

 Prefeitura Municipal de Bariri Pref. Mun. de Bariri		Número da NFS-e 9692 Código de Verificação de Autenticidade ULU5JBC06 Data e Hora de Emissão da NFS-e 15/07/2021 11:34:57 Chave de Acesso 683409TL630XJD4J232X4E9US3BR76RZ Para certificação da autenticidade acesse http://sispweb.bariri.sp.gov.br:5661/sisweb/paginas/public/consulta/autenticidade e informe os dados desta NFS-e.	
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e			
Informações Fiscais			
Exigibilidade do ISS		Número do Processo	
Exigível		Bariri/SP	
Número da RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
9363	1	RPS	15/07/2021
Competência			
2021-07-15			
Opção Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresa e emp. de Peq. Porte (ME EPP)	
Prestador de Serviços  Nome/Razão Social: PREVENT ASS E ASS EM MEDICINA DO TRABALHO S/C LTDA -EPP CPF/CNPJ: 01.261.818/0001-20 RG/E: 5856 Inscrição Municipal: 5856 Endereço: RUA RUI BARBOSA - 159 Complemento: Bairro: CENTRO CEP: 17250000 Telefone: 14-3662-3731 Município: Bariri/SP UF: SP e-mail: prevent.bariri@gmail.com			
Tomador de Serviços Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CPF/CNPJ: 44.690.238/0001-61 RG/E: ISENTO Inscrição Municipal: Endereço: AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO - 409 Complemento: Bairro: CENTRO CEP: 17250000 Telefone: 1436626522 Município: BARIRI/SP UF: SP e-mail: adm.stcasabariri@gmail.com			
Discriminação dos Serviços			
Qtd.	Un.	Medida	Descrição
9	UN		EXAME MEDICO ADM/DEM/RET.TRABALHO
			Vlr. Unitário
			35,00
			315,00
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS			
Item da LC 116/2003	Alíquota	Atividade do Município	Código CNAE
04.01	3,0680		
Código da Obra		Código ART	
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo
315,00	0,00	0,00	315,00
Total ISS		ISS Retido	
9,66		2 - Não	
Desconto Condicionado			
0,00			
Retenções de Impostos			
PIS	COFINS	INSS	IRRF
0,00	0,00	0,00	0,00
CSLL	ISS	Outras Retenções	
0,00	0,00	0,00	
Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços 315,00			
Informações Complementares Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$42,37 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$10,24 - Fonte: IBPT NOMES NO VERSO DA NOTA			
COPYRIGHT © INNOVAE 2013 - 2020 - www.innovae.com.br			
Recebi(emos) de PREVENT ASS E ASS EM MEDICINA DO TRABALHO S/C LTDA -EPP os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica de Serviço (NFSE) ao lado.			Número da NFS-e 9692 Código de Verificação ULU5JBC06
DATA _____ CPF/RG _____			Identificação e Assinatura do Recebedor _____

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 01/2021

000122

17/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:31:44
019800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CONVENIO PRONTO SOCORRO

AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.445-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 17/08/2021

NR. DOCUMENTO 550.198.000.004.170

VALOR TOTAL 315,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: PREVENT ASS E ASS MEDICIN

AGENCIA: 0198-8 CONTA: 4.170-X

NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.445

=====

NR.AUTENTICACAO B.BF2.4F4.8F6.BCA.DD2

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 01/2021

000123

 Prefeitura Municipal de Bariri Pref. Mun. de Bariri					Número da NFS-e 9702 Código de Verificação de Autenticidade OPIF6CVCN Data e Hora de Emissão da NFS-e 23/07/2021 14:44:40 Chave de Acesso 685091DX5XXNHEQZ7GGE8GIGV74DVSSM	
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e						
Informações Fiscais						
Exigibilidade do ISS		Número do Processo		Município de incidência do ISS		
Exigível				Bariri/SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência		
9373	1	RPS	23/07/2021	2021-07-23		
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação		Tipo ISS		
1 - Sim	2 - Não	Microempresa e emp. de Peq. Porte (ME EPP)				
Para certificação de autenticidade acesse http://sipweb.bariri.sp.gov.br:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade e informe os dados desta NFS-e.						
Prestador de Serviços						
 Nome/Razão Social: PREVENT ASS E ASS EM MEDICINA DO TRABALHO S/C LTDA -EPP CPF/CNPJ: 01.261.818/0001-20 RG/IE: 5856 Inscrição Municipal: 5856 Endereço: RUA RUI BARBOSA - 159 Complemento: Bairro: CENTRO CEP: 17250000 Telefone: 14-3662-3731 Município: Bariri/SP UF: SP e-mail: prevent.bariri@gmail.com						
Tomador de Serviços						
Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CPF/CNPJ: 44.690.238/0001-61 RG/IE: ISENTO Inscrição Municipal: Endereço: AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO - 409 Complemento: Bairro: CENTRO CEP: 17250000 Telefone: 1436626522 Município: BARIRI/SP UF: SP e-mail: adm.stcasabariri@gmail.com						
Discriminação dos Serviços						
Qtde.	Un.	Medida	Descrição	Vlr. Unitário		Total
3	UN		EXAMES MEDICOS ADMISSIONAL / DEMISSIONAL	35,00	105,00	
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Detalhamento Específico da Construção Civil		
Item da LC 118/2003	Alíquota	Atividade do Município		Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.01	3,0680					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
105,00	0,00	0,00	105,00	3,22	2 - Não	0,00
Retenções de Impostos						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	ISS	Outras Retenções
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços						105,00
Informações Complementares						
Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$14,12 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$3,41 - Fonte: IBPT ALESSANDRA BENEDITA DOS S. F. CASTRO / EVERTON LUCAS DE OLIVEIRA / LUCIANE CORREA MACHADO						
COPYRIGHT © INNOVAE 2013 - 2020 - www.innovae.com.br						
Recebi(emos) de PREVENT ASS E ASS EM MEDICINA DO TRABALHO S/C LTDA -EPP os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica de Serviço (NFSE) ao lado.					Número da NFS-e 9702 Código de Verificação OPIF6CVCN	
DATA _____		CPF/IRG _____		Identificação e Assinatura do Recebedor _____		

