 Lote=815522 Qtd=20 Fab=10/02/2022 Val=10/02/2024 Cod Barras (cEan): 7896137600823	30049099	000	6108	FR	20	9,098	181,96	181,96	21,84	12	47,91
22522	GLICERINA (CLISTEROL) 12% C/SONDA 500ML COD-82 FR JP cProdANVISA=1049100110013 PMC=0,00 Lote=828522 Qtd=80 Fab=08/03/2022 Val=08/03/2024 Cod Barras (cEan): 7896137600823	30049099	000	6108	FR	80	9,098	727,84	727,84	87,34	12	191,64
8601	MALHA TUBULAR 15CM 15MTS C-F08144 RL POLAR FIX cProdANVISA=0008003400021 PMC=0,00 Lote=56088 Qtd=10 Fab=24/02/2022 Val=24/02/2027 Cod Barras (cEan): 7898010927065	60029010	500	6108	RL	10	12,320	123,20	123,20	14,78	12	39,53
23783	METOCLOPRAMIDA (NOPROSIL) 10MG IM/IV (PLASTICA) 2ML (S) CX/C/240 AMP ISOFARMA cProdANVISA=1031101660011 PMC=0,00 Lote=1120302 Qtd=1 Fab=18/12/2021 Val=18/12/2023 Cod Barras (cEan): 7898361700591	30049041	000	6108	CX	1	165,750	165,75	165,75	19,89	12	53,19

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

1014668-28.2022.8.26.0053 (exigibilidade suspensa, nos termos do art. 151, II do CTN).

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R$71,93. INSCRICAO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE PED: 654067 Vendedor: DENIS FERRAZ DA SILVA Sep: LINCON FELIPE Conf: LUCIANA DA SILVA CLAUDIO DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AGENCIA:2755-3 - C/C:121550-7 Val aprox dos tributos R$ 332,27 (27,72%) Fonte:IBPT PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000: Produtos(22522, 23783) - Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R$ 71,93. Valor FCP para o destino: R$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R$ 0,00. DIFAL-ICMS depositado judicialmente nos autos do Mandado de Segurança n	TERMO DE CONVÊNIO Nº: 001/2019 CT 062

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:28/06/2022,Valor Total: R$1.198,75, Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 - CENTRO - BARIRI/SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.334.613
SÉRIE: 1

28/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:11:56
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 28/06/2022
NR. DOCUMENTO 550.037.000.057.887
VALOR TOTAL 285,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: XCENTER SOLUCOES IMPR
AGENCIA: 0037-X CONTA: 57.887-8
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO 1.E52.5D5.033.86A.12F

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2019 6ºT

063

Recebemos de XCENTER SOLUCOES E SERVICOS DE IMPRESSAO LTDA os produtos e ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 - CENTRO - BARIRI - SP.
Emissão: 18/05/2022 Valor Total: R$ 285,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.008.106
Série 001

XCENTER SOLUCOES E SERVICOS DE IMPRESSAO LTDA

RUA RIO BRANCO, 32-06 - JARDIM PAULISTA - BAURU - SP -
CEP: 17017-220
Fone: (14)4009-1400
xcenter@hotmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.008.106
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0506 1987 8900 0113 5500 1000 0081 0610 0810 6006

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE	**135220649033863 18/05/2022 15:35:09**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
209349596113		06.198.789/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	18/05/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	18/05/2022
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BARIRI	SP	(14)3662-6522		15:39:59

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 001 - Valor Original: R$ 285,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 285,00

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	10/06/2022
Valor	R$285,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	86,04 (30,19 %)	285,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	285,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
CE311AR	TONER CIANO CP1025	84439933	0500	5405	UN	1,00	95,0000	0,00	95,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CE312AR	TONER AMARELO CP1025	84439933	0500	5405	UN	1,00	95,0000	0,00	95,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CE313AR	TONER MAGENTA CP1025	84439933	0500	5405	UN	1,00	95,0000	0,00	95,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/19 GT

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
Trib Aprox.:R$48,12 Federal|R$37,92 Estadual
Fonte IBPT: D9E24F
DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AG: 0037-X, C/C 57887-8

Formas de Pagamento:
1 Prazo - R$ 285,00

RESERVADO AO FISCO

064

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 23/06/2022 11:27:48 -

SIGEA

28/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:11:19
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 28/06/2022
NR. DOCUMENTO 552.591.000.102.525
VALOR TOTAL 995,26
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: HDL LOGISTICA HOSPITALAR
AGENCIA: 2591-7 CONTA: 102.525-2
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679

NR.AUTENTICACAO 5.13E.F37.04D.97D.2D9

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2019 GT

065

NF 35.232
PED 1068726

HDL LOGISTICA HOSPITALAR
R MANOEL GOMES DOS SANTOS N.2921 - CALPAOD
Bairro JARDIM INDEPENDENCIA,CRAVINHOS, SP
Fone: (34) 3221-5300, CEP:14140000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 35.232
SERIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0611 8726 5600 0200 5500 1000 0352 3216 5176 6037

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135220844615/95 28/06/2022 09:36:57
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 2/905410411/
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:
CNPJ: 11.872.656/0002-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI | Nº: 2335 | CNPJ: 44.690.238/0001-61 | DATA DA SAÍDA: 28-06-2022
ENDEREÇO: Av ANTONIO J DE CARVALHO Nº 409 | BAIRRO/DISTRITO: CENTRO | CEP: 17.250-000
MUNICÍPIO: BARIRI | FONE/FAX: | UF: SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL: | HORA DA SAÍDA: 09:36:52

FATURA/DUPLICATA
A VISTA | 001-001 Venc 28/06/2022 Valor 995,26

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DA SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DA SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
643,06	100,71	0,00	0,00	995,26

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,0	995,26

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA | FRETE POR: 0 - Emitente | CÓDIGO ANTT: | PLACA DO VEÍCULO: | UF: | CNPJ: 23.246.316/0001-63
ENDEREÇO: Av BRASIL N. 2800 QUADRA LOTE 4 | MUNICÍPIO: RIO CLARO | UF: SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL: 587220280115
QUANTIDADE: 4,00 | ESPÉCIE: | MARCA: | NÚMERO: | PESO BRUTO: 1068/26 | PESO LÍQUIDO: 6,9650 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	V.FRETE	V.TOTAL	B.CÁLC ICMS	V.ICMS	B.CÁLC ICMS ST	V.ICMS ST	V.IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
3405	AGULHA DESCARTAVEL 40X1,2 18G C/100 UN | 0353601 | 7909330660063 | DESCARPACK | Lote: SAGAAA1553A D.Fab: 01/02/22 D.Val: 31/01/27 | 0,0000Referencia:0353601	90185219	200	5102	UN	40	8,00	0,00	0,00	320,00	320,00	42,56	0,00	0,00	0,00	13,30	0,00
4040	CONECTOR LUER MACHO E FEMEA BIOSET C/100 | 0013014 | 80330639001 | BIOTEC | Lote: Z1/A01819 D.Fab: 30/03/21 D.Val: 30/03/24 | 0,0000Referencia:0013014	90183010	000	5102	UN	10	27,00	0,00	0,00	270,00	270,00	48,60	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
3459	ESPONJA SECA + ESPONJA (NAO ESTERIL) C/ 80 UN | 0510400310 | 0000000000000 | RIOQUIMICA | Lote: Z200099 D.Fab: 24/01/22 D.Val: 17/01/27 | 0,0000Referencia:0510400310	96032900	060	5405	UN	3	112,80	0,00	0,00	338,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4367	HASTES FLEXIVEIS PCT C/ 12 CX C/ 25 UN | 008705 | 0000000000000 | COT. LINE | Lote: 14 D.Fab: 29/03/22 D.Val: 31/03/25 | 0,0000Referencia:COM/064	56012190	060	5405	UN	1	13,80	0,00	0,00	13,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4014	PREDNISONA (CRISPRED) 20MG C/ 200 CPS | 51252 | 10x7891010043 | CRISTALIA Lote: Z1050268 D.Fab: 01/05/21 D.Val: 30/04/24 | 0,0000Referencia:51252	30043910	000	5102	UN	1	53,06	0,00	0,00	53,06	53,06	9,55	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: 0,00 | VALOR DO ISSQN: 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VENDA DE MATERIAL DE LIMPEZA , SERINGA E AGULHAS C/ NF ART 54, INCISO XV ITEM A E B RICMS - E | ICMS CALCULADO ANTERIORMENTE POR ST | ICMS RETIDO ANTERIORMENTE POR ST
(1) (2) (3) (4) (5) (6) (7) (8) (Uso Fisal) Não devido até 01/12/2022 (art. 150, III, b da CF - Adicional Mandado de Segurança n. 5011249-

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE CONVÊNIO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

990

28/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:10:48
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 28/06/2022
NR. DOCUMENTO 552.591.000.102.525
VALOR TOTAL 21.897,83
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: HDL LOGISTICA HOSPITALAR
AGENCIA: 2591-7 CONTA: 102.525-2
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO 0.2E7.342.813.559.610

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2019 6ºT

06 7

NF 354.659
PED 1068678

HDL LOGISTICA HOSPITALAR
Av INGLATERRA N.40
Bairro TIBERY, UBERLANDIA, MG
Fone: (34) 3221-5300, CEP:38405050

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 354.659
SERIE 1 FOLHA 1/4

CHAVE DE ACESSO
3122 0611 8726 5600 0110 5500 1000 3546 5915 0037 1341

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131224/954/1196 28/06/2022 12:13:28
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0015881100069
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: 013014/30110
CNPJ: 11.8/2.656/0001-10

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI — 2335
CNPJ: 44.690.238/0001-61
DATA DA EMISSÃO: 28-06-2022
ENDEREÇO: Av ANTONIO J DE CARVALHO Nº 409
BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
CEP: 17.250-000
MUNICÍPIO: BARIRI
FONE/FAX:
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
HORA DA SAÍDA: 12:13:20

FATURA/DUPLICATA

A VISTA 1 OUT 001 Vcto 28/06/2022 Valor 21.897,83

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DOS PRODUTOS
21.619,70	2.305,50	0,00	0,00	21.897,83

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,0	21.897,83

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.
FRETE POR CONTA: 0 - Emitente
CÓDIGO ANTT:
PLACA DO VEÍCULO:
UF: MG
CNPJ/CPF: 11.8/2.656/0001-10
ENDEREÇO: Av INGLATERRA N. 40
MUNICÍPIO: UBERLANDIA
UF: MG
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0015881100069
QUANTIDADE: 28,00
ESPÉCIE:
MARCA:
NÚMERO:
PESO BRUTO: 10686/8
PESO LÍQUIDO: 263,4/00 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR OUTRAS DESP.	VALOR BRUTO	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI	VALOR ICMS ST
1529	AGULHA DESCARTAVEL 40X0,8 21G 1200 UN | 035591 | 00810430003034 | DESCARPACK | Lote: SAGAAA143C D.Fab: 01/10/21 D.Val: 30/09/26 | 0,0000Referencia:035591	90183219	000	6108	UN	40	8,00	0,00	0,00	320,00	320,00	12,80	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
901	ATADURA ALGODAO REPUBLICA 10CM X 1,0M C/12 UN | FP0011 / FP0010 | 8003400044 | POLAPFIX | Lote: 15220422 D.Fab: 24/03/22 D.Val: 24/03/27 | 0,0000Referencia:FP0011 / FP0010	30051090	000	6108	UN	10	7,44	0,00	0,00	74,40	74,40	8,93	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
902	ATADURA GESSADA 10 CM X 3 M C/20 UN | FP0233 | 8003400035 | POLAPFIX | Lote: 57927 D.Fab: 27/04/22 D.Val: 27/04/26 | 0,0000Referencia:FP0233	30211020	040	6108	UN	3	36,60	0,00	0,00	109,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3677	BENZILPENICILINA (BENEBEN) 1.200.000UI C/ 50 F/A S/ DIL - IM | 7896005 | 10370010600092 | TEUTO | Lote: 1505677 D.Fab: 01/04/22 D.Val: 01/04/24 | 0,0000Referencia:7896	30041013	550	6108	UN	6	554,09	0,00	0,00	3.324,00	3.324,00	398,88	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
4108	PROMOPRIDA (GEN) 10MG C/50 AMP 2ML USO IV / IM | WFPPT300 | 14567000556021 | WALKER FAR | Lote: WFB2128 D.Fab: 30/11/21 D.Val: 30/11/25 | 0,0000Referencia:WFPPT300	30049045	000	6108	UN	10	131,00	0,00	0,00	1.310,00	1.310,00	157,20	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

TERMO DE CONVÊNIO Nº 890/21

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL:
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: 0,00
VALOR DO ISSQN: 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ALIQUOTA 12,% , AGRUPA E AGULHAS CONF ART 54, INCISO XX ITEM A E B E RICMS-GE ; ART 42, P.3 - RICMS-MG, PF INFO GENERICA ; ICMS ALIQUOTA 12 , SOLUCAO PARENTERAL CONF ART 54, INCISO XXVII RICMS-GE (CONVENIO 01/99 - ANEXO I, ITEM 107, ART 15, RICMS-MG (CONVENIO 126/10 - ANEXO I, ITEM 90, PARTE 2, RICMS-MG
DIFAL ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destin. R$0,00 - FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00. (0 0 0 0 0 0
Base de Cálculo: art 42 P.3 (Cl. XXV, III, RICMS-MG - Alíquota Aplicável: 18,00. (1012*1*1.0000*18.00)

RESERVADO AO FISCO

EMITIDA EM CONTINGÊNCIA HOSPITALAR LTDA DS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL EMITIDAS EM CONTINGÊNCIA DE BARIRI - BAIRI
CONTINGÊNCIA E AUTORIZADA NO PARECER
DESTINATÁRIO

HDL LOGISTICA HOSPITALAR
Av INCLATERRA N.40
Bairro TIBERY,UBERLANDIA, MG
Fone: (34) 3221-5300, CEP:38405050

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 354.659
SERIE 1 FOLHA 2/4

CHAVE DE ACESSO
3122 0611 8726 5600 0110 5500 1000 3546 5915 0037 1341

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131224954/1196 28/06/2022 12:13:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0015881100069

