



Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

786

Código de Verificação de Autenticidade

BSST1T19T

Data e Hora de Emissão da NFS-e

31/03/2021 às 08:43:52

Chave de Acesso

6393741DKBPHLOR4P74QWOB04IFSDBO

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS BARIRI-SP	Local da Prestação BARIRI - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 31/03/2021
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 19.452.209/0001-14	RG/Inscrição Estadual 10289	Inscrição Municipal 000036659	Cadastro SAUDECLIN CARDIOLOGIA S/S EIRELI
Logradouro AV HUMAITA, 179	Complemento SALA 5	Bairro CENTRO	
CEP 17250-000	Cidade BARIRI-SP	Telefone 14-3662-3907	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	01 plantão PRESENCIAL PRONTO SOCORRO referente 03/2021.	1.200,00	R\$ 1.200,00

LANÇADO

J

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de sa					
Valor Total dos Serviços R\$ 1.200,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.200,00	Total do ISS R\$ 24,00	ISS Retido 2 - Não R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (1.200,00 x 0,65%) R\$ 7,80	COFINS (1.200,00 x 3,00%) R\$ 36,00	INSS R\$ 0,00	IRRF (1.200,00 x 1,50%) R\$ 18,00	CSLL (1.200,00 x 1,00%) R\$ 12,00	Outras Retenções R\$ 0,00
------------------------------------	--	------------------	--------------------------------------	--------------------------------------	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.126,20

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$161,40 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$27,72 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

000016

RECEBI(EMOS) DE SAUDECLIN CARDIOLOGIA S/S EIRELI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 786 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO BSST1T19T.

Data

CPF/RG

Assinatura

TERMO DE CONVENIO

Nº: 002/2021

14/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:30:10
497018052 0325

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM DINHEIRO

CLIENTE: SAUDECLIN CARDIOLOGIA SS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 15.981-6

DATA 14/04/2021
NR. DOCUMENTO 49.701.805.200.325
VALOR CHEQUE BB LIQUID. 1.126,20
VALOR TOTAL 1.126,20

NR. AUTENTICACAO C.DD7,E7B,656,895,294
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

14/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:30:10
497018052 0325

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM DINHEIRO

CLIENTE: SAUDECLIN CARDIOLOGIA SS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 15.981-6

DATA 14/04/2021
NR. DOCUMENTO 49.701.805.200.325
VALOR CHEQUE BB LIQUID. 1.126,20
VALOR TOTAL 1.126,20

NR. AUTENTICACAO C.DD7,E7B,656,895,294
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

14/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:30:10
497018052 0325

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM DINHEIRO

CLIENTE: SAUDECLIN CARDIOLOGIA SS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 15.981-6
DATA 14/04/2021

NR. AUTENTICACAO C.DD7,E7B,656,895,294
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 002/2021

000017

RECIBO DE PAGAMENTO A CONTRIBUINTE INDIVIDUAL

(MP 83/2002 - IN INSS/DC 087/2003)

Contratante	Contratado(Prestador de Serviço)
CNPJ: 44690238000161 0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409 CENTRO 17250000-BARIRI/SP	000306012 JONAS SILVA RAGGHianti PIS/NIT: 26862149472 RG: CPF: 43138402810 RUA JORGE NEME 01145 17280000-PEDERNEIRAS/SP

COD DESCRICAO DO EVENTO	VENCIMENTOS	DESCONTOS
9010 RETENCAO INSS IN 87/2003		707,69
9015 HONORARIOS/SERV.PRESTADOS	6.000,00	
9096 I.R.R.F. S/AUTONOMOS		586,03

LÍQUIDO RECEBIDO: 4.706,28

Serviço Executado: HONORÁRIOS MÉDICOS REF. 03/2021 (05 PLANTÕES)

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

a importancia supra de R\$ 4.706,28

QUATRO MIL E SETECENTOS E SEIS REAIS E VINTE E OITO CENTAVOS *****

referente ao período de 01/03/2021 A 31/03/2021

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

BARIRI/SP, / /

000306012 JONAS SILVA RAGGHianti

RECIBO DE PAGAMENTO A CONTRIBUINTE INDIVIDUAL

(MP 83/2002 - IN INSS/DC 087/2003)

Contratante	Contratado(Prestador de Serviço)
CNPJ: 44690238000161 0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409 CENTRO 17250000-BARIRI/SP	000306012 JONAS SILVA RAGGHianti PIS/NIT: 26862149472 RG: CPF: 43138402810 RUA JORGE NEME 01145 17280000-PEDERNEIRAS/SP

COD DESCRICAO DO EVENTO	VENCIMENTOS	DESCONTOS
9010 RETENCAO INSS IN 87/2003		707,69
9015 HONORARIOS/SERV.PRESTADOS	6.000,00	
9096 I.R.R.F. S/AUTONOMOS		586,03

LANÇADO
7

LÍQUIDO RECEBIDO: 4.706,28

Serviço Executado: HONORÁRIOS MÉDICOS REF. 03/2021 (05 PLANTÕES)

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

a importancia supra de R\$ 4.706,28

QUATRO MIL E SETECENTOS E SEIS REAIS E VINTE E OITO CENTAVOS *****

referente ao período de 01/03/2021 A 31/03/2021

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

BARIRI/SP, / /

000306012 JONAS SILVA RAGGHianti

TERMO DE CONVENIO
Nº: 002/2021

000018

14/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:30:11
497018052 0326
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM DINHEIRO

CLIENTE: JONAS SILVA RAGGHIANI
AGENCIA: 0189-9 CONTA: 107.048-7

DATA 14/04/2021
NR. DOCUMENTO 49.701.805.200.326
VALOR CHEQUE BB LIQUID. 4.706,28
VALOR TOTAL 4.706,28

NR. AUTENTICACAO F.925.985.B2E.F1C.0A3
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

14/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:30:11
497018052 0326
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM DINHEIRO

CLIENTE: JONAS SILVA RAGGHIANI
AGENCIA: 0189-9 CONTA: 107.048-7

DATA 14/04/2021
NR. DOCUMENTO 49.701.805.200.326
VALOR CHEQUE BB LIQUID. 4.706,28
VALOR TOTAL 4.706,28

NR. AUTENTICACAO F.925.985.B2E.F1C.0A3
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 002/2021

