

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	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	17.400,00	
9096 I.R.R.F. S/AUTONOMOS		4.785,00

LÍQUIDO RECEBIDO: 12.615,00

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

Serviço Executado: HONORÁRIOS MÉDICOS REF. 05/2021 (PLANTÕES DIARISTA CLINICA MEDICA)

Recebi de **0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**
a importancia supra de R\$ 12.615,00

DOZE MIL E SEISCENTOS E QUINZE REAIS *****

referente ao período de 01/05/2021 A 31/05/2021

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	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	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	17.400,00	
9096 I.R.R.F. S/AUTONOMOS		4.785,00

LÍQUIDO RECEBIDO: 12.615,00

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

Serviço Executado: HONORÁRIOS MÉDICOS REF. 05/2021 (PLANTÕES DIARISTA CLINICA MEDICA)

Recebi de **0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**
a importancia supra de R\$ 12.615,00

DOZE MIL E SEISCENTOS E QUINZE REAIS *****

referente ao período de 01/05/2021 A 31/05/2021

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 CALIJURITERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2021

000001

22/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 09:28:05
019800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C M BARIRI
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.350-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	22/06/2021
NR. DOCUMENTO	550.198.000.108.509
VALOR TOTAL	12.615,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MARAISA CALIJURI
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 108.509-3
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.350

=====

NR.AUTENTICACAO	0.3F7.6DB.2BB.B66.35C
-----------------	-----------------------

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2021

000002

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	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	800,00	

LÍQUIDO RECEBIDO: 800,00

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

Serviço Executado: HONORÁRIOS MÉDICOS REF. 05/2021 (REMOÇÃO SOBREAVISO)

Recebi de **0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**
a importancia supra de R\$ 800,00

OITOCENTOS REAIS *****

referente ao período de 01/06/2021 A 30/06/2021

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	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	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	800,00	

LÍQUIDO RECEBIDO: 800,00

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

Serviço Executado: HONORÁRIOS MÉDICOS REF. 05/2021 (REMOÇÃO SOBREAVISO)

Recebi de **0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**
a importancia supra de R\$ 800,00

OITOCENTOS REAIS *****

referente ao período de 01/06/2021 A 30/06/2021

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: 03/2021

000003

22/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 09:28:51
019800198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C M BARIRI
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.350-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	22/06/2021
NR. DOCUMENTO	550.198.000.108.509
VALOR TOTAL	800,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MARAISA CALIJURI
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 108.509-3

NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.350

=====

NR.AUTENTICACAO	8.C32.CDB.817.BF6.856
-----------------	-----------------------

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 03/2021

000004



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



Número da NFS-e
116
Código de Verificação de Autenticidade
0XE57F18M
Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/06/2021 às 14:18:29
Chave de Acesso
66317949J63QKU0E2SW3DSID9EA6HHTX

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 01/06/2021
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/Pais BARIRI - SP	Cod. IBGE 3505203	Telefone 14 36621174
			E-mail adm.stcasabariri@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	13 Plantões Emergenciais Presenciais de 12 horas noturno valor unitário 1.500,00 valor total 19.500,00 nos dias 2,4,6,8,11,13,16,18,20,23,25,27,30 de maio de 2021.	19.500,00	R\$ 19.500,00
1,00	UN	3 horas de plantão presencial de emergencista no dia 26/05/2021 16.00 as 19.00 valor de R\$ 375,00.	375,00	R\$ 375,00

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\$ 19.875,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 19.875,00	Total do ISS R\$ 397,50	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (19.875,00 x 0,65%) R\$ 129,19	COFINS (19.875,00 x 3,00%) R\$ 596,25	INSS R\$ 0,00	IRRF (19.875,00 x 1,50%) R\$ 298,13	CSLL (19.875,00 x 1,00%) R\$ 198,75	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 18.652,68			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.673,19 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$645,94		

Informações Complementares

DR. MARCO ANTONIO GALLO

TERMO DE CONVENIO
 Nº: 03/2021

RECEBI(EMOS) DE **GALLO & GALLO SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **116** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **0XE57F18M**.

Data

CPF/RG

Assinatura

000005

22/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 09:29:45
019800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C M BARIRI

AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.350-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 22/06/2021

NR. DOCUMENTO 550.198.000.116.549

VALOR TOTAL 18.652,68

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MARCO ANTONIO GALLO

AGENCIA: 0198-8 CONTA: 116.549-6

NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.350

=====

NR.AUTENTICACAO 1.184.13F.399.E12.0DB

TERMO DE CONVENIO

Nº: 03/2021

000006



PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE AVARÉ

Inscrição no C.N.P.J. Nº 46.634.168/0001-50
Rua Rio Grande do Sul, 1.810 - Centro - 18701-090
Avaré-SP

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota - Série
0000000080 - 1

Código de Verificação

ZIK8-DXI9

Data e Hora de Emissão
01/06/2021 21:35:52

Data Prest. Serviço
1/06/2021

Versão: 1

Para certificação de autenticidade
do documento, a Prefeitura de Avaré disponibiliza o
Assinador de Notas Fiscais
Eletrônicas e informa os dados desta
NFS-e.