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
813014/30110

CNPJ
11.872.656/0001-10

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

Nº	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR OUTRAS DESP.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
649	BUPIVACAINA PESADA 0,5% (NEOCAINA) 5 MG/ML - 4 ML C/ 40 AMP | 413041 | 10298007208/0 | CRISTALIA | Lote: ZZ0703 D.Fab: 01/02/22 D.Val: 01/02/24 | 0,0000Referencia:413041	30049061	500	6108	UN		304,00	0,00	0,00	608,00	608,00	73,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
709	CATETER P/ OXIGENIO TIPO OCULOS 1,40M C/20 UN | 266108 | 10252420047 | EMBRAMED | Lote: 220000488I D.Fab: 11/04/22 D.Val: 07/02/25 | 0,0000Referencia: 66108	90183929	000	6108	UN	11	18,00	0,00	0,00	198,00	198,00	23,76	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
709	CATETER P/ OXIGENIO TIPO OCULOS 1,40M C/20 UN | 266108 | 10252420047 | EMBRAMED | Lote: 220000249I D.Fab: 14/02/22 D.Val: 07/01/25 | 0,0000Referencia:66108	90183929	000	6108	UN	4	18,00	0,00	0,00	72,00	72,00	8,64	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
112	CEFTRIAXONA (GEN) 1G PO S/DIL C/100 F/A - USO ADULTO - VIA IV | PA879Z | 11637013000062 | BLAU FARMA | Lote: 220600SO D.Fab: 05/05/22 D.Val: 06/05/24 | 0,0000Referencia:PA879Z	30042059	500	6108	UN	1	552,00	0,00	0,00	1.104,00	1.104,00	132,48	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
4306	CIMETIDINA 150MG/ML | GEN | SOL INJ 2ML C/120 | 2659 | 10307002850030 | TEUTO | Lote: 2659160 D.Fab: 17/11/21 D.Val: 17/11/26 | 0,0000Referencia:2659	30049062	000	6108	UN	3	216,00	0,00	0,00	648,00	648,00	77,76	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
3008	COLETOR PERFURO CORTANTE 20L ECOLOGIC C/20 AMARELO | 91 | 80937630002 | DESCARBOX | Lote: 6146 D.Fab: 06/03/21 D.Val: 06/09/26 | 0,0000Referencia:91	48191000	000	6108	UN	3	96,80	0,00	0,00	290,40	290,40	34,85	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
1582	DEXAMETASONA | GEN | 10 MG 2,5 ML C/ 120 AMP - IM / IV | 5198 | 10370028701206 | TEUTO | Lote: 5198518 D.Fab: 14/04/22 D.Val: 14/04/24 | 0,0000Referencia:5198	30044999	000	6108	UN	5	300,00	0,00	0,00	2.700,00	2.700,00	324,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
3333	DRENO TORACICO MEDIDREN 32FR RAD A20L 3/8X1/4 EST | 408003 | 80245210267 | CREMER | Lote: 2100029739 D.Fab: 05/11/21 D.Val: 05/11/23 | 0,0000Referencia:408003	90183929	040	6108	UN	5	4,52	0,00	0,00	22,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3337	ENOXAPARINA (GHEMAXAN) 20 MG C/ 10 SER 0,2 ML DISP SEG - IV / SC | RV000043 | 13348050402/7 | BIOMM | Lote: 2021002 D.Fab: 07/10/21 D.Val: 31/10/23 | 0,0000Referencia:RV000043	30049037	200	6108	UN	4	218,80	0,00	0,00	875,20	875,20	35,02	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
3335	ENOXAPARINA (GHEMAXAN) 40 MG C/ 10 SER 0,4 ML DISP SEG - IV / SC | RV000045 | 13348050 | BIOMM | Lote: 2021004 D.Fab: 08/09/21 D.Val: 30/09/23 | 0,0000Referencia:RV000045	30049039	200	6108	UN	5	134,00	0,00	0,00	670,00	670,00	88,80	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
1300	EQUIPO 2 VIAS LUER SLIP CLAMP C/20 UN C/ TAMPA EXT | EMX 17113 | 2955E5 | 80245.10.01 | EMBRAMED | Lote: 220000-1400 D.Fab: 12/04/22 D.Val: 12/04/25 | 0,0000Referencia:17113	90183810	000	6108	UN	15	1,90	0,00	0,00	28,50	28,50	3,42	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
4111	EQUIPO INFUSAO GRAVITACIONAL C/25 UN MOD. LUER 1,5ML LUER SLIP C/ INJ. LAT. IN | EPA | 80245100053 | INJEX | Lote: 20111224 D.Fab: 01/11/21 D.Val: 01/11/24 | 0,0000Referencia:EPA	90183911	200	6108	UN	11	94,72	0,00	0,00	1.041,92	1.041,92	0,00	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00

TERMO DE CONVÊNIO Nº: 08/2017

190

HDL LOGISTICA HOSPITALAR
Av INGLATERRA N.40
Bairro TIBERY,UBERLANDIA, MG
Fone: (34) 3221-5300, CEP:38405050

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 354.659
SERIE 1 FOLHA 3/4

CHAVE DE ACESSO
3122 0611 8726 5600 0110 5500 1000 3546 5915 0037 1341

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131224/954/1196 28/06/2022 12:13:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0015881100069

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813014/30110

CNPJ
11.8/2.656/0001-10

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

	EQUIPO TRANSFUSAO SANGUE PD LL GT LUER LOCK	90180610	000	6108	UN	100	5,98	0,00	0,00	598,00	598,00	77,74	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
714	EQUIPO TRANSFUSAO SANGUE PD LL GT LUER LOCK | 25/199 | 80245219058 | PROCTHEX | Lote: 1905219D D.Fab: 05/04/22 D.Val: 04/04/24 | 0,0000Referencia:25/199	90051030	500	6108	UN	45	8,93	0,00	0,00	178,63	428,64	51,44	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
1608	FITA APLICIVA 16 MM X 50 M | 16/455 | 100/115/0056 | CREMER | Lote: 2455/4211C D.Fab: 14/04/22 D.Val: 10/03/24 | 0,0000Referencia:16/455	48114110	500	6108	UN	50	3,07	0,00	0,00	171,92	171,92	20,63	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
705	FITA MICROPOROSA HIPOALERGICA 50 MM X 10M C/ CAPA PROCTHEX | 27/030 | 80245219057 | PROCTHEX | Lote: 0308207R D.Fab: 09/02/22 D.Val: 09/02/24 | 0,0000Referencia:27/030	90051030	800	6108	UN	60	4,26	0,00	0,00	255,60	255,60	15,22	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
5336	FRASCO P/ DRENAGEM MEDIASTINAL E TORACICO 1000 ML ESTERIL C/ TAMPA | 404333 | 80245210232 | CREMER | Lote: 21009450A1 D.Fab: 01/12/21 D.Val: 30/11/24 | 0,0000Referencia:404333	90184924	040	6108	UN	2	15,99	0,00	0,00	31,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4630	FRASCO P/ DRENAGEM MEDIASTINAL E TORACICO 2000 ML ESTERIL C/ SUPORTE MEDIDREN DR36 3/8X3/8 | 405514 | 80245210248 | CREMER | Lote: 2100016033 D.Fab: 22/06/21 D.Val: 01/05/23 | 0,0000Referencia:405514	90184929	040	6108	UN	5	22,75	0,00	0,00	113,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3684	HALOPERIDOL (Cl) (HALO) 5MG/ML C/50 AMP 1ML - USO AD - VIA IM | 500385 | 10238002002088 | CRISTALIA | Lote: 21110254 D.Fab: 01/11/21 D.Val: 01/11/24 | 0,0000Referencia:500385	30049069	500	6108	UN	2	106,50	0,00	0,00	213,00	213,00	25,56	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
981	INVOLUCRO PARA ESTERILIZACAO SMS 40G C/50 UN 90X90CM | F07553 | 8003400045 | POLARFIX | Lote: 87675 D.Fab: 25/03/22 D.Val: 25/03/27 | 0,0000Referencia:F07553	58031240	000	6108	UN	12	88,00	0,00	0,00	1.056,00	1.056,00	126,72	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
1442	MEROPENEM (GEN) 1 GR C/ 25 FA S/ DIL - IV | 1852014 | 10064022240111 | BIOCHIMICO | Lote: 000497 D.Fab: 14/04/22 D.Val: 31/03/24 | 0,0000Referencia:1852014	30042099	500	6108	UN	2	500,00	0,00	0,00	1.000,00	1.000,00	120,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
288	MORFINA (AL) (DIMORF) 0,2 MG/ML 1 ML C/ 50 AMP - IV | 401020 | 10238002400148 | CRISTALIA | Lote: 22020455 D.Fab: 01/02/22 D.Val: 01/02/24 | 0,0000Referencia:401020	30044930	000	6108	UN	2	290,00	0,00	0,00	580,00	580,00	69,60	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
499	MORFINA (AL) (DIMORF) 10 MG/ML - 1 ML C/ 50 AMP - IV IM | 440022 | 10238002400032 | CRISTALIA | Lote: 22010477 D.Fab: 11/01/22 D.Val: 01/01/24 | 0,0000Referencia:440022	30044930	500	6108	UN	2	122,50	0,00	0,00	245,00	245,00	29,40	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
[illegible]	NOREPINEFRINA (NORADRENALINA) 8 MG/4 ML AMP INJ C/ 50 AL - VIA IV | 130100064 | [illegible] | HIPOLABOR | Lote: A0204021 D.Fab: 12/04/21 D.Val: [illegible] | 0,0000Referencia:130100064	30044930	500	[illegible]	UN	2	[illegible]	0,00	0,00	335,00	335,00	40,20	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

TERMO DE CONVÊNIO Nº: 001/2022 GT

HDL LOGISTICA HOSPITALAR
Av INGLATERRA N.40
Bairro TIBERY,UBERLANDIA, MG
Fone: (34) 3221-5300, CEP:38405050

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 354.659
SERIE 1 FOLHA 4/4

CHAVE DE ACESSO
3122 0611 8726 5600 0110 5500 1000 3546 5915 0037 1341

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131224/954/1196 28/06/2022 12:13:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0015881100069

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
913014/30110

CNPJ
11.872.656/0001-10

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
814	ONDANSETRONA (NAUSEBRON) 4 MG / ML CX 25 AMP - IM / IV | 49967 | 10298012011 | CRISTALIA | Lote: 2204506 D.Fab: 01/04/22 D.Val: 01/04/24 | 0,0000Referencia:49967	30049099	500	6108	UN	12	80,00	0,00	0,00	960,00	960,00	115,2	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
2151	RINGER SIMPLES 500ML CX 30 BOL SISTEMA FECHADO | 4181 | 10431000800554 | HALEXISTAR | Lote: 00001522480 D.Fab: 03/05/22 D.Val: 03/05/24 | 0,0000Referencia:1181	30049099	000	6108	UN	7	242,42	0,00	0,00	1.696,94	1.696,94	203,63	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
8927	S ALP 20G LUCF 5/100 UN | 04Z1301 | 10330660220 | DESCARPACK | Lote: SEIAAA014A D.Fab: 01/10/21 D.Val: 30/09/26 | 0,0000Referencia:04Z1301	90183929	000	6108	UN	4	23,00	0,00	0,00	92,00	92,00	11,04	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
2330	S ALP 20G LUCF 5/100 UN | 04Z1301 | 10330660220 | DESCARPACK | Lote: SEIAAA014C D.Fab: 01/04/21 D.Val: 31/08/26 | 0,0000Referencia:04Z1301	90183929	000	6108	UN	4	23,00	0,00	0,00	92,00	92,00	11,04	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
9504	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 06 C/ 20 UN | 266238 | 80245210227 | EMBRAMED | Lote: 2200009545 D.Fab: 28/04/22 D.Val: 25/03/25 | 0,0000Referencia:266238	90183929	000	6108	UN	4	19,20	0,00	0,00	80,60	80,60	9,67	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
7020	TRANSOFIX DISPOSITIVO TRANSFERENCIA PONTA DUPLA 494448 | 382542 | 10190262429016 | EMBRAMED | Lote: 22000003738 D.Fab: 22/02/22 D.Val: 19/01/25 | 0,0000Referencia:382542	90189010	000	6108	UN	100	0,46	0,00	0,00	46,00	46,00	5,52	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

TERMO DE CONVÊNIO Nº: 001/2022

1 to 0

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.42.51
0198800198 0002

Comprovante Pix

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

==========
SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202206281839360074420l4
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 17,50
DATA: 28/06/2022 - 15:40:23

PAGO PARA: S.j. Materiais Para Construcao Ltda
CNPJ: 2.239.287/0001-32
CHAVE PIX: 02239287000132
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0287 - CONTA: 00030000000000001640
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 28/06/2022 - 15:40:23
==========
DOCUMENTO: 062802
AUTENTICACAO SISBB: 7.C11.871.424.31A.BE4
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2019 6ºT

072

RECEBEMOS DE S J MATERIAIS PARA CONSTRUCAO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000017051 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

S.J. MATERIAIS PARA CONSTRUCAO LTDA
AVENIDA AMAZONAS, 526
VILA SÃO JOSÉ - BARIRI - SP
CEP: 17250-000 -FONE: (14) 3663-9500

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000017051 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3522 0602 2392 8700 0132 5500 1000 0170 5118 9249 3635

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135220841257129 27/06/2022 16:26:54
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB**	**CNPJ / CPF**
201022988111		02.239.287/0001-32

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	27/06/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	27/06/2022
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BARIRI	(14)3662-6522	SP		16:26:51

PARCELAS

Nº PARCELA	VENC.	VALOR	Nº PARCELA	VENC.	VALOR	Nº PARCELA	VENC.	VALOR	Nº PARCELA	VENC.	VALOR
001	27/06/2022	17,50									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4,87	18,50
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	17,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10707	PINO 3 ENTRADA TE COMPOLUX. DEPLAST	85319000	0102	5102	UN	5.000	3,7000	18,50	1.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2019 GT

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Lei n 12.741/12: Voce pagou aproximadamente: R$ 2,54 de tributos federais, R$ 2,33 de tributos estaduais. Fonte: IBPT FECOMERCIO(SP)B391D4	073

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.42.51
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202206281838495714343l5
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 39,60
DATA: 28/06/2022 - 15:39:08

PAGO PARA: Manzutti Utilidades Domesticas e Dec
CNPJ: 12.188.505/0001-00
CHAVE PIX: 12188505000100
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0198 - CONTA: 000000000000001409514
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 28/06/2022 - 15:39:08

==========

DOCUMENTO: 062801
AUTENTICACAO SISBB: 6.F5F.7A7.38B.4A4.EAA

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2019 GT

074

RECEBEMOS DE MANZUTTI UTILIDADES DOMESTICAS E DECORACOES LTDA - EPP OS PRODUTOS SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000001216
SÉRIE 000

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MANZUTTI UTILIDADES DOMESTICAS E DECORACOES LTDA - EPP

RUA TIRADENTES, 315 - CENTRO - CEP:17250-000 - BARIRI - SP
TEL: (14)3662-6583

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000001216 fl. 1 /1
SÉRIE 000

CHAVE DE ACESSO
3522 0612 1885 0500 0100 5500 0000 0012 1616 8506 6676

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135220841134048 27/06/2022 16:10:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ - CPF
201000497118		12.188.505/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ - CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	27/06/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	27/06/2022
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BARIRI	(14)3662-9393	SP		16:10:44

PARCELAS

Nº PARCELA	VENC.	VALOR	Nº PARCELA	VENC.	VALOR	Nº PARCELA	VENC.	VALOR	Nº PARCELA	VENC.	VALOR
001	27/06/2022	39,60									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	13,21	39,60
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	39,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ - CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
7897764800068	CAIXA TERMICA 3 LTS REF ISO20100301	39231090	0102	5102	PC	4,000	9,9000	39,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2019 GT

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CHAVE PIX (CNPJ) 12188505000100 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - LEI 123 Lei n 12.741 12: Voce pagou aproximadamente: R$ 6,09 de tributos federais, R$ 7,13 de tributos estaduais. Fonte: IBPT FECOMERCIO(SP)B391D4	075

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.48
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202206291232348697781 38
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.068,52
DATA: 29/06/2022 - 09:33:05