000019



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

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número da Nota: 0000000000045-1			Data de Emissão: 31/03/2021	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: J ALEXANDER V JALDIN SERVICOS MEDICOS				
CPF/CNPJ: 32.900.586/0001-37		Inscrição Municipal: 583609		Tipo: ME
CEP: 17060-200	Endereço: RUA S. LOURENCO, 1-10			Cidade: BAURU/SP
Fone: (14) 99636-3609		E-Mail: imperialcontabilidade@yahoo.com.br		
Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI				
CPF/CNPJ: 44.690.238/0001-61		CEP: 17250-000	Cidade: BARIRI/SP	
Endereço: AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409				
Fone: (14) 3662-9393		E-Mail: adm.stcasabariri@gmail.com		
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS				
13 PLANTÕES MÉDICOS NO PRONTO SOCORRO NO VALOR DE R\$ 1.200,00 09 PLANTÕES MÉDICOS NO PRONTO SOCORRO NO VALOR DE R\$ 2.000,00 REFERÊNCIA MARÇO/2021 ISS DEVIDO NO PRESTADOR.				
Atividade: MEDICO - MEDICINA E BIOMEDICINA				
Código do Serviço: 4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA				
Local da Prestação: FORA DO MUNICÍPIO - BARIRI/SP			Situação de Tributação: Tributada no Prestador	
I.N.S.S. (R\$) 0,00	I.R. (R\$) 0,00	PIS (R\$) 0,00	COFINS (R\$) 0,00	C.S.L.L. (R\$) 0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na alteração da base de cálculo deduzindo apenas do total líquido				Valor Aprox. Tributos 0,00
Deduções de Materiais 0,00	Base de Cálculo (R\$) 33.600,00	Alíquota (%) 2,39	Valor do ISS (R\$) 803,04	Valor Total da Nota (R\$) 33.600,00
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site oficial da Prefeitura Municipal de Bauru.			Valor líquido da nota (R\$) 33.600,00	

Chave de autenticação: C62AD21DB2C6FB9F0E30BCDFC3767B8A

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 002/2021

000020

14/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:30:11
497018052 0328
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM DINHEIRO

CLIENTE: J. A V J SERVICOS MEDICOS

AGENCIA: 6853-5 CONTA: 22.616-5

DATA 14/04/2021
NR. DOCUMENTO 49.701.805.200.328
VALOR CHEQUE BB LIQUID. 33.600,00
VALOR TOTAL 33.600,00

NR.AUTENTICACAO 5.E05.ABE.802.638.771
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

14/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:30:11
497018052 0328
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM DINHEIRO

CLIENTE: J. A V J SERVICOS MEDICOS

AGENCIA: 6853-5 CONTA: 22.616-5

DATA 14/04/2021
NR. DOCUMENTO 49.701.805.200.328
VALOR CHEQUE BB LIQUID. 33.600,00
VALOR TOTAL 33.600,00

NR.AUTENTICACAO 5.E05.ABE.802.638.771
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 002/2021

000021

RECIBO DE PAGAMENTO A CONTRIBUINTE INDIVIDUAL

(MP 83/2002 - IN INSS/DC 087/2003)

Contratante

CNPJ: 44690238000161

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409
CENTRO 17250000-BARIRI/SP

Contratado(Prestador de Serviço)

000305847 MARAISA CALIJURI

PIS/NIT: 26796253319 RG: CPF: 33310817873
RUA REGINA PIZZA BELTRAME 00142
17250000-BARIRI/SP

COD DESCRICAO DO EVENTO

VENCIMENTOS

DESCONTOS

9015 HONORARIOS/SERV.PRESTADOS
9096 I.R.R.F. S/AUTONOMOS

13.200,00

2.760,64

LÍQUIDO RECEBIDO: 10.439,36

INSS já Descontado em Outras Empresas: R\$ 751,97

Serviço Executado: HONORÁRIOS MÉDICOS REF. 03/2021 (11 PLANTÕES)

Recebi de 0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
a importancia supra de R\$ 10.439,36

DEZ MIL E QUATROCENTOS E TRINTA E NOVE REAIS E TRINTA E SEIS CENTAVOS ****

referente ao período de 01/03/2021 A 31/03/2021

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

BARIRI/SP, / /

000305847 MARAISA CALIJURI

RECIBO DE PAGAMENTO A CONTRIBUINTE INDIVIDUAL

(MP 83/2002 - IN INSS/DC 087/2003)

Contratante

CNPJ: 44690238000161

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409
CENTRO 17250000-BARIRI/SP

Contratado(Prestador de Serviço)

000305847 MARAISA CALIJURI

PIS/NIT: 26796253319 RG: CPF: 33310817873
RUA REGINA PIZZA BELTRAME 00142
17250000-BARIRI/SP

COD DESCRICAO DO EVENTO

VENCIMENTOS

DESCONTOS

9015 HONORARIOS/SERV.PRESTADOS
9096 I.R.R.F. S/AUTONOMOS

13.200,00

2.760,64

LANÇADO

LÍQUIDO RECEBIDO: 10.439,36

INSS já Descontado em Outras Empresas: R\$ 751,97

Serviço Executado: HONORÁRIOS MÉDICOS REF. 03/2021 (11 PLANTÕES)

Recebi de 0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
a importancia supra de R\$ 10.439,36

DEZ MIL E QUATROCENTOS E TRINTA E NOVE REAIS E TRINTA E SEIS CENTAVOS ****

referente ao período de 01/03/2021 A 31/03/2021

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

BARIRI/SP, / /

000305847 MARAISA CALIJURI

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 002/2021

000022

14/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:30:12
497018052 0329
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM DINHEIRO

CLIENTE: MARAISA CALIJURI
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 108,509-3
=====

DATA	14/04/2021
NR. DOCUMENTO	49.701.805.200.329
VALOR CHEQUE BB LIQUID.	10.439,36
VALOR TOTAL	10.439,36

=====

NR. AUTENTICACAO F.38B.589.E73.F9B.BA9
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

14/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:30:12
497018052 0329
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM DINHEIRO

CLIENTE: MARAISA CALIJURI
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 108,509-3
=====

DATA	14/04/2021
NR. DOCUMENTO	49.701.805.200.329
VALOR CHEQUE BB LIQUID.	10.439,36
VALOR TOTAL	10.439,36

=====

NR. AUTENTICACAO F.38B.589.E73.F9B.BA9
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

TERMO DE CONVENIO
Nº: 002/2021

000023



Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

313

Código de Verificação de Autenticidade

X258BEAAD

Data e Hora de Emissão da NFS-e

31/03/2021 às 17:00:45

Chave de Acesso

6388703QY5SRTRFNCJTJ4GVF7KEZ9VDH

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS BARIRI-SP	Local da Prestação BARIRI - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 31/03/2021
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 13.059.576/0001-76	RG/Inscrição Estadual 9328	Inscrição Municipal 000017508	Cadastro UNICLIN - BARIRI S/S EIRELI
Logradouro AV HELIO ZERBINATTI, 352	Complemento	Bairro JARDIM NOVA BARIRI	
CEP 17250-000	Cidade BARIRI-SP	Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
14,00	UN	14 plantões de 12 horas presenciais no Pronto Socorro, referente ao mês 03/2021	1.200,00	R\$ 16.800,00
1,00	UN	01 plantão de 06 horas presencial no Pronto Socorro, referente ao mês 03/2021	600,00	R\$ 600,00

LANÇADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 05.02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, ambulatórios, prontos-socorros e congêneres, na á	2,818%	0000050000002			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 17.400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 17.400,00	R\$ 490,33	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 17.400,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE UNICLIN - BARIRI S/S EIRELI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 313 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO X258BEAAD.