TERMO DE CONVENIO
 Nº: 01/2021

000124

17/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:32:15
019800198 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CONVENIO PRONTO SOCORRO

AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.445-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 17/08/2021

NR. DOCUMENTO 550.198.000.004.170

VALOR TOTAL 105,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: PREVENT ASS E ASS MEDICIN

AGENCIA: 0198-8 CONTA: 4.170-X

NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.445

=====

NR.AUTENTICACAO 7.72F.B11.C89.970.E70

TERMO DE CONVENIO

Nº: 01/2021

000125

 Prefeitura Municipal de Bariri Pref. Mun. de Bariri NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 9712 Código de Verificação de Autenticidade RVGW7MA7 Data e Hora de Emissão da NFS-e 30/07/2021 10:51:58 Chave de Acesso 68675361E5FTYTM6U9OUHYO0S1J1Y32B Para certificação da autenticidade acesse http://sispweb.bariri.sp.gov.br:5661/issweb/paginas/publico/consulta/autenticidade e informe os dados desta NFS-e.											
Informações Fiscais															
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de incidência do ISS Bariri/SP											
Número do RPS 9384	Série do RPS 1	Tipo do RPS RPS	Data do RPS 30/07/2021	Competência 2021-07-30											
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresa e emp. de Peq. Porte (ME EPP)		Tipo ISS											
Prestador de Serviços															
 Nome/Razão Social: PREVENT ASS E ASS EM MEDICINA DO TRABALHO S/C LTDA -EPP CPF/CNPJ: 01.261.818/0001-20 RG/E: Inscrição Municipal: 5856 Endereço: RUA RUI BARBOSA - 159 Complemento: Bairro: CENTRO CEP: 17250000 Telefone: 14-3662-3731 Município: Bariri/SP UF: SP e-mail: prevent.bariri@gmail.com															
Tomador de Serviços															
Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CPF/CNPJ: 44.690.238/0001-61 RG/E: ISENTO Inscrição Municipal: Endereço: AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO - 409 Complemento: Bairro: CENTRO CEP: 17250000 Telefone: 1436626522 Município: BARIRI/SP UF: SP e-mail: adm.stcasabariri@gmail.com															
Discriminação dos Serviços															
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 5%;">Qtde.</th> <th style="width: 10%;">Un. Medida</th> <th style="width: 85%;">Descrição</th> <th style="width: 10%;">Vlr. Unitário</th> <th style="width: 10%;">Total</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">UN</td> <td>EXAME MEDICO DEMISSINAL</td> <td style="text-align: right;">35,00</td> <td style="text-align: right;">35,00</td> </tr> </tbody> </table>					Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total	1	UN	EXAME MEDICO DEMISSINAL	35,00	35,00	
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total											
1	UN	EXAME MEDICO DEMISSINAL	35,00	35,00											
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS															
Item da LC 116/2003 04.01	Alíquota 3,0680	Atividade do Município	Código CNAE	Detalhamento Específico da Construção Civil Código da Obra Código ART											
Valor Total dos Serviços 35,00	Desconto Incondicionado 0,00	Deduções Base de Cálculo 0,00	Base de Cálculo 35,00	Total ISS 1,07	ISS Retido 2 - Não Desconto Condicionado 0,00										
Retenções de Impostos															
PIS 0,00	COFINS 0,00	INSS 0,00	IRRF 0,00	CSLL 0,00	ISS 0,00 Outras Retenções 0,00										
Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços					35,00										
Informações Complementares															
Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$4,71 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$1,14 LEONÍDIO ALEXANDRE DE OLIVEIRA															
COPYRIGHT © INNOVAE 2013 - 2020 - www.innovae.com.br															
Recebi(emos) de PREVENT ASS E ASS EM MEDICINA DO TRABALHO S/C LTDA -EPP os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica de Serviço (NFSE) ao lado. / / DATA _____ CPF/RG _____ Identificação e Assinatura do Recebedor					Número da NFS-e 9712 Código de Verificação RVGW7MA7										

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021

000126

17/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:32:37
019800198 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CONVENIO PRONTO SOCORRO

AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.445-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 17/08/2021

NR. DOCUMENTO 550.198.000.004.170

VALOR TOTAL 35,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: PREVENT ASS E ASS MEDICIN

AGENCIA: 0198-8 CONTA: 4.170-X

NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.445

=====

NR.AUTENTICACAO 0.3B9.A4E.A30.64F.D01

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 01/2021

000127