PAGO PARA: Supermed
CNPJ: 11.206.099/0001-07
CHAVE PIX: 11206099000107
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3398 - CONTA: 00000000000000293571
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 29/06/2022 - 09:33:06

==========

DOCUMENTO: 062901
AUTENTICACAO SISBB: F.3C6.3AA.029.B6C.959

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2017 GT

076

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N° 612906
SÉRIE 1

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

N° 612906
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3122 0611 2060 9900 0107 5500 1000 6129 0610 0096 4617

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a nao contribuinte	131224795819722 28/06/2022 14:57:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
001.771.1480296	813.020.011.119	11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE SANTA C.D.MISER.DE BARIRI (3415)	44.690.238/0001-61	28/06/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
AV.ANTONIO J. DE CARVALHO, 409	CENTRO	17250-000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
BARIRI	1436626522	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 28/06/2022 1.068,52

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.068,52	128,23	0,00	0,00	1.068,52

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	1.068,52

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000540

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	POUSO ALEGRE	MG	5250929840006

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CAIXA			12,05	12,05

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
29105	MASCARA TRIPLA C/CLIPS EL.C/50-AMERICA LT 100-10 (5) 05/2027 \ LT A02-10 (25) 06/20-27 (Fornecedor: 2438, Lote: 100-10, Qtde: 5 ,Data Fab: 23/05/2022, Data Val: 23/05/-2027 / Fornecedor: 2438, Lote: A02-10, Qtde: 25 ,Data Fab: 13/06/2022, Data Val: 13/06/2027)	63079010	000	6108	CX	30	6,6500	199,50	199,50	23,94		12,00	
22927	PREDNISOLONA 3MG/ML 120ML+COPO GEN-HIPO LT 0474/21 (30) 06/2023 (Fornecedor: 1898, Lote: 0474/21, Qtde: 30 ,Data Fab: 01/07/-2021, Data Val: 30/06/2023)	30043999	500	6108	FR	30	15,8490	475,47	475,47	57,06		12,00	
29284	SONDA FOLEY 2V N.14 30CC C/1-0-DESCARPACK LT SSFAAA011G (4) 11/2026 (Fornecedor: 918, Lote: SSFAAA011G, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/12/2021, Data Val: 30/11/-2026)	90183921	700	6108	PCT	4	24,4800	97,92	97,92	11,75		12,00	
14489	ALM. PLAST.125ML TRANSP. B.RETO C/1-2-J.PROLAB LT 98606 (4) 04/2025 (Fornecedor: 7651, Lote: 98606, Qtde: 4 ,Data Fab: 28/04/2022, Data Val: 28/04/2025)	39269040	000	6108	PCT	4	22,3650	89,46	89,46	10,74		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R4P1 3;;;IOC NAO INFORMADA
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 35,59
Pedido: 5#10#2
Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do RICMS MG
Deposito no Bradesco - Ag:3398 Conta:29587-1 (Cod.Ident.: 44t90258000Ic1)
Setor de Cotmanna: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PDC-VENDAS NO NUMERO (11) 4934-1703
Fota....: 6 Ch.Fadem: 0,06

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2017 GT

077

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA 1

N° 612906
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3122 0611 2060 9900 0107 5500 1000 6129 0610 0096 4617

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131224795819722 28/06/2022 14:57:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
001.771.1480296	813.020.011.119	11.206.099/0001-07

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
29881	BACINA TB 10G-BELFAR LT 042242 (100) 04/2-024 (Fornecedor: 6348, Lote: 042242, Qtde: 100 ,Data Fab: 01/04/2022, Data Val: 30/0-4/2024)	30042079	000	6108	TB	100	2,0617	206.17	206.17	24.74		12.00	

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001.219 CT

073

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.48
0198800198 0003

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202206291233193204464 72
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.006,24
DATA: 29/06/2022 - 09:33:54

PAGO PARA: Supermed
CNPJ: 11.206.099/0001-07
CHAVE PIX: 11206099000107
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3398 - CONTA: 00000000000000293571
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 29/06/2022 - 09:33:55

==========

DOCUMENTO: 062902
AUTENTICACAO SISBB: 3.818.1FB.497.4BF.4CC

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2019 6ºT

079

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PRCD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N° 376785
SÉRIE 1

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

N° 376785
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0611 2060 9900 0441 5500 1000 3767 8510 0064 0959

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Merc.Adq.de Terc.	135220846884316 28/06/2022 14:56:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE SANTA C.D.MISER.DE BARIRI (3415)	44.690.238/0001-61	28/06/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
AV.ANTONIO J. DE CARVALHO, 409	CENTRO	17250-000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
BARIRI	1436626522	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 28/06/2022 2.006,24

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.000,00	360,00	0,00	0,00	2.006,24

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	2.006,24

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000701

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	SAO PAULO	SP	149529966118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXA			5,10	5,10

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
31350	DRENO DE TORAX N.18-LAC MEDICAL LT RB14322 (2) 03/2025 (Fornecedor: 255, Lote: RB143-22, Qtde: 2 ,Data Fab: 14/03/2022, Data Val: 14/03/2025)	90183929	040	5102	PC	2	3,1200	6,24					
30937	TESTE P/COVID-19 C/20 AG HECIN - LUVIX LT 20220120 (15) 07/2023 \ LT 20220122 (5) 07/2023 (Fornecedor: 2616, Lote: 20220120, Qtde: 15 ,Data Fab: 14/01/2022, Data Val: 13/07/2023 / Fornecedor: 2616, Lote: 2022-0122, Qtde: 5 ,Data Fab: 18/01/2022, Data Val: 17/07/2023)	30021590	200	5102	CX	20	100,0000	2.000,00	2.000,00	360,00		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#PIPI 1;P0292/1; OC NAO INFORMADA
ITEM 1 Produto Isento de ICMS Conf.Conv.01/99.
Pedido: 376875
Empresa credenciada no Pedime Especial de Distribuidor Hospitalar 036038/2018 nos termos da Portaria CAT 11e 2017
Deposito no Bradesco - Ag:3398 Conta:29857-1 (Cod.Ident.: 44e90238000ic1)
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQ DP INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NUMERO (11) 4934-1703
Nota....: 2 Cubagem: 0,06

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 021/2019 GT

03

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.48
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202206291234581143832 89
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 210,18
DATA: 29/06/2022 - 09:35:15

PAGO PARA: Lumar
CNPJ: 49.228.695/0001-52
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 6520 - CONTA: 00000000000001040693
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 29/06/2022 - 09:35:15

==========

DOCUMENTO: 062903
AUTENTICACAO SISBB: 3.563.CB6.5EC.892.A24

==========

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.

Transação efetuada com sucesso por: JF275029 DENISE S GUTIERREZ.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2019 67

1081

Recebemos de Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado
Emissão: 28/06/2022 Pedido: 580060 DEST.: (12144) Irmandade da Santa Casa de Misercórdia de Bariri - Valor Total: 210,18

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.229.485
SÉRIE: 0

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

Av. Wilson Bego 745
Distrito Industrial Franca - SP
CEP 14409-091 Fone (16) 3721-1102

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000.229.485
SÉRIE: 0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0649 2286 9500 0152 5500 0000 2294 8511 1802 2844

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135220848060753 28/06/2022 17:41:44
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
310049440111		49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Irmandade da Santa Casa de Misercordia de Bariri			44.690.238/0001-61	28/06/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DE SAIDA**
Av. Antonio J. de Carvalho, 409	Centro		17250-000	28/06/2022
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE SAÍDA**
Bariri	(14)3662-6522	SP		

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
001	28/06/2022	210,18

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
210,18	37,83	0,00	0,00	210,18

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		210,18

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITEMTE, 1-DESTINATÁRIO)	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG.E TRANSP.LTDA-ME	0				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA MARIA CERON VOLPE , 2260	SÃO JOSÉ DO RIO PRETO			SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	Caixa(s)			3,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
050214	INS.HUM.NOVOLIN R 100UI 10ML(*) Lote B8D... Data ... Venc. 01/07/2023	3004.31.00	200	5102	FA	5,00	21,3000	106,50	0,00	106,50	19,17	0,00	18,00	0,00
059060	SIMETICONA 75MG/ML GTS 15ML Lote B4B... Data B4... Venc. 31/10/2023	3004.90.99	000	5102	FR	54,00	1,9200	103,68	0,00	103,68	18,66	0,00	18,00	0,00

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2019 GT

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Lote Reserva 210,18 Televendas SELMA - Conferente Vera - Emp. Conf. 5 - SELADEIRA Loja Entrega Av. Antonio Jose de Carvalho 409 Bairro CENTRO CEP 17250-000 Hor 0700 as 1600 BANCO CAIXA - CONTA AG. 0030-X C/C 10406843	082

Cliente: 12144 Pedido: 580060

30/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:30:46
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 30/06/2022
NR. DOCUMENTO 550.037.000.001.124
VALOR TOTAL 915,56
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MEDMASTER COMERCIAL LTDA
AGENCIA: 0037-X CONTA: 1.124-X
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO B.42C.668.891.1FA.5CC

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001.2019 GT

083

MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP
RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA
17054-300 BAURU - SP
(14) 3236-4400

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.051.922
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0603 5217 8500 0136 5500 1000 0519 2219 6136 0851

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS		**135220851959504 29/06/2022 12:15:49**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT**	**CNPJ**
209.261.183.111		03.521.785/0001-36

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			**44.690.238/0001-61**	29/06/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	**29/06/2022**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BARIRI	SP	(14) 3662-9393		**11:47:00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
746,36	94,06	0,00	0,00	915,56

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIB.	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**915,56**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA M	0-Remetente				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA: MARIA CERON VOLPE, 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647.598.751.114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V. APROX. TRIBUTOS
1036	.ANESTESICO COL 10ML (C1) TETRACAINA FENILEFRINAALLERGAN Lote=F68526 Val=07/06/2023 Qtd=5 PMC=0,000 R.ANVISA=1014700490014 O D: 0,00% PMC: 0,00 PF: 0,00	30049029	000	5102	FRC	5	14,990	74,95	74,95	13,49	18	0,00
876	BETAMETASONA DIPROP+FOSFATO C/ 6 AMP GENERICO EUROFARMA Lote=737756 Val=30/07/2023 Qtd=30 PMC=0,000 R.ANVISA=100431146044 O D: 0,00% PMC: 0,00 PF: 0,00 BCST: 0,00 ST: 0,00	30043999	060	5405	AMP	30	5,640	169,20	0,00	0,00		0,00
6430	COLETOR URINA INFANTIL MASC C/10 LOTE:46697	30069110	000	5102	PCT	10	0,001	0,01	0,01	0,00	18	0,00
6642	LIDOCAINA 2% S/V 20ML GENERICO Lote=22050404 Val=30/05/2024 Qtd=60 PMC=0,000 R.ANVISA=1163700680020 G D: 0,00% PMC: 0,00 PF: 0,00	30049043	000	5102	FR	60	11,190	671,40	671,40	80,57	12	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
- PEDIDO/MEDMASTER: 47643 - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36	TERMO DE CONVÊNIO Nº: 001/2019 GOT

www.nlphd.com.br

RECEBEMOS DE MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP OS PRODUTOS E OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.051.922 EMISSÃO 29/06/2022 VALOR TOTAL 915,56 DESTINATARIO IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 CENTRO 17250-000-BARIRI-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**NF-e** **000.051.922** **SÉRIE 1**

034

30/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:32:19
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 30/06/2022
NR. DOCUMENTO 554.148.000.041.297
VALOR TOTAL 925,94
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA
AGENCIA: 4148-3 CONTA: 41.297-X
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO 2.10A.8B3.92B.A3F.78E

Transação efetuada com sucesso por: JF275029 DENISE S GUTIERREZ.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 021/2019 6ºT

035

NF-e 000.184.654 Série: 001

RECEBEMOS DE SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 429254

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

980

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 18-20
JARDIM AMERICA
GOIANIA GO - CEP: 74.255-140
Telefone: (62) 3928-8989

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.184.654
Série 001
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5222 0606 0656 1400 0138 5500 1000 1846 5412 2185 9640

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA P/ CONS FINAL FORA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152225261542030 29/06/2022 13:29:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
106039750	809011270115	06.065.614/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA	C.N.P.J. / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	44.690.238/0001-61	29/06/2022 13:29

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409	CENTRO	17.250-000	29/06/2022

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO	HORA DA SAÍDA
BARIRI	(14) 3662-6522	SP	ISENTO	

FAT / DUPL.

001	29/06/2022	925,94

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
836,68	33,46	0,00	0,00	925,94

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	925,94

TRANSP. / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.
RODONAVES TRANSP E ENCOMENDAS LTDA-GO	0				44.914.992 0018-86

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Av. A, N25 QD 20 LT 11/12	APARECIDA DE GOIANIA	GO	102863849

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				4,000	4,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0002971	-TUBO LATEX CALIBRE N.200 15MT (GARROTE) | Desconto de desoneracao 0 | marcar GOIAS LATEX	0222	28/02/2025	40011000	040	6.108	RL	2	0,00	25,89	0,00	51,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0004119	SUGADOR DESC. C/ 40 TRANSP. (COLORIDO) | Desconto de desoneracao 0 | marcar SUGPLUS	8489	30/04/2025	90183929	040	6.108	PCT	4	0,00	9,37	0,00	37,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0002218	TIRAS P/GLICOSE ON CALL PLUS II C/50 | Desconto de desoneracao 0 | marcar ACON	1291176	30/06/2023	38220090	200	6.108	CX	20	0,00	25,58	0,00	511,60	511,60	20,46	0,00	4,00	0,00
0000718	TUBO P/COLETA 4ML PLAST. VERM ATIVADOR C/100 | Desconto de desoneracao 0 | marcar VACUPLAST	211102	31/03/2023	39269040	200	6.108	CX	6	0,00	54,18	0,00	325,08	325,08	13,00	0,00	4,00	0,00

CÁLC. ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

"OS MEDICAMENTOS QUE CONSTAM NESTA NOTA FISCAL FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LÍCITA E AUTÊNTICA, EM CONFORMIDADE COM O ART. 7º DA RDC 430 DE 08 DE OUTUBRO DE 2020".
DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C: 41.297-X
Isencao do ICMS conforme Convenio 01/1999
Valor ICMS UF destinatario R$ 117,14 Valor ICMS UF remetente R$ 0,00 Valor FCP R$ 0,00 Total a recolher R$ 117,14
A SUPERMEDICA NAO AUTORIZA NENHUM DE SEUS REPRESENTANTES A RECEBER QUALQUER VALOR.PEDIDO 0429254 NOTA 0185964 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go
SANTA CASA DE BARIRI

TERMO DE CONVÊNIO Nº 1/2025

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 13.06.58
0198800198 0003

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202206301604460367721 75
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 960,00
DATA: 30/06/2022 - 13:06:47

PAGO PARA: Tc Tecnica Cirurgica Comercio de Mat
CNPJ: 1.167.332/0002-09
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0615 - CONTA: 00000000000000117900
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 30/06/2022 - 13:06:48