Data

CPF/RG

Assinatura

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 00 01/2021

#

REDE DE AGENCIAS SANTANDER
DEPOSITO EM CONTA CORRENTE

14/04/2021 14:58:47 DATA CONTABIL:14/04/2021
LOCAL: 033.0646 - BARIRI
TRANSACAO: 0000531 TERMINAL: 0000002

UNICLIN BARIRI SS LTDA
BANCO: 033 AGENCIA: 0646 CONTA: 13-000827-3

EM DINHEIRO: 17.400,00
EM CHEQUES: 0,00

VALOR TOTAL: 17.400,00

ACESSE O APP OU IB SANTANDER PARA CONSULTAS E
TRANSACOES A QUALQUER HORA OU LUGAR.

SBR 0646 002 14042021 0231 17.400,00R 2002
000531 033-0646-013000827-3

SR(A).CLIENTE - ATENCAO !!!

CONFIRA NOME, CONTA E VALOR

LANÇADO

9

#

REDE DE AGENCIAS SANTANDER
DEPOSITO EM CONTA CORRENTE

14/04/2021 14:58:47 DATA CONTABIL:14/04/2021
LOCAL: 033.0646 - BARIRI
TRANSACAO: 0000531 TERMINAL: 0000002

UNICLIN BARIRI SS LTDA
BANCO: 033 AGENCIA: 0646 CONTA: 13-000827-3

EM DINHEIRO: 17.400,00
EM CHEQUES: 0,00

VALOR TOTAL: 17.400,00

ACESSE O APP OU IB SANTANDER PARA CONSULTAS E
TRANSACOES A QUALQUER HORA OU LUGAR.

SBR 0646 002 14042021 0231 17.400,00R 2002
000531 033-0646-013000827-3

SR(A).CLIENTE - ATENCAO !!!

CONFIRA NOME, CONTA E VALOR

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 002/2021

000025



PM DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE IBITINGA

MUNICIPIO DE IBITINGA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

47

Código de Verificação de Autenticidade

Y0N825KEB

Data e Hora de Emissão da NFS-e

01/04/2021 às 12:23:50

Chave de Acesso

997396Z03MU14ECP0LRRQB26T1K5LKDK

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS IBITINGA-SP	Local da Prestação IBITINGA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 01/04/2021
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 44.690.238/0001-61	RG/Inscrição Estadual Isenta	Inscrição Municipal Isenta	Nome/Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
Logradouro Av. Antônio José de Carvalho, 409			Complemento centro
CEP/Cod.Postal 17250-000	Cidade/País BARIRI - SP	Cod. IBGE 3505203	Telefone 14 36629393

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	12 plantões de 12 horas presencial no Pronto Socorro no valor de R\$1.200,00 total de R\$ 14.400,00 referente ao 03/2021	15.000,00	R\$ 15.000,00
		01 plantões de 6 horas presencial no pronto socorro no valor unitário de R\$ 600,00 total R\$ 600,00		

LANÇADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,3448%	0000040000001	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 15.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 15.000,00	R\$ 351,72	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 15.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
 Nº: 002/2021

RECEBI(EMOS) DE FELIPE MARSILI PALANCA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 47 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO Y0N825KEB.

Data

CPF/RG

Assinatura

000026

REDE DE AGENCIAS SANTANDER
DEPOSITO EM CONTA CORRENTE

14/04/2021 15:01:08 DATA CONTABIL:14/04/2021
LOCAL: 033.0646 - BARIRI
TRANSACAO: 0000536 TERMINAL: 0000002

FELIPE MARSILI PALANCA ME
BANCO: 033 AGENCIA: 0025 CONTA: 13-004154-9

EM DINHEIRO: 15.000,00
EM CHEQUES: 0,00

VALOR TOTAL: 15.000,00

ACESSE O APP OU IB SANTANDER PARA CONSULTAS E
TRANSACOES A QUALQUER HORA OU LUGAR.

SBR 0646 002 14042021 0233 15.000,00R 2002
000536 033-0025-013004154-9

SR(A).CLIENTE - ATENCAO !!!

CONFIRA NOME, CONTA E VALOR

LANÇADO

REDE DE AGENCIAS SANTANDER
DEPOSITO EM CONTA CORRENTE

14/04/2021 15:01:08 DATA CONTABIL:14/04/2021
LOCAL: 033.0646 - BARIRI
TRANSACAO: 0000536 TERMINAL: 0000002

FELIPE MARSILI PALANCA ME
BANCO: 033 AGENCIA: 0025 CONTA: 13-004154-9

EM DINHEIRO: 15.000,00
EM CHEQUES: 0,00

VALOR TOTAL: 15.000,00

ACESSE O APP OU IB SANTANDER PARA CONSULTAS E
TRANSACOES A QUALQUER HORA OU LUGAR.

SBR 0646 002 14042021 0233 15.000,00R 2002
000536 033-0025-013004154-9

SR(A).CLIENTE - ATENCAO !!!

CONFIRA NOME, CONTA E VALOR

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 002/2021

000027



Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

46

Código de Verificação de Autenticidade

42ARF1D4U

Data e Hora de Emissão da NFS-e

31/03/2021 às 15:17:21

Chave de Acesso

639901JSA82ZVFGSEVAW2S6XP1SV4WL9

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS BARIRI-SP	Local da Prestação BARIRI - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 31/03/2021
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
33.488.243/0001-70		12375	000044985	BRUNA T. VACCARELLI CLINICA MEDICA EIRELI
Logradouro			Complemento	Bairro
AV HELIO ZERBINATTI, 183				JARDIM SANTA LUCIA
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
17250-000	BARIRI-SP			

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
2,00	UN	02 plantões de 12 horas presencial no Pronto Socorro no valor de R\$1.200,00 a 03/2021.	1.200,00	R\$ 2.400,00

LANÇADO

9

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8610102	Construção Civil	
Medicina e biomedicina.				Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 2.400,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.400,00	Total do ISS R\$ 48,00	ISS Retido 2 - Não
				Desconto Condicionado R\$ 0,00	

Retenções de Impostos

PIS (2.400,00 x 0,65%) R\$ 15,60	COFINS (2.400,00 x 3,00%) R\$ 72,00	INSS R\$ 0,00	IRRF (2.400,00 x 1,50%) R\$ 36,00	CSLL (2.400,00 x 1,00%) R\$ 24,00	Outras Retenções R\$ 0,00
--	---	-------------------------	---	---	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 2.252,40**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE CONVENIO
Nº: 002/2021

RECEBI(EMOS) DE **BRUNA T. VACCARELLI CLINICA MEDICA EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **46** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **42ARF1D4U**.