==========

DOCUMENTO: 063001
AUTENTICACAO SISBB: 0.8C1.694.9A6.E0E.318

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 021/2019 6ºT

087

RECEBEMOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO DE: TC Tecnica Cirurgica Com Mat Hosp Odont Ltda		**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**NÚMERO** 25226
		SÉRIE 1

TC TECNICA CIRURGICA COM MAT HOSP ODONT LTDA

Rua Vergueiro,2556. 8 andar, Sala 81
Vila Mariana
SAO PAULO - SP
C.N.P.J./C.P.F. **01.167.332/0002-09**
FONE **(11)4301-6303** CEP **04102-000**

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº **25226**
SERIE **1**
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0601 1673 3200 0209 5500 1000 0252 2610 1101 4208

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO		NÚMERO PROTOCOLO
Venda Mercad.Adquir.e/ou Receb.Terceiros		135220857278293 30/06/2022 10:22:50
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC ESTADUAL DO SUBST TRIBUT**	**CNPJ/CPF**
118112283119		01.167.332/0002-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI		44.690.238/0001-61	30/06/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DESTRITO**	**CEP**	**DATA DE ENT. SAI**
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO	17250-071	30/06/2022
MUNICÍPIO	**FONE / FAX** / **UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE SAÍDA**
BARIRI	(14)99894-9200 / SP		10:22:00

FATURA / DUPLICATA

001 30/06/2022 960,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 960,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACES.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 960,00

TRANSPORTADOR / VOLUME

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
FRANCOBOLLI PRESTACAO DE SERVICOS LTDA	0-Por conta do Remetente (CIF)				67.987.867/0001-53
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		
AV DOMINGOS DE MORAIS, 2253	SAO PAULO	SP	115341867111		

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
	Caixa(s)			0,000	0,000

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
Isento			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V.ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3200	CLIP DE TITANIO LIGADURA HORIZON - VERDE Cod.ANV:80117580065; Lote:73M2100251 Val:12/12/2026 Qtd:20,00;	90189095	140	5102	UN	20,0000	48,00	960,00	0,00	0,00		0,00	

TERMO DE CONVÊNIO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ISENCAO DE IPI NOS TERMOS DO DECRETO 7796/2012 ISENTO CONFORME REGULAMENTO ICMS DECRETO 6080/2012 ANEXO I ITEM 11 CONFORME CONVENIO 01/99,05/99,90/99,84/00,127/01,104/11. - ISENTO CONFORME REGULAMENTO ICMS DECRETO 6080/2012 ANEXO I ITEM 11 CONFORME CONVENIO 01/99,05/99,90/99,84/00,127/01,104/11.

RESERVADO AO FISCO: Nº 001/2015 GGT

1083

Gerado por eDocs - www.senior.com.br - 0800 648 3300

```
01/07/2022    -  BANCO  DO  BRASIL  -   16:39:26
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                 01/07/2022
NR. DOCUMENTO               550.027.000.075.717
VALOR TOTAL                             1.490,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LAZZARI E MEDEIROS
AGENCIA: 0027-2          CONTA:         75.717-9
NR. DOCUMENTO               550.198.000.023.679
================================================
NR.AUTENTICACAO           4.9FD.B68.EE3.BFF.49B
```

Transação efetuada com sucesso por: JF275029 DENISE S GUTIERREZ.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2015/GGT

089

RECEBEMOS DE LAZZARI E MEDEIROS IND. E COM. DE PRODUT OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 01/07/2022 - DEST. / REM.: IRMANDADE DA STA CASA DE MIS. DE BARIRI - 000014 - VALOR TOTAL: R$ 1.490,00		NF-e **Nº 000005109** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LAZZARI E MEDEIROS IND. E COM. DE PRODUT
AV. JOAQUIM FERRAZ DE ALMEIDA PRADO, 2420 - JD. DONA EMILIA -
CEP:17215-022 - JAU - SP
TEL: (14)3418-4105

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000005109 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3522 0729 4625 7000 0185 5500 1000 0051 0910 0000 0145

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIAS DENTRO DO ESTADO	135220865919931 01/07/2022 15:51:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
401255975119		29.462.570/0001-85

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA STA CASA DE MIS. DE BARIRI - 000014			44.690.238/0001-61	01/07/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA ENTRADA**
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409, .	CENTRO	17250-000		01/07/2022
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BARIRI	(14)3662-9393	SP		15:51:47

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	005109	1.490,00	0,00	1.490,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	01/07/2022	1.490,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	385,78	1.490,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.490,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
	VOLUME	DIVERSOS	DIVERSOS		22,500

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
000000568	LIXEIRA BRANCA C/ PEDAL DE FERRO 10 LTS	83025000	0102	5102	UN	3,00	75,00	225,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000000748	LIXEIRA BRANCA C/ PEDAL DE FERRO 60 LTS	83025000	0102	5102	UN	2,00	190,00	380,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000001544	DISP. PAPEL HIG. ROLAO TRILHA SUST.	39229000	0102	5102	UN	15,00	29,50	442,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000000357	DISP. TOALHEIRO INTERFOLHA TRILHA SUST.	39229000	0102	5102	UN	15,00	29,50	442,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2019 6ºT

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
123/2006 DOC EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI E ISS Nome Fantasia: SANTA CASA BARIRI SAT ENDERECO ENTREGA: AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO BAIRRO: CENTRO MUNICIPIO: BARIRI	

05/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:12:45
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 05/07/2022
NR. DOCUMENTO 552.755.000.121.550
VALOR TOTAL 882,50
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LONDRICIR COM MAT HOSP
AGENCIA: 2755-3 CONTA: 121.550-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO 9.B83.992.FF2.34F.9FF

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2019 6ºT

091

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
CEP 86072-000 Londrina-PR
Fone: (43) 3373-3400

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.335.457
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4122 0700 3392 4600 0192 5500 1000 3354 5713 9394 5053

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS FORA DO ESTADO		141220155878070 05/07/2022 11:18:25
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC EST DO SUBST TRIBUTARIO	CNPJ
601.28757-95		00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	05/07/2022
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP		DATA DE SAIDA/ENTRADA
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO	17250-000		
MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAIDA
BARIRI	(14)3662-6522	SP		

FATURA/DUPLICATA

001	05/07/22	R$ 882,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
882,50	35,30	0,00	0,00	263,34	882,50
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	882,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
LOGFAR LOGISTICA LTDA.	0-Rem (CIF)				05.530.576/0015-80
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA PADRE MELLO, 854	JACAREZINHO			PR	909.23231-77

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1					1,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VLR APROX TRIBUTOS
24465	AGULHA RAQUI ANEST 27G 3 1/2 DESC C-408381-PONTA QUINCKE CX/C/25 UN BD cProdANVISA=0010033430144 PMC=0,00 Lote=2020762 Qtd=2 Fab=01/01/2022 Val=31/12/2026 Cod Barras (cEan): 37891463005664	90183219	800	6108	CX	2	441,25	882,50	882,50	35,30	4	263,34

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

DIFAL-ICMS depositado judicialmente nos autos do Mandado de Segurança n 1014668-28.2022.8.26.0053 (exigibilidade suspensa, nos termos do art. 151, II do CTN).

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R$123,55. INSCRICAO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE PED: 656881 Vendedor: DENIS FERRAZ DA SILVA Sep: PAULO EDUARDO Conf: KLEICIELI ALVES SIQUEIRA DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AGENCIA:2755-3 - C/C:121550-7 ALIQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017 Val aprox dos tributos R$ 263,34 (29,84%) Fonte:IBPT PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 6426/2008: Produtos(24465) - Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R$ 123,55. Valor FCP para o destino: R$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R$ 0,00.	TERMO DE CONVÊNIO Nº: 001/2019 CCT

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA. os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:05/07/2022,Valor Total: R$882,50, Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 - CENTRO - BARIRI/SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	092

NF-e
Nº 000.335.457
SÉRIE: 1

05/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:14:28
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 05/07/2022
NR. DOCUMENTO 553.370.000.003.447
VALOR TOTAL 8.225,20
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: J.P.INDUSTRIA FARMACEUTIC
AGENCIA: 3370-7 CONTA: 3.447-9
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO 3.4A8.0AD.589.236.7E6

Transação efetuada com sucesso por: JF275029 DENISE S GUTIERREZ.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2019 GT

093

RECEBEMOS DE JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A. OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.187.231 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

GRUPO 55 ANOS

JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A

AV PRESIDENTE CASTELO BRANCO, 999 - - LAGOINHA, RIBEIRAO PRETO, SP - CEP: 14095902 - Fone/Fax: 1635123500

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saida **1**

Nº 000.187.231
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3522 0755 9720 8700 0150 5500 1000 1872 3110 7930 0004

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Produto	**135220874299473 - 04/07/2022 11:30**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ/CPF
582026713118		55.972.087/0001-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	04/07/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAIDA**
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409 -	CENTRO		17250-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAIDA**
BARIRI	14998949200	SP		

FATURA

/ Num.: 187231 / V. Orig.: 8.225,20 / V. Desc.: 0,00 / V. Liq.: 8.225,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.947,48	657,97	0,00	0,00	8.225,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.225,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MOVIMENTE SOLUCOES EM	0-Remetente (CIF)				05.593.534/0001-92
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R HILARIO JOSE MOREIRA, 465	RIBEIRAO PRETO			SP	582529370112

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
65				669,530	624,300

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
5045	FISIOLOGICO 0,9% 100 ML BOLSA PVC LOTE(S): 1601 22 QTDE: 800 VALIDADE: 06 2024 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 802,50	30049099	020	5101	UN	800,0000	3,7500	3.000,00	1.804,51	239,99		13,30	
5043	FISIOLOGICO 0,9% 250 ML BOLSA PVC LOTE(S): 1582 22 QTDE: 420 VALIDADE: 06 2024 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 489,84	30049099	020	5101	UN	420,0000	4,3600	1.831,20	1.101,47	146,49		13,30	
5042	FISIOLOGICO 0,9% 500 ML BOLSA PVC LOTE(S): 1564 22 QTDE: 300 VALIDADE: 06 2024 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 425,32	30049099	020	5101	UN	300,0000	5,3000	1.590,00	956,39	127,19		13,30	
5031	GLICOFISIOLOGICO 5% 1 L BOLSA PVC LOTE(S): 8679 22 QTDE: 120 VALIDADE: 06 2024 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 195,81	30049099	020	5101	UN	120,0000	6,1000	732,00	440,30	58,55		13,30	
5102	RINGER C LACTATO SODIO 500 ML BOLSA PVC LOTE(S): 1536 22 QTDE: 200 VALIDADE: 06 2024 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 286,76	30049099	020	5101	UN	200,0000	5,3600	1.072,00	644,81	85,75		13,30	

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 2.200,23

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
			TERMO DE CONVÊNIO Nº: 201/2019 GAT

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Duplicata - Num.: 001, Venc.: 04/07/2022, Valor: 8.225,20 PIS / COFINS NAO DEVIDO CONF CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.548/02. ALIQ ICMS CONF ART 54 INC XVII RICMS/00/SP E REDUCAO BASE CALC RED CONF ANEXO II ART 62 RICMS/SP. RP 91608 . PEDIDO: 97234 REPRESENTANTE COMERCIAL: 708 JESSICA BREVE INACIO Informações Adicionais de Interesse do Fisco: CREDENCIADO: 2935, DATA PUBLICACAO: 02/09/2008	094

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/07/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.18.55
0198800198 0007

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202207061808369799518 99
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 928,52
DATA: 06/07/2022 - 15:08:51

PAGO PARA: Fabretti Refrigeracoes
CNPJ: 5.303.658/0001-96
CHAVE PIX: 05303658000196
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0896 - CONTA: 00000000000001064630
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/07/2022 - 15:08:51

==========

DOCUMENTO: 070601
AUTENTICACAO SISBB: 7.2EF.5C7.04E.B80.7B1

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 004/2019 6ºT

095

Recebemos de FABRETTI REFRIGERACAO LTDA -ME os produtos e/ou serviços constantes na NF-e ao lado

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.001.178
SÉRIE: 1

FABRETTI REFRIGERACAO LTDA -ME

RUA RUA 13 DE MAIO, 739
SANTO ANTONIO
JAU SP
CEP: 17.202-180
Fone: (14) 3626-2211

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**
Nº: 000.001.178
SÉRIE: 1
FOLHA: 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E:
3522 0605 3036 5800 0196 5500 1000 0011 7819 0000 4617

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	135220853493768 - 29/06/2022 16:06:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
401161010118		05.303.658/0001-96

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	29/06/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17.250-000	29/06/2022
COMPLEMENTO	**MUNICIPIO**	**UF** / **FONE/FAX** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA ENTRADA/SAÍDA**
	BARIRI	SP (14) 3662-6522		16:06:22

FATURA

001
29/07/2022
928,52

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	928,52

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS D.ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**928,52**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Emitente				

ENDERECO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
30000029	GAS BOTIJA R410 - 11,3 KG - RLX	38275100	0500	5405	UN	1.0000	744,9900	744.99					
00001681	MICRO 1/40 ELCO BIVOLT	84145990	0500	5405	UN	1.0000	63,9900	63.99					
00003005	VARETA FOSCOPER C/ BANHO	74032900	0102	5102	UN	10.0000	2,9900	29.90					
30000446	FLUXO SOLDA PRATA/FOSCOPER ARON-200 - 80GRMS	38101020	0102	5102	UN	1.0000	9,8800	9.88					
30001127	GAS MACARICO LATA - DUGOLD	29012200	0102	5102	UN	2.0000	39,8800	79.76					

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 90/2015 6ºT

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	BASE DE CALC. ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib. aprox. R$ 134.72 Federal R$ 150.57 Estadual Fonte: IBPT I - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. II - Nao gera direito a credito fiscal de ISS e IPI.,	

096

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/07/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.18.55
0198800198 0005

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202207061809186915816 49
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 154,00
DATA: 06/07/2022 - 15:09:43

PAGO PARA: Casa Sao Paulo
CNPJ: 44.688.059/0001-90
CHAVE PIX: 44688059000190
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0198 - CONTA: 00000000000000038253
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/07/2022 - 15:09:43

==========

DOCUMENTO: 070602
AUTENTICACAO SISBB: 0.B82.74A.E1C.B89.055

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2019 6ºT

097

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Vinicius Ferrari Materiais p/ Construcao Ltda

CASA SÃO PAULO

Rua Jose Bonifacio, 406 a 450 - Centro
- CEP:17250-000 - Bariri - SP
TEL: (14)3662-9292
casasaopaulo@ casasaopaulobariri.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000042740 fl. 1 /1

SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3522 0744 6880 5900 0190 5500 1000 0427 4010 0072 9888

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135220876656801 04/07 2022 16:50:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ / CPF
201000691117		44.688.059 0001-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	04/07/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	04/07/2022
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BARIRI	(14)98154-0383	SP		16:51:13

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	05 07 2022	154,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	171,21

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	17,21	0,00	0,00	154,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O MESMO	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8	VOLUMES				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
3711	TE COBRE 15MM 611	74121000	0500	5405	PC	2,0000	3,14	0,63	5,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29563	EXTENSAO 03MT CORDAO PARALELO 2 X 0.75MM BRANCO COD. 17911	85444200	0500	5405	PC	4,0000	21,31	8,58	76,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
34274	TE SOLDAVEL B 25MM	39174090	0500	5405	PC	1,0000	1,63	0,16	1,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37468	ADAPTADOR SOLDAVEL A 20 X 1/2	39174090	0500	5405	PC	2,0000	0,71	0,14	1,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
48273	TUBO SOLDAVEL A 1/2 20MM	39172300	0500	5405	M	2,0000	4,96	1,00	8,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
49945	COTOVELO SOLDAVEL L 90 X 20MM	39174090	0500	5405	PC	2,0000	0,71	0,14	1,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
49957	TE SOLDAVEL B 20MM	39174090	0500	5405	PC	1,0000	1,74	0,17	1,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
54193	TORNEIRA PIA 1158 PAREDE HORIZ. 1/4 VOLTA COD 2144	84818019	0500	5405	PC	1,0000	63,56	6,39	57,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 021/2019 GT

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO(S): 1005810 DESTINATARIO/REMETENTE: 15214-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI VENDEDOR: 39-PATRICIA FERNANDA MANHANI DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS. ISS E DE IPI Imposto recolhido por substituicao tributaria conforme artigo 291 . Trib Aprox RS: 24, 53 Fed e 26, 78 Est Fonte: IBPT W7m9E1	

098

RECEBEMOS DE Vinicius Ferrari Materiais p/ Construcao Ltda - 44.688.059 0001-90 OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 04 07 2022 - DEST. / REM.: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - VALOR TOTAL: R$ 154,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e **Nº 000042740** SÉRIE 001

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/07/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.18.55
0198800198 0005

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202207061809599652028 65
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 100,00
DATA: 06/07/2022 - 15:10:21

PAGO PARA: Popstyl
CNPJ: 40.084.750/0001-03
CHAVE PIX: 40084750000103
INSTITUICAO: 10573521 MERCADO PAGO
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000022545457758
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

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

Notificacao enviada em: 06/07/2022 - 15:10:23

==========

DOCUMENTO: 070603
AUTENTICACAO SISBB: 1.C60.C4F.AA1.3EF.6E9

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 021/2022 GT

099

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

POPSTYL PAPELARIA, GRAFICA E INFORMATICA LTDA

AVENIDA CLAUDIONOR BARBIERI, 845 - CENTRO -
CEP:17350-000 - BARIRI - SP
TEL:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000000425 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3522 0740 0847 5000 0103 5500 1000 0004 2515 0033 0316

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135220864828354 01/07/2022 13:04:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ / CPF
201064022115		40.084.750/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	01/07/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAIDA / ENTRADA**
AVANTONIO JOSE DE CARVALHO409, 409	CENTRO		17250-000	01/07/2022
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA**
BARIRI	(14)3662-9393	SP		13:04:39

PARCELAS

Nº PARCELA	VENC.	VALOR	Nº PARCELA	VENC.	VALOR	Nº PARCELA	VENC.	VALOR	Nº PARCELA	VENC.	VALOR
001	31/07/2022	100,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0.00	0,00	37.55	100.00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0.00	0,00	0.00	100,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
1929	PASTA GRAMPO TRILHO PP AZUL ACP 1039	42021210	0500	5405	UN	20,000	5.0000	100,00	0,00	0,00	0,00	0.00	0,00	0.00

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2019 GT

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido(s) Vinculado(s) 026004 Lei n 12.741/12: Voce pagou aproximadamente: R$ 19.55 de tributos federais, R$ 18.00 de tributos estaduais. Fonte: IBPT/FECOMERCIO(SP)D3C559	10

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/07/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.18.55
0198800198 0007

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202207061810441415878 56
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 25,50
DATA: 06/07/2022 - 15:11:05

PAGO PARA: Florinda A A Ticianelli & Cia Ltda
CNPJ: 52.708.898/0001-50
CHAVE PIX: 52708898000150
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0198 - CONTA: 00000000000000032956
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/07/2022 - 15:11:05

==========

DOCUMENTO: 070604
AUTENTICACAO SISBB: C.A6E.2C8.349.3C3.A63

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2012 6ºT

101

RECEBEMOS DE FLORINDA A A TICIANELLI E CIA LTDA ME OS PRODUTOS SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.296 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

FLORINDA A A TICIANELLI E CIA LTDA ME

AVENIDA XV DE NOVEMBRO, 979 - - CENTRO, Bariri, SP - CEP: 17250000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saida **1**

Nº 000.000.296
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3522 0752 7088 9800 0150 5500 1000 0002 9619 0620 9594

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA EFETUADA POR SAT		135220873494682 - 04/07/2022 10:02
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB**	**CNPJ / CPF**
201002090113		52.708.898/0001-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	04/07/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA / SAÍDA**
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409 -	CENTRO		17250-000	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA / SAÍDA**
Bariri		SP		

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	25,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	B.C. ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
210543	CADARCO SARJAD	56075090	0102	5929	UN	3,0000	8,5000	25,50					

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2015 6ºT

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
172			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Cupom Fiscal - Modelo: 2D, Número ECF: 2, Número COO: 2236 EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. SAT Nº 352207527088980001505900111191100223675639960.	

102

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/07/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.18.55
0198800198 0004

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202207061811228807086 82
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 90,00
DATA: 06/07/2022 - 15:11:56

PAGO PARA: Titao Pecas Ltda
CNPJ: 67.151.316/0001-55
CHAVE PIX: 67151316000155
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0198 - CONTA: 00000000000000198188
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/07/2022 - 15:11:56

==========

DOCUMENTO: 070605
AUTENTICACAO SISBB: E.076.200.C68.16C.CFA

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 011/2176 6ºT

RECEBEMOS DE TITAO PECAS E SERVICOS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e **Nº 000007403** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

TITAO PECAS E SERVICOS LTDA

AV. PER. PREF. DOMINGOS ANTONIO FORTUNATO, 325 - POLO EMPR. JOSE D. JUNIOR - CEP:17253-180 - BARIRI - SP
TEL.: (14)3662-5031

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA **1**

Nº 000007403 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3522 0710 8154 9900 0149 5500 1000 0074 0310 7023 8860

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERCADORIA ESTABELECIMENTO		135220876934805 04/07/2022 17:31:59
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB**	**CNPJ / CPF**
201097454119		10.815.499/0001-49

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	04/07/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	04/07/2022
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BARIRI	(14)3662-9393	SP		17:31:57

PARCELAS

Nº PARCELA	VENC.	VALOR	Nº PARCELA	VENC.	VALOR	Nº PARCELA	VENC.	VALOR	Nº PARCELA	VENC.	VALOR
001	07/07/2022	90,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	17,40	90,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	90,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2678	CORREIA A-72	40103100	060	5405	PC	3.000	30,0000	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 201/2015 GPT

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Lei n 12.741 12: Voce pagou aproximadamente: R$ 13,67 de tributos federais, R$ 3,73 de tributos estaduais. Fonte: IBPT FECOMERCIO(SP)D3C559	104

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/07/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.18.55
0198800198 0006

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202207061813559208777754
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 3.920,08
DATA: 06/07/2022 - 15:14:36

PAGO PARA: Supermed
CNPJ: 11.206.099/0001-07
CHAVE PIX: 11206099000107
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3398 - CONTA: 00000000000000293571
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/07/2022 - 15:14:38

==========

DOCUMENTO: 070606
AUTENTICACAO SISBB: B.3F5.29A.FFE.703.644

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2019 COT

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N° 379869
SÉRIE 1

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

N° 379869
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3522 0711 2060 9900 0441 5500 1000 3798 6910 0088 7325

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Merc.Adq.de Terc.	135220881856964 05/07/2022 14:19:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE SANTA C.D.MISER.DE BARIRI (3415)	44.690.238/0001-61	05/07/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
AV.ANTONIO J. DE CARVALHO. 409	CENTRO	17250-000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
BARIRI	1436626522	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 05/07/2022 3.920.08

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.920,08	573,22	0,00	0,00	3.900,88

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
19,20	0,00		0,00	0,00	3.920,08

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000701

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	SAO PAULO	SP	149529966118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	CAIXA			67,30	67,30

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
9572	BOLSA COLOSTOMIA 30MM C/10-MEDK LT 0222 (10) 02/2025 (Fornecedor: 7740, Lote: 022-2, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/02/2022, Data Val: 28/02/2025)	90189099	000	5102	PCT	10	3,2540	32,54	32,70	5,89		18.00	
26380	DICLOFENACO DE SODIO 75MG 100AMP GEN-HYPO-FARMA LT 22050437 (3) 05/2024 (Fornecedor: 131, Lote: 22050437, Qtde: 3 ,Data Fab: 05/06/2022, Data Val: 31/05/2024)	30039047	000	5102	CX	3	128,0000	384,00	385,89	46,31		12.00	
26110	ELETRODO AD. C/ESP.C/GEL C/5-0-DESCARPACK LT SECDAA0028 (40) 01/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SECDAA0028, Qtde: 40 ,Data Fab: 01/02/2022, Data Val: 31/01/2025)	90181100	200	5102	PCT	40	12,5058	500,23	502,69	90,48		18.00	
13143	PROMETAZINA (PROMETAZOL) 50MG 10-0AMP 2ML-SANVAL LT BA045 (1) 10/2023 (Fornecedor: 1898, Lote: BA045, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/11/2021, Data Val: 31/10/20-23)	30049079	000	5102	CX	1	290,6800	290,68	292,11	52,58		18.00	
28916	LAMINA DE BIST.N.11 CARB.C/100-BIOMASS LT AM21060101 (1) 10/2026 (Fornecedor: 2686, Lote: AM21060101, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/1-1/2021, Data Val: 31/10/2026)	90189029	200	5102	CX	1	27,8700	27,87	28,01	5,04		18.00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

[illegible] OC NAO INFORMADA
Pedido: 378781
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 03/035/2018 nos termos da Portaria CAT 126/2017
Deposito no Bradesco - Ag:3398 Conta:29357-1 (Cod.Ident.: 44690238000161)
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NUMERO (11) 4934-1703
Frete....: [illegible] Quiagem: 0,36

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2017 GT

106

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

N° 379869
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3522 0711 2060 9900 0441 5500 1000 3798 6910 0088 7325

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135220881856964 05/07/2022 14:19:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
16982	LUVA P/PROCED.N.EST.P C/10-NUGARD LT 716-1A20 (4) 12/2026 (Fornecedor: 7976, Lote: 7161A20, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/01/2022, Data Val: 31/12/2026)	40151200	200	5102	CX	4	149,0000	596,00	598,93	107,81		18,00	
26930	CETOPROFENO 100 MG IM 100 AMP 2ML GEN - LT BG-001/22 (4) 01/2024 (Fornecedor: 1898, Lote: BG-001/22, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/02/2022, Data Val: 31/01/2024)	30049029	500	5102	CX	4	220,0000	880,00	884,33	106,12		12,00	
11614	SERINGA DESC.10ML SLIP C/100-DESCARPACK LT SSSLAA0787 (40) 11/2026 (Fornecedor: 918, Lote: SSSLAA0787, Qtde: 40 ,Data Fab: 01/-12/2021, Data Val: 30/11/2026)	90183119	200	5102	CX	40	29,7390	1.189,56	1.195,42	158,99		13,30	

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2019 COT

107

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/07/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.18.55
0198800198 0005

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202207061814562130029 56
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.170,00
DATA: 06/07/2022 - 15:15:17

PAGO PARA: Supermed
CNPJ: 11.206.099/0001-07
CHAVE PIX: 11206099000107
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3398 - CONTA: 00000000000000293571
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/07/2022 - 15:15:18

==========

DOCUMENTO: 070607
AUTENTICACAO SISBB: E.B8F.445.A54.A5D.1AA

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2019 6:T

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N° 614694
SÉRIE 1

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

N° 614694
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3122 0711 2060 9900 0107 5500 1000 6146 9410 0061 3724

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a nao contribuinte	131224807381218 05/07/2022 13:30:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296	813.020.011.119	11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE SANTA C.D.MISER.DE BARIRI (3415)	44.690.238/0001-61	05/07/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
AV.ANTONIO J. DE CARVALHO. 409	CENTRO	17250-000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
BARIRI	1436626522	SP		

FATURA / DUPLICATA

001	05/07/2022	1.170,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.170,00	140,40	0,00	0,00	1.170,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	1.170,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000540

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	POUSO ALEGRE	MG	5250929840006

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA			1,27	1,27

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
27346	BLAUBIMAX 20% 10FAM 50ML IV-BLAU 2 A 25 LT 20F12H162A (1) 06/2023 (Fornecedor: 47, Lote: 20F12H162A, Qtde: 1 ,Data Fab: 12/06/2020, Data Val: 12/06/2023)	30021590	000	6108	CX	1	1.170,0000	1.170,00	1.170,00	140,40		12.00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#PIP2 1;;;;DC NAO INFORMADA
Valor da parcela para UF de Destino: R$ 70,20
Pedido: 561900
Empresa Enquadrada como Estab. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do RICMS MG
Deposito no Bradesco - Ag:3808 Conta:29357-1 (Cod.Ident.: 448902380001e1)
Setor de Comanda: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER DP INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NUMERO (11) 4934-1703
Data....: 6 Quantidade: 0,00

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2019 6ª T

159

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/07/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.18.55
0198800198 0005

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202207061815408344705O6
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.369,62
DATA: 06/07/2022 - 15:16:10

PAGO PARA: Medmaster Comercial
CNPJ: 3.521.785/0001-36
CHAVE PIX: 03521785000136
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0037 - CONTA: 00000000000000011240
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/07/2022 - 15:16:10

==========

DOCUMENTO: 070608
AUTENTICACAO SISBB: 4.551.939.4C7.260.680

==========

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.