Data

CPF/RG

Assinatura

000028

REDE DE AGENCIAS SANTANDER
DEPOSITO EM CONTA CORRENTE

14/04/2021 15:00:12 DATA CONTABIL:14/04/2021
LOCAL: 033.0646 - BARIRI
TRANSACAO: 0000534 TERMINAL: 0000002

BRUNA T. VACCARELLI CLINICA MED
BANCO: 033 AGENCIA: 0646 CONTA: 13-001194-5

EM DINHEIRO: 2.252,40
EM CHEQUES: 0,00

VALOR TOTAL: 2.252,40

ACESSE O APP OU IB SANTANDER PARA CONSULTAS E
TRANSACOES A QUALQUER HORA OU LUGAR.

SBR 0646 002 14042021 0232 2.252,40R 2002
000534 033-0646-013001194-5

SR(A).CLIENTE - ATENCAO !!!

CONFIRA NOME, CONTA E VALOR

REDE DE AGENCIAS SANTANDER
DEPOSITO EM CONTA CORRENTE

14/04/2021 15:00:12 DATA CONTABIL:14/04/2021
LOCAL: 033.0646 - BARIRI
TRANSACAO: 0000534 TERMINAL: 0000002

BRUNA T. VACCARELLI CLINICA MED
BANCO: 033 AGENCIA: 0646 CONTA: 13-001194-5

EM DINHEIRO: 2.252,40
EM CHEQUES: 0,00

VALOR TOTAL: 2.252,40

ACESSE O APP OU IB SANTANDER PARA CONSULTAS E
TRANSACOES A QUALQUER HORA OU LUGAR.

SBR 0646 002 14042021 0232 2.252,40R 2002
000534 033-0646-013001194-5

SR(A).CLIENTE - ATENCAO !!!

CONFIRA NOME, CONTA E VALOR

LANÇADO

1

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 002/2021

000029

RECIBO DE PAGAMENTO A CONTRIBUINTE INDIVIDUAL

(MP 83/2002 - IN INSS/DC 087/2003)

Contratante	Contratado(Prestador de Serviço)
CNPJ: 44690238000161 0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409 CENTRO 17250000-BARIRI/SP	000306098 LUCAS LAZARI ALBUQUERQUE RICCIARDI PIS/NIT: 26723815295 RG: 45.224.235-6 SSP CPF: 43713465886 RUA PINTASSILGO 00480 04514032-SAO PAULO/SP

COD DESCRICAO DO EVENTO	VENCIMENTOS	DESCONTOS
9010 RETENCAO INSS IN 87/2003		480,00
9015 HONORARIOS/SERV.PRESTADOS	2.400,00	

LÍQUIDO RECEBIDO: 1.920,00

Serviço Executado: HONORÁRIOS MÉDICOS REF. 03/2021 (02 PLANTÕES)

Recebi de 0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

a importancia supra de R\$ 1.920,00

UM MIL E NOVECENTOS E VINTE REAIS *****

referente ao período de 01/04/2021 A 30/04/2021

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

BARIRI/SP, / /

000306098 LUCAS LAZARI ALBUQUERQUE RICCIARDI

RECIBO DE PAGAMENTO A CONTRIBUINTE INDIVIDUAL

(MP 83/2002 - IN INSS/DC 087/2003)

Contratante	Contratado(Prestador de Serviço)
CNPJ: 44690238000161 0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409 CENTRO 17250000-BARIRI/SP	000306098 LUCAS LAZARI ALBUQUERQUE RICCIARDI PIS/NIT: 26723815295 RG: 45.224.235-6 SSP CPF: 43713465886 RUA PINTASSILGO 00480 04514032-SAO PAULO/SP

COD DESCRICAO DO EVENTO	VENCIMENTOS	DESCONTOS
9010 RETENCAO INSS IN 87/2003		480,00
9015 HONORARIOS/SERV.PRESTADOS	2.400,00	

LÍQUIDO RECEBIDO: 1.920,00

Serviço Executado: HONORÁRIOS MÉDICOS REF. 03/2021 (02 PLANTÕES)

Recebi de 0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

a importancia supra de R\$ 1.920,00

UM MIL E NOVECENTOS E VINTE REAIS *****

referente ao período de 01/04/2021 A 30/04/2021

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

BARIRI/SP, / /

000306098 LUCAS LAZARI ALBUQUERQUE RICCIARDI

TERMO DE CONVENIO

Nº: 002/2021
000030

Lucas Lazari
45 4290
C.C. 01025689-8

REDE DE AGENCIAS SANTANDER
DEPOSITO EM CONTA CORRENTE

14/04/2021 15:01:32 DATA CONTABIL:14/04/2021
LOCAL: 033.0646 - BARIRI
TRANSACAO: 0000539 TERMINAL: 0000002

LUCAS LAZARI ALBUQUERQUE RICCIA
BANCO: 033 AGENCIA: 4790 CONTA: 01-025684-8

EM DINHEIRO: 1.920,00
EM CHEQUES: 0,00

VALOR TOTAL: 1.920,00

ACESSE O APP OU IB SANTANDER PARA CONSULTAS E
TRANSACOES A QUALQUER HORA OU LUGAR.

SBR 0646 002 14042021 0234 1.920,00R 2002
000539 033-4790-001025684-8

SR(A).CLIENTE - ATENCAO !!!
CONFIRA NOME, CONTA E VALOR

REDE DE AGENCIAS SANTANDER
DEPOSITO EM CONTA CORRENTE

14/04/2021 15:01:32 DATA CONTABIL:14/04/2021
LOCAL: 033.0646 - BARIRI
TRANSACAO: 0000539 TERMINAL: 0000002

LUCAS LAZARI ALBUQUERQUE RICCIA
BANCO: 033 AGENCIA: 4790 CONTA: 01-025684-8

EM DINHEIRO: 1.920,00
EM CHEQUES: 0,00

VALOR TOTAL: 1.920,00

ACESSE O APP OU IB SANTANDER PARA CONSULTAS E
TRANSACOES A QUALQUER HORA OU LUGAR.

SBR 0646 002 14042021 0234 1.920,00R 2002
000539 033-4790-001025684-8

SR(A).CLIENTE - ATENCAO !!!
CONFIRA NOME, CONTA E VALOR

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 002/2021
000031



Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

787

Código de Verificação de Autenticidade

N22EZQ83G

Data e Hora de Emissão da NFS-e

06/04/2021 às 09:01:32

Chave de Acesso

6406931KNLDOP1VMVESB1CURCIYDF8KS

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS BARIRI-SP	Local da Prestação BARIRI - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 06/04/2021
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
19.452.209/0001-14		10289	000036659	SAUDECLIN CARDIOLOGIA S/S EIRELI
Logradouro			Complemento	Bairro
AV HUMAITA, 179			SALA 5	CENTRO
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
17250-000	BARIRI-SP		14-3662-3907	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços em clínica médica 03/2021	2.250,00	R\$ 2.250,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de sa	2,00%	0000040000003			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 2.250,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.250,00	R\$ 45,00	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (2.250,00 x 0,65%)	COFINS (2.250,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (2.250,00 x 1,50%)	CSLL (2.250,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 14,63	R\$ 67,50	R\$ 0,00	R\$ 33,75	R\$ 22,50	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.111,62

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$302,62 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$51,98 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
 Nº: 002/2021

RECEBI(EMOS) DE SAUDECLIN CARDIOLOGIA S/S EIRELI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 787 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO N22EZQ83G.

Data

CPF/RG

Assinatura

000032

15/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:26:54
019800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA

AGENCIA: 0198-8 CONTA: 904-0

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 15/04/2021

NR. DOCUMENTO 550.198.000.015.981

VALOR TOTAL 2.111,62

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SAUDECLIN CARDIOLOGIA SS

AGENCIA: 0198-8 CONTA: 15.981-6

NR. DOCUMENTO 550.198.000.000.904

=====

NR.AUTENTICACAO A.CB0.443.0EC.B42.890

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 002/2021

000033



Transferências entre contas correntes BB

G3331510347079401
15/04/2021 10:50:31

Debitado

Nome IRMANDADE DA SANTA CASA
Agência 198-8
Conta corrente 904-0

Creditado

Nome SAUDECLIN CARDIOLOGIA SS
Agência 198-8
Conta corrente 15981-6
Valor 2.111,62
Data Nesta data

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: **966938032**.

Usuário: JE719476 IVAN COLACHITE.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 002/2021

000034



Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

107

Código de Verificação de Autenticidade

Y5AZFM68C

Data e Hora de Emissão da NFS-e

01/04/2021 às 14:04:51

Chave de Acesso

645219MRK6UFVDC3A3SOY9BIY0UDZW7

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS BARIRI-SP	Local da Prestação BARIRI - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 01/04/2021
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 33.222.817/0001-63	RG/Inscrição Estadual 12348	Inscrição Municipal 000044903	Cadastro GALLO & GALLO SERVIÇOS MEDICOS LTDA
Logradouro RUA FLORIANO PEIXOTO, 1468	Complemento	Bairro CENTRO	
CEP 17250-000	Cidade BARIRI-SP	Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	PLANTÃO CLÍNICA MÉDICA PRESENCIAL / RETAGUARDA	10.950,00	R\$ 10.950,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630503	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.					
Valor Total dos Serviços R\$ 10.950,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 10.950,00	Total do ISS R\$ 219,00	ISS Retido 2 - Não Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (10.950,00 x 0,65%) R\$ 71,18	COFINS (10.950,00 x 3,00%) R\$ 328,50	INSS R\$ 0,00	IRRF (10.950,00 x 1,50%) R\$ 164,25	CSLL (10.950,00 x 1,00%) R\$ 109,50	Outras Retenções R\$ 0,00
--------------------------------------	--	------------------	--	--	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 10.276,57

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.472,78 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$355,88

Informações Complementares

DR.

TERMO DE CONVENIO
 Nº: 002/2021

RECEBI(EMOS) DE GALLO & GALLO SERVIÇOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 107 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO Y5AZFM68C.

Data

CPF/RG

Assinatura

000035

15/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:26:54
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 904-0

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	15/04/2021
NR. DOCUMENTO	550.198.000.116.549
VALOR TOTAL	10.276,57

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MARCO ANTONIO GALLO
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 116.549-6

NR. DOCUMENTO 550.198.000.000.904

=====

NR.AUTENTICACAO	C.6AD.76D.E99.711.010
-----------------	-----------------------

TERMO DE CONVENIO
Nº: 002/2021

000036



Transferências entre contas correntes BB

G3331510347079401
15/04/2021 10:52:04

Debitado

Nome IRMANDADE DA SANTA CASA
Agência 198-8
Conta corrente 904-0

Creditado

Nome MARCO ANTONIO GALLO
Agência 198-8
Conta corrente 116549-6
Valor 10.276,57
Data Nesta data

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: 966939697.

Usuário: JE719476 IVAN COLACHITE.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 002/2021

600037



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



Número da NFS-e
395
Código de Verificação de Autenticidade
LE9SMNWQO
Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/03/2021 às 14:25:27
Chave de Acesso
641872U66A951TJ9A94MUEH2ZE8PUD81

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS BARIRI-SP	Local da Prestação BARIRI - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 31/03/2021
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 31/03/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 14.515.998/0001-71	RG/Inscrição Estadual 334694619	Inscrição Municipal 9591	Cadastro 000017745	Nome/Razão Social CLINICA MEDICA BARIMED LTDA ME
Logradouro AV JOSE MESSIAS DE ALMEIDA, 207	Complemento	Bairro JARDIM PANORAMA	Telefone	E-mail
CEP 17250-000	Cidade BARIRI-SP			

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	SV	Diretoria Clínica - Referente ao mês 03/2021.	2.000,00	R\$ 2.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630503	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.					
Valor Total dos Serviços R\$ 2.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.000,00	Total do ISS R\$ 40,00	ISS Retido 2 - Não R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (2.000,00 x 0,65%) R\$ 13,00	COFINS (2.000,00 x 3,00%) R\$ 60,00	INSS R\$ 0,00	IRRF (2.000,00 x 1,50%) R\$ 30,00	CSLL (2.000,00 x 1,00%) R\$ 20,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.877,00					
Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$269,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$53,80					

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 002/2021

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA BARIMED LTDA ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **395** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **LE9SMNWQO**.

Data

CPF/RG

Assinatura

000038



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3331511219159921
15/04/2021 11:27:34

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.27.33
0198800198 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA

AGENCIA: 0198-8 CONTA: 904-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA

BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0646-7 - BARIRI

CONTA: 13.001.365-5

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA BARIMED LTDA

CPF/CNPJ: 14.515.998/0001-71

VALOR: R\$ 1.877,00

DEBITO EM: 15/04/2021

=====

DOCUMENTO: 041501

AUTENTICACAO SISBB: E.DB3.F1D.2F2.2C0.190

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 002/2021

000039

**TED - Transferência Eletrônica Disponível**G3331510347079401
15/04/2021 10:58:56**Debitado**

Agência 198-8
Conta corrente 904-0 IRMANDADE DA SANTA CASA

Creditado

Banco 33 BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV) 646 BARIRI
Conta corrente (com DV) 130013655
Conta Pagamento 0000
CNPJ 14.515.998/0001-71
Nome favorecido CLINICA MEDICA BARIMED LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Valor 1.877,00
Data transferência 15/04/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: **966947260**.

Usuário: JE719476 IVAN COLACHITE.