Transação efetuada com sucesso por: JF275029 DENISE S GUTIERREZ.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2019 GT

110

MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP
RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA
17054-300 BAURU - SP
(14) 3236-4400

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

000.052.026
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0703 5217 8500 0136 5500 1000 0520 2615 9036 5921

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS		**135220883543583 05/07/2022 18:29:34**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUT**	**CNPJ**
209.261.183.111		03.521.785/0001-36

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI				**44.690.238/0001-61**	05/07/2022
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA SAÍDA
AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		CENTRO	17250-000		**05/07/2022**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BARIRI	SP	(14) 3662-9393			**18:03:00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
2.019,62	268,73	0,00	0,00	2.369,62

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**2.369,62**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA M	0-Remetente				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA: MARIA CERON VOLPE, 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647.598.751.114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
1703	AP P/BARBEAR (1 LAM) BIC SENSITIVE (AMARELO) LOTE: BIC V 03/32	82121020	000	5102	UNI	120	0,736	88,32	88,32	15,90	18
1218	ATENSINA 150MG CP (CLONIDINA) (C/ 30 CPR) BOEHRINGER Lote=D18626 Val=30/06/2024 Qtd=240 PMC=0,000 R.ANVISA=1036700580049 R D: 0,00% PMC: 0,00 PF: 0,00	30049069	000	5102	CPR	240	0,530	127,20	127,20	22,90	18
6223	DETERGENTE ENZIMATICO 5000ML MULTIENZIMATICO PODEROSO V ENZIMAS (CXA 3 GAL) KELLDRIN LOTE: 20764 V 04/24	35079019	000	5102	GAL	3	106,700	320,10	320,10	38,41	12
7296	ESCOVA P/ ASSEPSIA SECA 3B (CXA 80 UNI) 3M LOTE: 030322 V 03/25	96032900	000	5102	UNI	160	1,400	224,00	224,00	40,32	18
0033	FUROSEMIDA 20MG 2ML GENERICO Lote=20207022 Val=30/06/2024 Qtd=300 PMC=0,000 R.ANVISA=1018600320012 G+ D: 0,00% PMC: 0,00 PF: 0,00	30049099	000	5102	AMP	300	4,200	1.260,00	1.260,00	151,20	12
1245	OXITOCINA OXITON 1ML INJ IM/IV Lote=2203906 Val=30/01/2024 Qtd=200 PMC=0,000 R.ANVISA=1049701490043 O D: 0,00% PMC: 0,00 PF: 0,00 BCST: 0,00 ST: 0,00	30043922	060	5405	AMP	200	1,750	350,00	0,00	0,00	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
- PEDIDO/MEDMASTER: 47748 - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL. AGENCIA 0037-X. CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36	TERMO DE CONVÊNIO Nº: 001/2019 6ºT

www.nlphd.com.br

RECEBEMOS DE MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP OS PRODUTOS E OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000 052 026 EMISSÃO 05 07 2022 VALOR TOTAL 2 369,62 DESTINATARIO IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409, CENTRO, 17250-000-BARIRI-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 000.052.026 SÉRIE 1

111

```
11/07/2022    -  BANCO  DO  BRASIL  -    16:50:09
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                   11/07/2022
NR. DOCUMENTO                 553.015.000.037.624
VALOR TOTAL                               7.141,79
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LAIS C S MEDICOS LTDA
AGENCIA: 3015-5           CONTA:          37.624-8
NR. DOCUMENTO                 550.198.000.023.679
================================================
NR.AUTENTICACAO            7.843.30C.E0F.22E.0F6
```

Transação efetuada com sucesso por: JF275029 DENISE S GUTIERREZ.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2019 6ºT

112

PM DE GUARÁ

Pref. Mun. de Guará

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
24

Código de Verificação de Autenticidade
WQGDQLZMU

Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/06/2022 às 07:43:16

Chave de Acesso
1809372J4M6MT0SD6J7U5KFOGVS0ZEYN

Para certificação da autenticidade acesse http://servicos.guara.sp.gov.br:8080/issweb , menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				30/06/2022

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
44.066.220/0001-93		44066220000193	000041677	LAIS CHAUD SERVICOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
HERETIANO DALMACIO ANTUNES, 00324		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14580-000	GUARÁ-SP	(16) 9824-34033	atendimento@profies.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
AV. ANTONIO JOSÉ DE CARVALHO, 409		CENTRO

CEP/Cod Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-182	BARIRI - SP	3505203		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	15 PLANTÕES PRESENCIAIS NO PRONTO SOCORRO DE 12 HORAS VALOR UNITÁRIO R$ 1.500,00 TOTAL R$ 22.500,00 NOS DIAS 1(24H), 2,7(24H), 8,10,14(24H), 15,21,22,24,28(24H), JUNHO 2022.	22.500,00	R$ 22.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.01	Medicina e biomedicina.	2,00%	0000040000001	8630599		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 22.500,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 22.500,00	R$ 450,00	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

TERMO DE CONVÊNIO Nº: 021/2019 COF

Valor Líquido da NFS-e: **R$ 22.500,00**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,25%) R$2.981,25 Estadual (3,25%) R$731,25 Municipal (0,00%) R$0,00

Informações Complementares

Pago parcialmente R$ 7.141,79 C.C. 23679-9 - 11/7/22

Retirado pago - R$ 15.358,21 C.C. 23680-2 11/7/22

RECEBI(EMOS) DE **LAIS CHAUD SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **24** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **WQGDQLZMU**.

Data	CPF/RG	Assinatura
/ /		113

12/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:41:26
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 12/07/2022
NR. DOCUMENTO 553.369.000.032.038
VALOR TOTAL 1.349,51
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FUND AMARAL CARVALHO
AGENCIA: 3369-3 CONTA: 32.038-2
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO 4.A5A.D39.DBC.0F9.E66

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2019 6ºT

Prefeitura do Município de Jahu

Prefeitura do Município de Jahu

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série
41.981/NFE
Data e Hora de Emissão
23/06/2022 10:19:56
Código de Verificação
1622D669200E2F23ABD1
Página 1 / 1

PRESTADOR ISENÇÃO / IMUNIDADE

CNPJ : 50.753.755/0001-35 IE: Isenta IM: 1458
Razão Social: FUNDACAO DOUTOR AMARAL CARVALHO
Endereço : RUA DONA SILVERIA - Num: 150. Bairro: CENTRO - CEP: 17.210-080
Município : JAU - SP Telefone: 3602-1200
E-mail : contabilidade.nfe@amaralcarvalho.org.br

Dados da Nota

TOMADOR

CNPJ : 44.690.238/0001-61 IE: IM:
Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
Endereço : Avenida Coronel Antônio José de Carvalho - Num: 409
Bairro : CENTRO - CEP: 17.250-071
Município : BARIRI - SP
E-mail : contabilidade@santacasabariri.com.br

Local de Prestação de Serviço

Endereço :RUA DONA SILVERIA - Num: 150. Bairro: CENTRO - CEP: 17.210-080
Municipio :JAU - SP

Discriminação do Serviço

EXAMES COMPLEMENTARES R$ 157,67
PACOTES R$ 1.191,84

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.349,51

Código do Serviço: 04.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASA DE SAUDE, PRONTOS SOCORROS, AMBULATO

Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	ISS Retido na Fonte (R$)
0,00	1.349,51	0,00	0,00	0,00

Total Tributos: 0,00. Percentual: 0,00%

Recebi(emos) de FUNDACAO DOUTOR AMARAL CARVALHO
os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

___/___/___ _____
Data Identificação do Recebedor

Dados que identificam a nota
Número da Nota 41.981/NFE
Emissão 23/06/2022 10:19:56
Código de verificação 1622D669200E2F23ABD1

LANÇADO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2019 GT

115

12/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:42:01
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 12/07/2022
NR. DOCUMENTO 550.198.000.005.100
VALOR TOTAL 5.340,92
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FAIOLLI & FAIOLLI S C LTD
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 5.100-4
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO D.D34.07B.5D4.EE2.318

TERMO DE CONVÊNIO
Nº:001/2019 COT

116

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
385

Código de Verificação de Autenticidade
L6R2T7ATZ

Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/06/2022 às 08:02:39

Chave de Acesso
835133JT4MRQBUC7E4Z5H4EWQWHWBW

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				30/06/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**01 - Não Possui ISSQN**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
02.629.846/0001-10		**6340**	**000012833**	FAIOLLI & FAIOLLI - ME

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA HUMAITA, 199		**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	E-mail
17250-000	**BARIRI - SP**	**3505203**	**14 36621174**	**adm.stcasabariri@gmail.com**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SUS AMBULATÓRIO REF. JUNHO/2022. R$ 5.054,40	5.054,40	R$ 5.054,40
1,00	UN	SUS INTERNAÇÃO DE MAIO R$ 286,52	286,52	R$ 286,52

LANÇADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.09					
Terapias de qualquer espécie destinadas ao tratamento físico, orgânico	**2,01%**	**0000040000009**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 5.340,92	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 5.340,92**	**R$ 107,35**	**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 Liquido da NFS-e: R$ 5.340,92

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$718,35 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,14%) R$114,30

Informações Complementares

Conta para Transferencia.:
Faiolli & Faiolli
BANCO DO BRASIL
AG-0198-8
C/C-5100-4

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2019 CGT

RECEBI(EMOS) DE **FAIOLLI & FAIOLLI - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **385** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **L6R2T7ATZ**

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		117

12/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:43:00
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 12/07/2022
NR. DOCUMENTO 553.407.000.094.635
VALOR TOTAL 4.692,50
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: TESSAROLI SERVICOS MEDICO
AGENCIA: 3407-X CONTA: 94.635-4
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO 0.A0B.CF0.916.9F3.F6B

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2019 GST

Prefeitura Municipal de Bauru

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência 06/2022

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
	433	30/06/2022

TESSAROLI SERVICOS MEDICOS LTDA

17018-901 - AVENIDA AFFONSO JOSE AIELLO - RES VILLAGGIO III, 8-200
BAURU - SP - CEP: 17018-901
CNPJ/CPF:25.231.624/0001-40 Inscr. Estadual/RG:
Email: contato@iscontabilidade.com.br
Telefone: 14 3313-8870 CCM 559300

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: Exigivel Incentivo Fiscal: NÃO Regime ISS: Movimento Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
RUA ANTONIO CARVALHO, 409 - CENTRO
BARIRI - SP - Brasil - CEP: 17250-000
CNPJ/CPF: 44.690.238/0001-61 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
E-mail: financa.stcasabariri@gmail.com
End. Cobrança:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		REFERENTE A SERVICOS PRESTADOS EM RADIOLOGIA NO MÊS DE JUNHO/2022. DR ANTONIO DADOS BANCARIOS PARA DEPOSITO: AGÊNCIA: 3407-X CONTA CORRENTE: 94635-4 BANCO DO BRASIL	5.000,00	5.000,00

LANÇADO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2019 6ºT

Observação:

Total dos Serviços		5.000,00
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		5.000,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 %	100,00
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Liquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
5.000,00	0,00	75,00	32,50	150,00	50,00	0,00	0,00	4.692,50

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

EM SUBSTITUIÇÃO DA NOTA FISCAL Nº 432

119

12/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:46:00
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 12/07/2022
NR. DOCUMENTO 556.932.000.001.540
VALOR TOTAL 520,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: O2 GASES DO AR C E T LT
AGENCIA: 6932-9 CONTA: 1.540-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO 6.8CD.79F.4ED.07E.10D

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 901/2019 GCT

RECEBEMOS DE O2 SAUDE COMERCIO E TRANSPORTES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 3466
SÉRIE: 1

O2 SAÚDE COMÉRCIO E TRANSPORTES LTDA

Av. Inácio Curi, 2770 - Jardim Sanzovo
Jaú - SP
CEP: 17204-350
Fone: 1436266600

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

Nº: 3466
Série: 1
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3522 0609 5929 7700 0110 5500 1000 0034 6610 8816 1862

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135220839116980 27/06/2022 11:29:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF
401203130110		09.592.977/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	44.690.238/0001-61	27/06/2022

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAIDA / ENTRADA
Av. ANTONIO J CARVALHO, 409	CENTRO	17250-000	

MUNICIPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAIDA / ENTRADA
Bariri		SP		

FATURA / DUPLICATA

001
30/06/2022
520,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 520,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 520,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9-SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
				0,0000	0,0000

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA % ICMS	ALIQUOTA % IPI
1	GAS OXIGENIO MED	28044000	0102	5102	M	4	115,0000	460,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
121	FRETE	28044000	0102	5102	UN	1	60,0000	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2019 GT

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vl. Aprox. Tributos: R$ 0,00 (0,00%) Federal e R$ 0,00 (0,00%) Estadual - Lei 12.741/12.	121

VERSAO DO SISTEMA EMISSOR DA NFE 2.110.2.725ED

12/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:46:57
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 12/07/2022
NR. DOCUMENTO 556.932.000.001.540
VALOR TOTAL 21,43
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: O2 GASES DO AR C E T LT
AGENCIA: 6932-9 CONTA: 1.540-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO 2.FBE.03A.49F.FB9.412

Transação efetuada com sucesso por: JF275029 DENISE S GUTIERREZ.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2019 GCF

122

RECEBEMOS DE O2 SAUDE COMERCIO E TRANSPORTES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº:3470
SÉRIE: 1

O2 SAÚDE COMÉRCIO E TRANSPORTES LTDA

Av. Inácio Curi, 2770 - Jardim Sanzovo

Jaú - SP
CEP: 17204-350
Fone: 1436266600

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

Nº: 3470
Série: 1
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3522 0609 5929 7700 0110 5500 1000 0034 7010 8839 2530

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135220851548983 29/06/2022 11:14:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF
401203130110		09.592.977/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	44.690.238/0001-61	29/06/2022

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAIDA / ENTRADA
Av. ANTONIO J CARVALHO, 409	CENTRO	17250-000	

MUNICIPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAIDA / ENTRADA
Bariri		SP		

FATURA / DUPLICATA

001
10/07/2022
115,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 115,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 115,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9-SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
				0,0000	0,0000

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	VALOR		ALIQUOTA %	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
1	GAS OXIGENIO MED	28044000	0102	5102	M	1	115,0000	115,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Paga parcialmente R$ 21,43 12/7/22

LANÇADO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2017 GT

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vl. Aprox. Tributos: R$ 0,00 (0,00%) Federal e R$ 0,00 (0,00%) Estadual - Lei 12.741/12.	

1/3

VERSÃO DO SISTEMA EMISSOR DA NFE 2.110.2.725ED

12/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:43:26
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 12/07/2022
NR. DOCUMENTO 554.242.000.010.380
VALOR TOTAL 376,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: IND M PLAST IMAP LTDA EPP
AGENCIA: 4242-0 CONTA: 10.380-2
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO D.E6E.054.AC5.330.849

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 021/2017 GT

109

RECEBEMOS DE IND. DE MAQUINAS PARA PLASTICOS IMAP LTDA EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO LADO
EMISSÃO: 07/07/2022 00:00:00 VALOR TOTAL: 376,00
DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA BARIRI - AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409, CENTRO, BARIRI-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.026.600
SÉRIE: 1

IND. DE MAQUINAS PARA PLASTICOS IMAP LTDA EPP

RUA DR JOAO GUIAO,69 VILA VIRGINIA
RIBEIRÃO PRETO, SP - CEP: 14030440
Fone: 1636108422

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída
1

Nº 000.026.600
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3522 0745 2353 1400 0101 5500 1000 0266 0010 0044 4852

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terce	135220896488421 - 07/07/2022 16:30:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIB	CNPJ
582061411111		45.235.314/0001-01

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA BARIRI			44.690.238/0001-61	07/07/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250000	07/07/2022
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
BARIRI	1436626522	SP		

FATURA

Parc.	Num. duplicata	Data vencto	Valor	Parc.	Num. duplicata	Data vencto	Valor
1	001	07/07/2022	376,00				

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	384,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
40,00	0,00	48,00	0,00	0,00	376,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	ITEM	NUM. PED.	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2007	RESISTENCIA TUBULAR 35CM X 12.7MM (1/2") 350W 110V RABICHO 30CM			85168010	0102	5102	UN	2,0000	192,0000	384,0000	0,00	0,00		0,00	

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2019 GT

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vol Aprox Tributos R$ 140,35(37,33%) Fonte:IBPT DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL GERA APROVEITAMENTO DE CREDITO ICMS SOBRE A ALIQUOTA PAGA VISTA DEPOSITO BANCARIO B.BRASIL AG 4242-0 CC 10380-2 AC PAMELLA E LIA	15

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/07/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.55.32
0198800198 0004

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202207121804112833256 41
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 9.750,00
DATA: 12/07/2022 - 15:04:40