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 002/2021

000040



Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

78

Código de Verificação de Autenticidade

KQQHF3CY6

Data e Hora de Emissão da NFS-e

31/03/2021 às 17:18:44

Chave de Acesso

6389084BBPC08LCQ0A6DW1Q7YSX07LT7

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS
BARIRI-SP

Local da Prestação
BARIRI - SP

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

31/03/2021

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

1 - Sim **2 - Não** **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
28.231.358/0001-44		11587	000042174	CLINICA MEDICA CALIJURI & FRANCO LTDA
Logradouro		Complemento	Bairro	
HUMAITA, 179		SL 3 GALERIA STA TEREZA	CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
17250-000	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	Telefone	E-mail
17250-000	BARIRI - SP	14 36621174	adm.stcasabariri@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	1 plantões de 12 horas presencial no Pronto Socorro no valor de R\$1.200,00 total de R\$ 1.200,00 referente ao 03/2021.	1.200,00	R\$ 1.200,00

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	2,01%	0000040000003			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 1.200,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.200,00	R\$ 24,12	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\$ 1.200,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$161,40 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$32,28

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 002/2021

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA CALIJURI & FRANCO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **78** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **KQQHF3CY6**.

Data

CPF/RG

Assinatura

abim. bariri

15/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:26:54
019800198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 904-0

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	15/04/2021
NR. DOCUMENTO	550.198.000.018.185
VALOR TOTAL	1.200,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CLINICA M C & FRANCO LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 18.185-4
NR. DOCUMENTO 550.198.000.000.904

=====

NR.AUTENTICACAO	F.945.575.8FD.A40.06F
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JE719477 RODRIGO FELICIO ZAN.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 002/2021

000042



Transferências entre contas correntes BB

G3331510347079401
15/04/2021 11:10:23

Debitado

Nome IRMANDADE DA SANTA CASA
Agência 198-8
Conta corrente 904-0

Creditado

Nome CLINICA M C & FRANCO LTDA
Agência 198-8
Conta corrente 18185-4
Valor 1.200,00
Data Nesta data

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: 966959450.

Usuário: JE719476 IVAN COLACHITE.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 002/2021

000043



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



Número da NFS-e
1
Código de Verificação de Autenticidade
6ARVF1EXX
Data e Hora de Emissão da NFS-e
05/04/2021 às 17:21:28
Chave de Acesso
6450129TV9EFTVQZF6PZC1BG46QUY8XY

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS BARIRI-SP	Local da Prestação BARIRI - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 05/04/2021
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 40.858.594/0001-90	RG/Inscrição Estadual 13229	Inscrição Municipal 000047992	Cadastro INSTITUTO DE CIRURGIA SEM SANGUE LTDA
Logradouro RUA CAMPOS SALLES, 217	Complemento SALA 02	Bairro CENTRO	
CEP 17250-000	Cidade BARIRI-SP	Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Plantões Presencial e retaguarda especializada cirurgica	33.600,00	R\$ 33.600,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.					
Valor Total dos Serviços R\$ 33.600,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 33.600,00	Total do ISS R\$ 672,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 33.600,00					Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

FATURAS: DEPÓSITO Venc: 09/04/2021 R\$ 33.600,00 Doc: 1 Obs: null

TERMO DE CONVÊNIO
 Nº: 002/2021

RECEBI(EMOS) DE **INSTITUTO DE CIRURGIA SEM SANGUE LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **6ARVF1EXX**.

Data

CPF/RG

Assinatura

000044

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.27.33
0198800198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA

AGENCIA: 0198-8 CONTA: 904-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA

BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0646-7 - BARIRI

CONTA: 13.001.448-1

FAVORECIDO: INSTITUTO DE CIRURGIA SEM SANGUE LT

CPF/CNPJ: 40.858.594/0001-90

VALOR: R\$ 33.600,00

DEBITO EM: 15/04/2021

=====

DOCUMENTO: 041502

AUTENTICACAO SISBB: 2.3EB.574.AD3.60A.835

TERMO DE CONVENIO

Nº: 002/2021

000045

**TED - Transferência Eletrônica Disponível**G3331510347079401
15/04/2021 11:13:29**Debitado**

Agência 198-8
Conta corrente 904-0 IRMANDADE DA SANTA CASA

Creditado

Banco 33 BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV) 646 BARIRI
Conta corrente (com DV) 130014481
Conta Pagamento 0000
CNPJ 40.858.594/0001-90
Nome favorecido INSTITUTO DE CIRURGIA SEM SANGUE LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Valor 33.600,00
Data transferência 15/04/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: 966962493.

Usuário: JE719476 IVAN COLACHITE.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 002/2021

000046



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

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número da Nota: 000000000501-1		Data de Emissão: 31/03/2021		
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: MED CERTO SERVICOS MEDICOS LTDA				
CPF/CNPJ: 15.254.588/0001-87		Inscrição Municipal: 525039		
CEP: 17017-250	Endereço: RUA PROF. ALBERTO BRANDAO DE REZENDE, 3-64, APTO 91		Cidade: BAURU/SP	
Fone: (14) 3232-5636	E-Mail: escritafiscal@escritoriofenix.com.br			
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI				
CPF/CNPJ: 44.690.238/0001-61		CEP: 17250-000	Cidade: BARIRI/SP	
Endereço: AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409				
Fone: (14) 3662-9393		E-Mail: adm.stcasabariri@gmail.com		
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS				
07 PLANTÕES DE 12 HORAS PRESENCIAL NO PRONTO SOCORRO NO VALOR DE R\$1.200,00 TOTAL DE R \$8.400,00 REFERENTE AO 03/2021.				
01 PLANTÃO DE 12 HORAS PRESENCIAIS NO PRONTO SOCORRO NO VALOR R\$ 1.500,00 TOTAL DE R\$ 1.500,00 REFERENTE A 03/2021.				
DR. JOSE ROBERTO TOLEDO				
Atividade: MEDICO - MEDICINA E BIOMEDICINA				
Código do Serviço: 4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA				
Local da Prestação: FORA DO MUNICÍPIO - BARIRI/SP		Situação de Tributação: Tributada no Prestador		
I.N.S.S. (R\$) 0,00	I.R. (R\$) 148,50	PIS (R\$) 64,35	COFINS (R\$) 297,00	C.S.L.L. (R\$) 99,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na alteração da base de cálculo deduzindo apenas do total líquido				Valor Aprox. Tributos 0,00
Deduções de Materiais 0,00	Base de Cálculo (R\$) 9.900,00	Alíquota (%) 2,00	Valor do ISS (R\$) 198,00	Valor Total da Nota (R\$) 9.900,00
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site oficial da Prefeitura Municipal de Bauru.			Valor líquido da nota (R\$) 9.291,15	

Chave de autenticação: 44252B7938AD753187C1F28196F3DBCA

- por protocolo (med certo)

Boixa Fiscal

Ag 0290

C. 42 80-6

CPF 15.254.588/0001-87

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 0001/2021

000047

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.27.33
0198800198 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA

AGENCIA: 0198-8 CONTA: 904-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0290-9 - BAURU

CONTA: 4.280-6

FAVORECIDO: MED CERTO SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 15.254.588/0001-87

VALOR: R\$ 9.291,15

DEBITO EM: 15/04/2021

=====

DOCUMENTO: 041503

AUTENTICACAO SISBB: 4.216.0F7.7B9.7B5.5A7

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 002/2021

000048

**TED - Transferência Eletrônica Disponível**G3331510347079401
15/04/2021 11:15:49**Debitado**

Agência 198-8
Conta corrente 904-0 IRMANDADE DA SANTA CASA

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 290 BAURU
Conta corrente (com DV) 42806
Conta Pagamento 0000
CNPJ 15.254.588/0001-87
Nome favorecido MED CERTO SERVICOS MEDICOS LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Valor 9.291,15
Data transferência 15/04/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: 966964842.