PAGO PARA: J. Foloni Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 28.728.534/0001-58
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0198 - CONTA: 00000000000000235555
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 12/07/2022 - 15:04:40

==========

DOCUMENTO: 071201
AUTENTICACAO SISBB: E.728.07F.DB6.215.B95

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2019 GT

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
761

Código de Verificação de Autenticidade
20HCE6Z5B

Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/06/2022 às 15:44:17

Chave de Acesso
834141WD38MG2WZT8Z5EQWHXV132JHQ

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				28/06/2022

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
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	E-mail
17250-000	BARIRI - SP	3505203	14 36621174	adm.stcasabariri@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
19,00	UN	PLANTÃO RETAGUARDA DE PEDIATRIA 12 HORAS	500,00	R$ 9.500,00
1,00	UN	PLANTÃO RETAGUARDA DE PEDIATRIA 06 HORAS NO DIA 14/06/2022	250,00	R$ 250,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.	2,10%	0000040000001	8630503		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 9.750,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 9.750,00	R$ 204,75	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$ 9.750,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1.311,38 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,25%) R$316,88

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2019 6ºT

RECEBI(EMOS) DE **J. FOLONI SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **761** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **20HCE6Z5B**.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/07/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.55.32
0198800198 0002

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202207121805054062157 32
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 14.500,00
DATA: 12/07/2022 - 15:05:41

PAGO PARA: Pequeno Principe Especialidades Pedi
CNPJ: 34.639.905/0001-28
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0198 - CONTA: 00000000000000236012
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 12/07/2022 - 15:05:41

==========

DOCUMENTO: 071202
AUTENTICACAO SISBB: 3.75F.C09.65B.16D.A47

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2022 GCT

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
305
Código de Verificação de Autenticidade
2GELROH92
Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/06/2022 às 15:21:16
Chave de Acesso
8354568Y7CKQZPF6SKJIMCWO5R04APJ8

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				30/06/2022

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
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

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
29,00	UN	Plantões Retaguarda Especialidade de Pediatria de (6,12 e 24) horas no valor unitário de R$ 500,00 (cada 12 horas) total R$ 14.500,00 nos dia 02,03,09,10,11,12,16,17,18,19,23,24,28,29,30 DE JUNHO de 2022 conforme escala médica	500,00	R$ 14.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

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

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 14.500,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 14.500,00**	**R$ 290,00**	**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$ 14.500,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R$0,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO Nº 020/2017 GT

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - ISENTA DE RETENÇÃO DE IMPOSTOS. TOTAL APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 870,00. FONTE: SIMPLES NACIONAL.

RECEBI(EMOS) DE **GERLIN E FELIX EDUCAÇÃO MÉDICA E SAÚDE LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **305** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **2GELROH92**.

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

129

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/07/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.55.32
0198800198 0006

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202207121806054439422 67
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.815,50
DATA: 12/07/2022 - 15:06:43

PAGO PARA: Centro Medico Mancini
CNPJ: 8.849.776/0001-92
CHAVE PIX: 08849776000192
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0025 - CONTA: 000000000000130021376
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 12/07/2022 - 15:06:44

==========

DOCUMENTO: 071203
AUTENTICACAO SISBB: 4.440.31B.968.40F.18E

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2019 6º T

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

PM DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE IBITINGA

MUNICIPIO DE IBITINGA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
2078

Código de Verificação de Autenticidade
SZZBWLFKQ

Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/06/2022 às 10:54:58

Chave de Acesso
1493431Y6APMVXQ2YHK8IQHE4SI1Z209

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				30/06/2022

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
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 MISERICORDIA DE BARIRI**

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
6,00	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 - nos dias 04 (24h),05.25(24h) e 26 de junho de 2022 conforme escala médica	500,00	R$ 3.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.03**

Construção Civil

	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	**2,00%**	**0000040000003**			

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2019 6ºT

RECEBI(EMOS) DE **CENTRO MEDICO MANCINI S/S LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2078** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **SZZBWLFKQ**.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/07/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.55.32
0198800198 0002

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202207121807129889091 87
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 35.250,00
DATA: 12/07/2022 - 15:09:53

PAGO PARA: Clin Mather
CNPJ: 14.319.536/0001-89
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0198 - CONTA: 00000000000000236217
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 12/07/2022 - 15:09:53

==========

DOCUMENTO: 071204
AUTENTICACAO SISBB: B.093.D67.113.766.525

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 004/2019 6ºT

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
427

Código de Verificação de Autenticidade
5O6PWF0CG

Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/06/2022 às 15:32:20

Chave de Acesso
83507512EVV95T4ZQINVSIUTO8P9ROOK

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				29/06/2022

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
14.319.536/0001-89		**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	E-mail
17250-000	**BARIRI - SP**	**3505203**	**14 36621174**	**adm.stcasabariri@gmail.com**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	SV	47 plantões RETAGUARDA ESPECIALIDADE GINECOLOGIA de (12 e 24) a cada 12 horas R$750,00 R$ 35.250,00 nos DIAS 1,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30 junho de 2022 conforme escala médica	35.250,00	R$ 35.250,00

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$ 35.250,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 35.250,00**	**R$ 705,00**	**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$ 35.250,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2015 GOT

RECEBI(EMOS) DE **VACCARELLI & VACCARELLI LTDA ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **427** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **5O6PWF0CG**.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/07/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.55.32
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202207121810171483445 94
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 3.871,31
DATA: 12/07/2022 - 15:10:47

PAGO PARA: Clinica Ultramed Ltda
CNPJ: 13.722.229/0001-81
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0198 - CONTA: 00000000000000139297
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 12/07/2022 - 15:10:47

==========

DOCUMENTO: 071205
AUTENTICACAO SISBB: 2.6DF.1EB.DF7.242.FBE

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2019 GGT

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
748

Código de Verificação de Autenticidade
FMT8SP63F

Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/06/2022 às 15:33:41

Chave de Acesso
8350771SAR7U3TR2IWXPU0SCY92DX09B

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				29/06/2022

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
13.722.229/0001-81		**9428**	**000017598**	CLINICA ULTRAMED LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
TIRADENTES, 21	**SALA 4**	**VILA SANTA TEREZINHA**

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
5,00	UN	5 Plantões RETAGUARDA ESPECIALIDADE GINECOLOGIA de 12 e 24 horas, valor de R$ 750,00 cada 12 horas, sendo um total de R$ 3.750,00 nos dias 1,2,3,29,30 de junho de2022, conforme escala médica.	750,00	R$ 3.750,00
1,00	UN	01 Plantão de 6 horas no valor de R$ 375,00, sendo valor total de R$ 375,00 referente ao mês de junho 2022	375,00	R$ 375,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

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

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 4.125,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 4.125,00**	**R$ 82,50**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (4.125,00 x 0,65%)	COFINS (4.125,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (4.125,00 x 1,50%)	CSLL (4.125,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 26,81	**R$ 123,75**	**R$ 0,00**	**R$ 61,88**	**R$ 41,25**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 3.871,31

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$554,81 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$110,96

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2015 6T

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA ULTRAMED LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **748** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **FMT8SP63F**.

Data	CPF/RG	Assinatura
__/__/____		135

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/07/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.55.32
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202207121812319827407 72
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 26.000,00
DATA: 12/07/2022 - 15:13:49

PAGO PARA: Clinica Medica Moreschi e Moreschi L
CNPJ: 32.509.346/0001-06
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0198 - CONTA: 00000000000000235393
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 12/07/2022 - 15:13:49

==========

DOCUMENTO: 071206
AUTENTICACAO SISBB: 8.ACF.3B4.E31.970.803

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2015 6ºT

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
451
Código de Verificação de Autenticidade
Q8FN5BUKO
Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/06/2022 às 14:36:55
Chave de Acesso
835053BOEYQ1P2VSROIMORN689W2PO7F

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				29/06/2022

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
32.509.346/0001-06		**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**	**14997018987**	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
26,00	UN	Plantões de retaguarda em ortopedia: De 01 à 14/06 (plantões de 24 horas); 15/06 (plantão de 12 horas à partir das 07:00 horas); 19/06 (plantão de 12 horas à partir das 19:00 horas); De 20 à 30/06 (plantões de 24 horas).	1.000,00	R$ 26.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.	**2,6017%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 26.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 26.000,00**	**R$ 676,44**	**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$ 26.000,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$3.497,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,25%) R$845,00

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2019 GF

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MÉDICA MORESCHI E MORESCHI LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **451** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **Q8FN5BUKO**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

137

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/07/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.55.33
0198800198 0006

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202207121814127272853
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 3.754,00
DATA: 12/07/2022 - 15:15:22

PAGO PARA: Inne Ortopedic Sociedade Simples Pur
CNPJ: 3.741.208/0001-50
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 9093 - CONTA: 00000000000000222900
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 12/07/2022 - 15:15:23

==========

DOCUMENTO: 071207
AUTENTICACAO SISBB: 0.067.5D3.DF7.DB9.8A3

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2017 6ºT

138

100000279/NF-e

PREFEITURA DE POÇOS DE CALDAS

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	100000279 NF-e	**Emissão**	30/06/2022 10:50:32	**Incidência**	Poços de Caldas (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	30/06/2022	**Código de verificação**	1RNO.IXLS.Y6OR.G78I	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: INNE ORTOPEDIC SOCIEDADE SIMPLES PURA
CPF / CNPJ: 03.741.208/0001-50 **Reg.:** Fixo Anual
Endereço: R. SAO FRANCISCO (SAO BENEDITO), 472 - Bairro: SAO BENEDITO - Cep: 37701455
Telefone: **Município:** Poços de Caldas - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: 00016935 **Cod. Mob.:** 016197 **Insc. Est.:**
Email:
Nome Fant.: ********

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CPF / CNPJ: 44.690.238/0001-61 **Reg.:**
Endereço: AV. ANTONIO JOSÉ DE CARVALHO, 409 - Bairro: Centro - Cep: 17250--182
Telefone: **Município:** Bariri - SP **País:** Brasil
Insc. Mun.: **Insc. Est.:**
Email:

Código do Serviço/Atividade

4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA (5,00 %)

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

Discriminação dos Serviços

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
Referente a 8 Plantões Retaguarda de Ortopedia de 12 e 24 Horas, nos dias 15 e 16 (24 H), 18(24H) e 19 de Junho/2022.	R$ 500,00	8,00	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$)	ISS(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
4.000,00	---	0,00	---	---
Outras Retenções(R$)		**Desconto Incondicional(R$)**		
0,00		0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 3.754,00**

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 100000279, série ELETRONICA, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/1RNO.IXLS.Y6OR.G78I

Data: / / Assinatura:

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2019 CT

139

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/07/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.55.33
0198800198 0002

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202207121815526652315 77
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 28.905,80
DATA: 12/07/2022 - 15:16:32

PAGO PARA: Clinica Medica Barimed Ltda
CNPJ: 14.515.998/0001-71
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0198 - CONTA: 00000000000000235385
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 12/07/2022 - 15:16:32

==========

DOCUMENTO: 071208
AUTENTICACAO SISBB: 1.5EA.447.73E.7EC.428

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2019 6ºT

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
472
Código de Verificação de Autenticidade
KRTMJMIXE
Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/06/2022 às 17:21:01
Chave de Acesso
835601JVIXXWEO7DQ7RSH0LW84HV1OF0

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				30/06/2022

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		CENTRO

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
14,00	SV	PLANTÕES DE 6 HORAS DE RETAGUARDA ANESTESIA NOS DIAS 6,7(12H),13,14(12H),20,21(12H),23(12H),27,28(12H) DE JUNHO/2022 - CONFORME ESCALA MEDICA	200,00	R$ 2.800,00
24,00	SV	PLANTÕES PRESENCIAIS DE ANESTESIA DIURNO DE 6 E 12 HORAS, NOS DIAS 1,3,6,8,10,13,15,16,17,20,22,24,27,29 DE JUNHO/2022 - CONFORME ESCALA MEDICA	600,00	R$ 14.400,00
34,00	SV	PLANTÕES RETAGUARDA DE ANESTESIA DIURNO/NOTURNO 6,12,24 HORAS,NOS DIAS 1,2,3,4(24H),5 (24H),6,7,8,9,10,11(24H),12(24H),13,14,15,16,17,20,21,22,23,24,25(24H),26(24H),27,28,29,30 DE JUNHO/2022 CONF.ESCALA	400,00	R$ 13.600,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

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

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 30.800,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 30.800,00	R$ 616,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (30.800,00 x 0,65%)	COFINS (30.800,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (30.800,00 x 1,50%)	CSLL (30.800,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 200,20	R$ 924,00	R$ 0,00	R$ 462,00	R$ 308,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 28.905,80

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$4.142,60 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$828,52 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO Nº. 001/2012 G.T

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA BARIMED LTDA ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **472** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **KRTMJMIXE**.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/07/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.55.33
0198800198 0007

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202207121816508448729l4
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 6.381,80
DATA: 12/07/2022 - 15:17:46

PAGO PARA: Dv Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 42.434.671/0001-00
CHAVE PIX: 42434671000100
INSTITUICAO: 74114042 CC UNICRED UNIÃO LTDA - UN
AGENCIA: 1319 - CONTA: 00000000000003058948
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 12/07/2022 - 15:17:47

==========

DOCUMENTO: 071209
AUTENTICACAO SISBB: D.B59.EFE.6B8.843.59A

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2019 6ºT

Prefeitura Municipal de Bauru

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência	Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
06/2022		36	29/06/2022

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
Sub item da lista de serviço: 4.01 - Medicina e biomedicina
Município da Prestação: Bariri - SP

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: 17250-000
CNPJ/CPF: 44.690.238/0001-61 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
E-mail:
End. Cobrança:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		DADOS BANCÁRIOS: UNICRED 136, DV SERVIÇOS MÉDICOS, AGÊNCIA: 1319, CC: 305894-8 . - 06 PLANTÕES PRESENCIAIS (3 MANHÃS E 3 TARDES) DE ANESTESISTA DE 6 HORAS NOS DIAS 2, 9 e 30 DE JUNHO DE 2022 NO VALOR DE R$ 600,00 TOTAL R$ 3.600,00 - 02 PLANTÕES PRESENCIAIS ANESTESISTA DE 12 HORAS NOS DIAS 18 DE JUNHO DIURNO E 19 DE JUNHO NOTURNO DE 2022 NO VALOR DE R$ 1.200,00 TOTAL R$ 2.400,00 - 02 PLANTÕES RETAGUARDA ANESTESISTA DE 12 HORAS NOS DIAS 18 DE JUNHO NOTURNO E 19 DE JUNHO DIURNO DE 2022 NO VALOR DE R$ 400,00 TOTAL R$ 800,00 TOTAL DA NF: R$ 6.800,00	6.800,00	6.800,00

Observação:

Total dos Serviços		6.800,00
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		6.800,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 %	136,00
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Líquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
6.800,00	0,00	102,00	44,20	204,00	68,00	0,00	0,00	6.381,80

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2019 GCT

143

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/07/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.55.33
0198800198 0005

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202207121818085556935 25
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.200,00
DATA: 12/07/2022 - 15:18:34

PAGO PARA: Benevides & Lima Servicos Medicos
CNPJ: 30.434.207/0001-35
CHAVE PIX: 30434207000135
INSTITUICAO: 02398976 UNIPRIME NORTE DO PARANÁ -
AGENCIA: 0020 - CONTA: 00000000000000955230
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 12/07/2022 - 15:18:34