Usuário: JE719476 IVAN COLACHITE.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 002/2021

000049



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

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número da Nota: 000000000260-1		Data de Emissão: 31/03/2021		
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA CASTRO NETO S/S LTDA				
CPF/CNPJ: 04.127.859/0001-17		Inscrição Municipal: 70819		
CEP: 17014-360	Endereço: RUA MONS. CLARO, 12-28	Cidade: BAURU/SP		
Fone: (14) 3878-1212	E-Mail: ilton@esolucao.net			
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI				
CPF/CNPJ: 44.690.238/0001-61		CEP: 17250-000	Cidade: BARIRI/SP	
Endereço: AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409				
Fone: (14) 3662-9393		E-Mail: adm.stcasabariri@gmail.com		
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS				
02 PLANTÕES DE 12 HORAS PRESENCIAL NO PRONTO SOCORRO NO VALOR DE R\$1.200,00 TOTAL DE R \$2.400,00 REFERENTE AO 03/2021.				
<i>Di. Olanio</i>				
Atividade: PRONTO-SOCORRO (ATENDIMENTOS A URGENCIAS E EMERGENCIAS)				
Código do Serviço: 4.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES				
Local da Prestação: FORA DO MUNICÍPIO - BARIRI/SP		Situação de Tributação: Tributada no Prestador		
I.N.S.S. (R\$) 0,00	I.R. (R\$) 36,00	PIS (R\$) 15,60	COFINS (R\$) 72,00	C.S.L.L. (R\$) 24,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na alteração da base de cálculo deduzindo apenas do total líquido				Valor Aprox. Tributos 0,00
Deduções de Materiais 0,00	Base de Cálculo (R\$) 2.400,00	Alíquota (%) 2,00	Valor do ISS (R\$) 48,00	Valor Total da Nota (R\$) 2.400,00
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site oficial da Prefeitura Municipal de Bauru.			Valor líquido da nota (R\$) 2.252,40	

Chave de autenticação: 8D28735537AA0E3423E112EDAB1F7DF40

Di. Olanio
clínica médica castro neto
31/03/21
C.F. 58700-9

CNPJ 04.127.859/0001-17

Senha 366218

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 002/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.27.34
0198800198 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA

AGENCIA: 0198-8 CONTA: 904-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA

BANCO: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 52.700-9

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA CASTRO NETO S/S LTDA

CPF/CNPJ: 04.127.859/0001-17

VALOR: R\$ 2.252,40

DEBITO EM: 15/04/2021

=====

DOCUMENTO: 041504

AUTENTICACAO SISBB: 7.7E8.7A1.75C.531.6A0

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 002/2021

000051

**TED - Transferência Eletrônica Disponível**G3331510347079401
15/04/2021 11:19:24**Debitado**

Agência 198-8
Conta corrente 904-0 IRMANDADE DA SANTA CASA

Creditado

Banco 748 BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Agência (sem DV) 3022 SICREDI MARILIA
Conta corrente (com DV) 527009
Conta Pagamento 0000
CNPJ 04.127.859/0001-17
Nome favorecido CLINICA MEDICA CASTRO NETO S/S LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Valor 2.252,40
Data transferência 15/04/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: **966968276**.

Usuário: JE719476 IVAN COLACHITE.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 002/2021

000052



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

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número da Nota: 000000000346-1		Data de Emissão: 31/03/2021		
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: CEAD MED - SERVICOS MEDICOS EM SAUDE LTDA				
CPF/CNPJ: 11.875.288/0001-64		Inscrição Municipal: 514301		
CEP: 17015-331	Endereço: RUA ANTONIO ALVES, 16-42, SALA 05		Cidade: BAURU/SP	
Fone: (14) 3879-1614	E-Mail: dja_assessoria@hotmail.com			
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI				
CPF/CNPJ: 44.690.238/0001-61		CEP: 17250-000	Cidade: BARIRI/SP	
Endereço: AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409				
Fone: (14) 3662-9393		E-Mail: adm.stcasabariri@gmail.com		
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS				
NOTA FISCAL REFERENTE AOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS: 06 PLANTÕES DE 12 HORAS PRESENCIAL NO PRONTO SOCORRO NO VALOR DE R\$1.200,00 TOTAL E 01 PLANTÃO 6 HORAS TOTAL R\$7.350,00 REFERENTE AO 03/2021. 02 PLANTÃO DE 12 HORAS PRESENCIAIS NO PRONTO SOCORRO NO VALOR R\$1.500,00 TOTAL DE R\$3.000,00 REFERENTE A 03/2021.				
<i>Carla Dutra</i>				
Atividade: CLINICA MEDICA				
Código do Serviço: 4.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES				
Local da Prestação: FORA DO MUNICÍPIO - BARIRI/SP		Situação de Tributação: Tributada no Prestador		
I.N.S.S. (R\$) 0,00	I.R. (R\$) 155,25	PIS (R\$) 67,27	COFINS (R\$) 310,50	C.S.L.L. (R\$) 103,50
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na alteração da base de cálculo deduzindo apenas do total líquido				Valor Aprox. Tributos 1.670,49
Deduções de Materiais 0,00	Base de Cálculo (R\$) 10.350,00	Alíquota (%) 2,00	Valor do ISS (R\$) 207,00	Valor Total da Nota (R\$) 10.350,00
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site oficial da Prefeitura Municipal de Bauru.			Valor líquido da nota (R\$) 9.713,48	

Chave de autenticação: 904A4D7B27CA18E486B68A3F2C811BB9

Bauru, 31/03/2021

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 002/2021
000053

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.27.34
0198800198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA

AGENCIA: 0198-8 CONTA: 904-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA

BANCO: 084 - Uniprime Norte do Parana - Cooperat

AGENCIA: 0020-5 - BAURU

CONTA: 89.130-4

FAVORECIDO: CEAD MED - SERVICOS MEDICOS EM SAUD

CPF/CNPJ: 11.875.288/0001-64

VALOR: R\$ 9.713,48

DEBITO EM: 15/04/2021

=====

DOCUMENTO: 041505

AUTENTICACAO SISBB: A.8B0.C77.21C.247.A58

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 002/2021

000054

**TED - Transferência Eletrônica Disponível**G3331510347079401
15/04/2021 11:17:35**Debitado**

Agência 198-8
Conta corrente 904-0 IRMANDADE DA SANTA CASA

Creditado

Banco 84 Uniprime Norte do Parana - Cooperativa de Credito
Agência (sem DV) 20 BAURU
Conta corrente (com DV) 891304
Conta Pagamento 0000
CNPJ 44.690.238/0001-61
Nome favorecido IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Valor 9.713,48
Data transferência 15/04/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: 966966577.