==========

DOCUMENTO: 071210
AUTENTICACAO SISBB: 8.D1B.E05.4F9.9C7.87B

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 021/2015 6ºT

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE IACRI

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00000506	28/06/2022

Data e Hora de Emissão: 28/06/2022 16:01:29

Código de Verificação: HBHVNU-000506/2022

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 MEDICO – MAIO/2022
DR VITOR BENEVIDES – CRM Nº 185062

REF. 02 PLANTÕES PRESENCIAIS – ESPECIALIDADE CIRURGIA GERAL
(02 X 600,00 - TOTAL 1.200,00) - DIAS 16 E 23

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.200,00 | VALOR LIQUIDO = R$ 1.200,00

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

Base de Calculo (R$)		Aliquota Simples Nacional (%)	ISS (R$)	
---		3,57		---
I.R. (R$)	I.N.S.S. (R$)	COFINS (R$)	C.S.L.L. (R$)	P.I.S. (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	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 00000506 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2015 6ºT

195

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/07/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.55.33
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202207121819110973942 87
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 14.922,15
DATA: 12/07/2022 - 15:19:59

PAGO PARA: Med Clinica Ferraz Ltda
CNPJ: 11.980.888/0001-92
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000130008156
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 12/07/2022 - 15:20:00

==========

DOCUMENTO: 071211
AUTENTICACAO SISBB: B.4A2.1E2.B0B.70D.1A5

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2016-T

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
561
Código de Verificação de Autenticidade
6E1GGBKIN
Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/06/2022 às 14:08:26
Chave de Acesso
835414PQH2OVO2GC2VLXN5HNRRN3WZ7

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				30/06/2022

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		CENTRO

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	5 plantões presenciais diurno de 12 horas, especialidade cirurgia, nos dias 01,08,15,22,29/06/22 e 4 plantões presenciais de 6 horas , nos dias 07,14,21,28/06/22= 8.400,00 15 plantões de 6,12 horas , retaguarda noturno, especialidade cirurgia, nos dias 01,07,08,14,15,21,22,25/06/22 e de 24 horas nos dias 26,28,29/06/22= 7.500,00	15.900,00	R$ 15.900,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

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

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 15.900,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 15.900,00	R$ 318,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (15.900,00 x 0,65%)	COFINS (15.900,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (15.900,00 x 1,50%)	CSLL (15.900,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 103,35	R$ 477,00	R$ 0,00	R$ 238,50	R$ 159,00	R$ 0,00

Valor Liquido da NFS-e: R$ 14.922,15

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$2.138,55 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$427,71

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2019 CT

RECEBI(EMOS) DE **MED CLINICA FERRAZ LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **561** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **6E1GGBKIN**.

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

147

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/07/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.55.33
0198800198 0008

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202207121824402991556 57
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 10.886,60
DATA: 12/07/2022 - 15:25:00

PAGO PARA: Wanelgil Servicos Medicos Eireli
CNPJ: 27.876.178/0001-57
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 1667 - CONTA: 00000000000000237817
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 12/07/2022 - 15:25:00

==========

DOCUMENTO: 071212
AUTENTICACAO SISBB: E.BB8.D9F.49F.8CF.86D

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 021/2019 6ºT

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
2326788BDA

Nº Nota
31
Série 2
Nº RPS: -
Data de Emissão 29/JUN/2022 - 12:13:21
Competência 06/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

29 PLANTÕES DE RETAGUARDA DE CIRURGIA GERAL 06, 12 E 24 HORAS VALOR UNITÁRIO R$ 400,00 TOTAL 11.600,00 NOS DIAS: 2,3,4(24H)5(24H),6(24H),9,10, 11(24H),12(24H),13(24H),16,17,18(24H),19(24H),20(24H),21,24,27(24H),30 de JUNHO de 2022

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 11.600,00

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

Valor do INSS Retido (R$)	Valor do IRRF Retido (R$)	Valor do CSLL Retido (R$)	Valor do PIS Retido (R$)	Valor do COFINS Retido (R$)
0,00	174,00	116,00	75,40	348,00

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	11.600,00	2,00	232,00	10.886,60

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2014 6ºT

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

Local _____ Data _____ Assinatura _____

Código de Verificação:
2326788BDA

Número da Nota:
31

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/07/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.55.33
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202207121827442571135l1
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 12.200,50
DATA: 12/07/2022 - 15:28:08

PAGO PARA: Clinica Medica Barimed Ltda
CNPJ: 14.515.998/0001-71
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0198 - CONTA: 00000000000000235385
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 12/07/2022 - 15:28:08

==========

DOCUMENTO: 071214
AUTENTICACAO SISBB: B.257.425.E5E.218.AD2

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2019 6ºT

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
471

Código de Verificação de Autenticidade
8085PNKJP

Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/06/2022 às 15:44:02

Chave de Acesso
835466YU8RMUSUFTD6LXPSE31PR54F0O

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				30/06/2022

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		CENTRO

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
10,00	SV	PLANTÕES EMERGENCISTA PRESENCIAL 12 E 24 HORAS - NOS DIAS 5(12H), 6(12H), 11(24H),12(12H), 13(12H), 20(12H), 25(24H), 27(12H) DE JUNHO/2022 - CONFERME ESCALA MEDICA	1.300,00	R$ 13.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

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

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 13.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 13.000,00	R$ 260,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (13.000,00 x 0.65%)	COFINS (13.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (13.000,00 x 1,50%)	CSLL (13.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 84,50	R$ 390,00	R$ 0,00	R$ 195,00	R$ 130,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 12.200,50

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1.748,50 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$349,70 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2019 6ºT

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA BARIMED LTDA ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **471** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **8085PNKJP**.

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

151

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/07/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.55.33
0198800198 0002

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202207121828279143691 50
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 14.640,60
DATA: 12/07/2022 - 15:28:55

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: 00000000000000052078
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 12/07/2022 - 15:28:56

==========

DOCUMENTO: 071215
AUTENTICACAO SISBB: B.56A.455.3CD.71C.07B

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2015 GT

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
208

Código de Verificação de Autenticidade
OV2GC26ZO

Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/06/2022 às 10:44:21

Chave de Acesso
8348742TL4EDA8SLS4VZL4O2HVK5VK9G

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				29/06/2022

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
12,00	UN	12 Plantões Emergencista Presencial de 12 horas noturno, valor unitário de R$1.300,00 total R $15.600,00 nos dias 2,7,9,12,14,16,19,21,23,26,28,30 de junho 2022 conforme escala médica.	1.300,00	R$ 15.600,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.01**

Medicina e biomedicina.

Construção Civil

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

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 15.600,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 15.600,00**	**R$ 312,00**	**2 - Não**	**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$ 14.640,60

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/219 GST

RECEBI(EMOS) DE **GALLO & GALLO SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **208** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **OV2GC26ZO**.

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

153

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/07/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.55.33
0198800198 0005

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202207121825354301727l1
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 10.135,80
DATA: 12/07/2022 - 15:26:06

PAGO PARA: Wanelgil Servicos Medicos Eireli
CNPJ: 27.876.178/0001-57
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 1667 - CONTA: 00000000000000237817
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 12/07/2022 - 15:26:06

==========

DOCUMENTO: 071213
AUTENTICACAO SISBB: F.357.669.CB5.35D.AC5

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 021/2019 6ª

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
2326845LE1

Nº Nota
32
Série 2
Nº RPS: -
Data de Emissão 29/JUN/2022 - 12:21:18
Competência 06/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

9 PLANTÕES PRESENCIAIS DE CIRURGIA GERAL 12 HORAS, VALOR UNITÁRIO R$ 1.200,00 TOTAL 10.800,00 NOS DIAS 2,3,9,10,16,17,21,24,30 DE JUNHO 2022

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 10.800,00

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

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

Valor do INSS Retido (R$)	Valor do IRRF Retido (R$)	Valor do CSLL Retido (R$)	Valor do PIS Retido (R$)	Valor do COFINS Retido (R$)
0,00	162,00	108,00	70,20	324,00

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	10.800,00	2,00	216,00	10.135,80

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 011/2019 GT

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

Local _____ Data _____ Assinatura _____

Código de Verificação: **2326845LE1**

Número da Nota: **32**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/07/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.55.33
0198800198 0007

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202207121829231860321 57
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 15.860,65
DATA: 12/07/2022 - 15:30:10

PAGO PARA: Wanelgil Servicos Medicos Eireli
CNPJ: 27.876.178/0001-57
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 1667 - CONTA: 00000000000000237817
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 12/07/2022 - 15:30:10

==========

DOCUMENTO: 071216
AUTENTICACAO SISBB: 5.00B.387.66E.2EA.4E7

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 001/2019 6ºI

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
2326757C7K

Nº Nota	30
Série	2
Nº RPS:	-
Data de Emissão	29/JUN/2022 - 12:09:59
Competência	06/2022

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**
Complemento: **SALA 01 A**
Bairro: **VILA NERY**
CEP: **13.560-180**
Município: **SAO CARLOS**
UF: **SP**
País: **BRASIL**
E-mail: **bene@benecontabil.cnt.br**
Telefone: **34125639**
Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

13 PLANTÕES EMERGENCISTA PRESENCIAL valor unitário R$1.300,00 total 16.900,00 nos dias 1,6,7,8,13,14,15,20,21,22,27,28,29, DE JUNHO 2022

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 16.900,00

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

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

Valor do INSS Retido (R$)	Valor do IRRF Retido (R$)	Valor do CSLL Retido (R$)	Valor do PIS Retido (R$)	Valor do COFINS Retido (R$)
0,00	253,50	169,00	109,85	507,00

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	16.900,00	2,00	338,00	15.860,65

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2017 6º T

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

Local _____ Data _____ Assinatura _____

Código de Verificação:
2326757C7K

Número da Nota:
30

157

12/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:32:06
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 12/07/2022
NR. DOCUMENTO 550.198.000.019.476
VALOR TOTAL 18.300,75
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: UNICLIN - BARIRI S-S LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 19.476-X
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO 7.967.CE8.8D4.D85.5C1

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2017 GT

1 53

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
354

Código de Verificação de Autenticidade
194DCL8A5

Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/06/2022 às 14:54:17

Chave de Acesso
834067016IEEXDI6O98YJFGCAGHYAM0S

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				28/06/2022

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
AV HELIO ZERBINATTI, 352		JARDIM NOVA BARIRI

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		CENTRO

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
15,00	UN	REALIZAÇÃO DE PLANTÕES NA UNIDADE INTERMEDIARIA NO MÊS DE JUNHO DIAS:03,04,05,10,17,18,19,24 E 26	1.300,00	R$ 19.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **05.02**

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

Construção Civil

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

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 19.500,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 19.500,00	R$ 390,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (19.500,00 x 0,65%)	COFINS (19.500,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (19.500,00 x 1,50%)	CSLL (19.500,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 126,75	R$ 585,00	R$ 0,00	R$ 292,50	R$ 195,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 18.300,75

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2019 6ª+

RECEBI(EMOS) DE **UNICLIN - BARIRI S/S EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **354** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **194DCL8A5**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

159

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/07/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.55.33
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202207121832493131139 68
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 12.200,50
DATA: 12/07/2022 - 15:33:18

PAGO PARA: Nilza Mara e Giselle Andressa Saude
CNPJ: 17.508.189/0001-20
CHAVE PIX: 17508189000120
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000013000 7643
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 12/07/2022 - 15:33:19

==========

DOCUMENTO: 071217
AUTENTICACAO SISBB: B.C3C.F48.01E.EE4.737

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2019 6ª T

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
728

Código de Verificação de Autenticidade
V7X746PQ3

Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/06/2022 às 13:49:23

Chave de Acesso
835343XHJS1MF2QFTE8DVMBEM94GISOI

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				30/06/2022

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
TIRADENTES, 21		**CENTRO**

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
10,00	UN	R EFERENTE A 10 PLANTÕES DE 12 HORAS EMERGENCISTA PRESENCIAL REALIZADOS NOS DIAS 01,02,08,09,15,16,22,23,29 E 30 DE JUNHO DE 2022,	1.300,00	R$ 13.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

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

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 13.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 13.000,00**	**R$ 260,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (13.000,00 x 0,65%)	COFINS (13.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (13.000,00 x 1,50%)	CSLL (13.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 84,50	**R$ 390,00**	**R$ 0,00**	**R$ 195,00**	**R$ 130,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 12.200,50

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2017 6ºT

RECEBI(EMOS) DE **NILZA MARA E GISELLE ANDRESSA SAUDE SS** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **728** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **V7X746PQ3**.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/07/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.55.33
0198800198 0004

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202207121833445687431 20
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 7.800,00
DATA: 12/07/2022 - 15:34:16

PAGO PARA: Clinica Medica Calijuri Ltda
CNPJ: 42.605.686/0001-94
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0198 - CONTA: 00000000000000237337
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 12/07/2022 - 15:34:16

==========

DOCUMENTO: 071218
AUTENTICACAO SISBB: 7.9B8.CF3.B67.F7D.085

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2017 6ºT

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
25

Código de Verificação de Autenticidade
21VF4AZ25

Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/06/2022 às 16:34:33

Chave de Acesso
835096C0RM22IU7B2H0NXHTTNUV8NINE

Criada em substituição à NFS-e 24

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				29/06/2022

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
13,00	UN	13 PLANTÕES VISITA CLINICA VALOR UNITÁRIO R$ 600,00 TOTAL 7.800,00 NOS DIAS 2,3,5,7,11,12,14,15,16,17,21,22,23, de junho de 2022 conforme escala médica	600,00	R$ 7.800,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.03**

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

Construção Civil

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2,00%	**0000040000003**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 7.800,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 7.800,00**	**R$ 156,00**	**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$ 7.800,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2017 CM

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA CALIJURI LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **25** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **21VF4AZ25**.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/07/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.55.33
0198800198 0007

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202207121834487656199 91
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 7.800,00
DATA: 12/07/2022 - 15:35:09

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

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

Notificacao enviada em: 12/07/2022 - 15:35:10

==========

DOCUMENTO: 071219
AUTENTICACAO SISBB: 3.36C.07C.9DF.D8F.D15

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2019 6ª

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

PM DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE IBITINGA

MUNICIPIO DE IBITINGA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
91
Código de Verificação de Autenticidade
FFFRL6S48
Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/06/2022 às 15:07:23
Chave de Acesso
14938286TQ4Q0JE63OBYSI88ODHYLN1H

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				30/06/2022

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
AVENIDA JOSE ZAPATTA, 0364	0364	JARDIM CENTENÁRIO

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		CENTRO

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	13 PLANTÕES DE VISITA CLINICA VALOR DE 600,00 NOS DIAS 1,4,8,9,10,18,20,25,26,28,29,30 DE JUNHO DE 2022 VALOR TOTAL DE 7.800,00	7.800,00	R$ 7.800,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,6427%	0000040000001	8630503		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 7.800,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 7.800,00	R$ 206,13	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$ 7.800,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2019 6ºT

RECEBI(EMOS) DE **FELIPE MARSILI PALANCA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **91** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **FFFRL6S48**.

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

165