Usuário: JE719476 IVAN COLACHITE.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 002/2021

000055

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI**

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS:	Data RPS:	Número NF:	Data Emissão:	Chave:
		9	08/04/2021	RGLM-MBGB

MARINA HENRIQUETA GESTAO E SAUDE EIRELI

R SALGADO FILHO, 305 - PERDIZES RES PQ

BIRIGUI - SP - CEP: 16200-140

CNPJ/CPF: 40.408.744/0001-64

Inscr. Estadual/RG:

Email: EXPEDIENTE@ESCRITORIOSANCHES.COM.BR

Telefone: (18) 3642-2803

CCM 42666

Inscr. Municipal: 101508

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Competência: 04/2021

Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina

Dados do Tomador de Serviço**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 - CENTRO

BARIRI - SP - - CEP: 17250000

CNPJ/CPF: 44690238000161

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

Dados do Intermediário

CNPJ/CPF:

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

- - - - CEP:

Qtd Un Discriminação dos Serviços**Valor Unitário****Valor Total**

1 PLANTÃO RETAGUARDA E PRESENCIAL ANESTESIA

9.200,00

9.200,00

Banco Bradesco

AG: 0014

c/c: 31179-0

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 002/2021

Observação:

Total dos Serviços	9.200,00
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00%
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido
9.200,00	ISS 0,00	IRRF 138,00	PIS 59,80	COFINS 276,00	CSLL 92,00	INSS 0,00	OUTROS 0,00		8.634,20

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

000056



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3381511399837981
15/04/2021 11:42:42

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.42.42
0198800198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 904-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0014-0 - BIRIGUI CENTRO
CONTA: 31.179-0

FAVORECIDO: MARINA HENRIQUETA GESTAO E SAUDE EI
CPF/CNPJ: 40.408.744/0001-64
VALOR: R\$ 8.634,20
DEBITO EM: 15/04/2021

=====

DOCUMENTO: 041506
AUTENTICACAO SISBB: 2.965.EBB.F63.999.449

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 002/2021

000057

**TED - Transferência Eletrônica Disponível**G3331511219159921
15/04/2021 11:37:07**Debitado**

Agência 198-8
Conta corrente 904-0 IRMANDADE DA SANTA CASA

Creditado

Banco 237 BANCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV) 14 BIRIGUI CENTRO
Conta corrente (com DV) 311790
Conta Pagamento 0000
CNPJ 40.408.744/0001-64
Nome favorecido MARINA HENRIQUETA GESTAO E SAUDE EIRELI
Finalidade CREDITO EM CONTA
Valor 8.634,20
Data transferência 15/04/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: 966984972.

Usuário: JE719477 RODRIGO FELICIO ZAN.

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 002/2021

000058

000059

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.42.42
0198800198 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA

AGENCIA: 0198-8 CONTA: 904-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA

BANCO: 084 - Uniprime Norte do Parana - Cooperat

AGENCIA: 0020-5 - BAURU

CONTA: 98.430-2

FAVORECIDO: G. S. SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 05.976.559/0001-75

VALOR: R\$ 2.252,40

DEBITO EM: 15/04/2021

=====

DOCUMENTO: 041507

AUTENTICACAO SISBB: 3.539.FE7.389.DD0.91C

Transação efetuada com sucesso por: JE719476 IVAN COLACHITE.

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 002/2021

000060

**TED - Transferência Eletrônica Disponível**G3331511219159921
15/04/2021 11:38:15**Debitado**

Agência 198-8
Conta corrente 904-0 IRMANDADE DA SANTA CASA

Creditado

Banco 84 Uniprime Norte do Parana - Cooperativa de Credito
Agência (sem DV) 20 BAURU
Conta corrente (com DV) 984302
Conta Pagamento 0000
CNPJ 05.976.559/0001-75
Nome favorecido G. S. SERVICOS MEDICOS LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Valor 2.252,40
Data transferência 15/04/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: **966986088**.

Usuário: JE719477 RODRIGO FELICIO ZAN.

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 002/2021

000061



Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

7996

Código de Verificação de Autenticidade

TOLH2OQ1M

Data e Hora de Emissão da NFS-e

22/02/2021 às 14:36:25

Chave de Acesso

625185F08YQB2TCC4F46P20LQBVRB1F0

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS BARIRI-SP	Local da Prestação BARIRI - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 22/02/2021
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 51.496.305/0001-77	RG/Inscrição Estadual 70	Inscrição Municipal 000012616	Cadastro LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA - EPP	Nome/Razão Social
Logradouro RUA DOM PEDRO II, 122	Complemento	Bairro CENTRO	E-mail	
CEP 17250-000	Cidade BARIRI-SP	Telefone		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

pag 5000,00

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	EXAMES LABORATORIAIS EXTERNOS REF. 01/2021	15.288,84	R\$ 15.288,84

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.02	Aliquota 2,00%	Atividade Município 0000040000002	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimi					
Valor Total dos Serviços R\$ 15.288,84	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 15.288,84	Total do ISS R\$ 305,78	ISS Retido 2 - Não

Retenções de Impostos

PIS (15.288,84 x 0,65%) R\$ 99,38	COFINS (15.288,84 x 3,00%) R\$ 458,67	INSS R\$ 0,00	IRRF (15.288,84 x 1,50%) R\$ 229,33	CSLL (15.288,84 x 1,00%) R\$ 152,89	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 14.348,57			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.056,35 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$411,27		

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
 Nº: 002/2021

RECEBI(EMOS) DE LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA - EPP O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 7996 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO TOLH2OQ1M.

Data

CPF/RG

Assinatura

000062



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3341511410209251
15/04/2021 11:47:08

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.47.08
0198800198 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA

AGENCIA: 0198-8 CONTA: 904-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA

BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0646-7 - BARIRI

CONTA: 13.000.044-0

FAVORECIDO: LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SA

CPF/CNPJ: 51.496.305/0001-77

VALOR: R\$ 5.000,00

DEBITO EM: 15/04/2021

=====

DOCUMENTO: 041508

AUTENTICACAO SISBB: 6.AFC.C10.10C.7E6.3DA

Transação efetuada com sucesso por: JE719477 RODRIGO FELICIO ZAN.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 002/2021

000063

**TED - Transferência Eletrônica Disponível**G3331510347079401
15/04/2021 11:00:18**Debitado**

Agência 198-8
Conta corrente 904-0 IRMANDADE DA SANTA CASA

Creditado

Banco 33 BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV) 646 BARIRI
Conta corrente (com DV) 130000440
Conta Pagamento 0000
CNPJ 51.496.305/0001-77
Nome favorecido LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JO
Finalidade CREDITO EM CONTA
Valor 5.000,00
Data transferência 15/04/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: **966948663**.

Usuário: JE719476 IVAN COLACHITE.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 000/2021

000064