Informações

Situação de Tributação Tributada no Prestador		Número do Processo		Município de Incidência do ISS Avaré/SP		Local de Prestação Bariri/SP			
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS //		Competência 6/2021	
Optante Simples 1-Sim		Incentivo Fiscal 2-Não		Regime Especial Tributação Simples Nacional				Tipo ISS Variável	

Prestador de Serviços

CPF/CNPJ 33.107.922/0001-51	RG/Inscr. Estadual	Inscrição Municipal 30505	Nome/Razão Social PATRICIO DO NASCIMENTO SERVICOS MEDICOS EIRELI		
Logradouro PARANAPANEMA,124			Complemento SALA III	Bairro BRAZ II	
CEP 18701-240	Cidade/UF AVARÉ/SP		Telefone (14) 9626-4300	E-mail RAFAELMENEGUELLA@GMAIL.COM	

Tomador de Serviços

CPF/CNPJ 44.690.238/0001-61	RG/Inscr. Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRM. SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI		
Logradouro RUA AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO,409			Complemento	Bairro CENTRO	
CEP 17250-000	Cidade/UF BARIRI/SP		Telefone	E-mail financeiro@santacasabariri.com.br	

Intermediário

CPF/CNPJ	RG/Inscr. Municipal	Nome/Razão Social
----------	---------------------	-------------------

Discriminação dos Serviços

35 Plantões emergencista presencial 12 horas diurno/noturno valor unitário R\$ 1.500,00 total de R\$ 52.500,00 nos dias,
3 a 6/05/2021 - 12 horas diurno
5/7 - 12 horas noturno
10 a 25 - 12 horas diurno
27 a 31 - 12 horas diurno
12,14,15,19,21,22,28,29, - 12 horas noturno
07 plantões remoções sobreaviso noturno R\$ 400,00 valor total R\$ 2.800,00 nos dias 4,6,11,13,18,20,27,

valor total da nota fiscal 55.300,00

Impostos sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Detalhamento Específico de Construção Civil

Item da LC 116/2003 401	Aliquota 2,0000%	Atividade do Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 55.300,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Dedução Base de Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 55.300,00	Total do ISS R\$ 1.106,00	ISS Retido 2-Não
					Desconto R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS. R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	Valor Aprox. Tributos R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	ISS R\$ 0,00	O. Retenções R\$ 0,00
-----------------	---------------------	------------------	-----------------------------------	------------------	------------------	-----------------	--------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$55.300,00

Informações Complementares

TERMO DE CONVENIO
Nº 03/2021

RECEB(EMOS) DE PATRICIO DO NASCIMENTO SERVICOS MEDICOS EIRELI
SERVIÇO CONSTANTE NA NFS-e Nº 80 CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO ZIK8DXI9

DATA

CPF/RG

ASSINATURA

000021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.45.18
0198800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: IRMANDADE S C M BARIRI

AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.350-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : IRMANDADE S C M BARIRI

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

AGENCIA: 0646-7 - BARIRI

CONTA: 13.001.458-4

FAVORECIDO: PATRICIO DO NASCIMENTO SERVICOS MED

CPF/CNPJ: 33.107.922/0001-51

VALOR: R\$ 51.000,00

DEBITO EM: 22/06/2021

=====

DOCUMENTO: 062202

AUTENTICACAO SISBB: 1.21F.5C5.341.D3C.82E

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 03/2021

000022



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



Número da NFS-e
403
Código de Verificação de Autenticidade
2QGGR8JIP
Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/06/2021 às 15:22:29
Chave de Acesso
663644OHR2DGB8TTOUB5IRNJNAT2GTCH

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 01/06/2021
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 14.515.998/0001-71	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 9591	Cadastro 000017745	Nome/Razão Social CLINICA MEDICA BARIMED LTDA ME
Logradouro AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 468		Complemento A	Bairro CENTRO	
CEP 17250-000	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	Cod. IBGE 3505203	Telefone 14 36621174
			E-mail adm.stcasabariri@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
12,00	SV	PLANTÕES EMERGENCISTA PRESENCIAL DE 12 HORAS DIURNO; NOTURNO REFERENTE AOS DIAS 1,2,3,8,9,10,17,24,26,31/05/2021.	1.500,00	R\$ 18.000,00
1,00	SV	PLANTÃO PRESENCIAL DE 06 HORAS DAS 07:00 ÀS 13:00 REFERENTE AO DIA 26/05/2021.	750,00	R\$ 750,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630503	Construção Civil	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.						
Valor Total dos Serviços R\$ 18.750,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 18.750,00	Total do ISS R\$ 375,00	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (18.750,00 x 0,65%) R\$ 121,88	COFINS (18.750,00 x 3,00%) R\$ 562,50	INSS R\$ 0,00	IRRF (18.750,00 x 1,50%) R\$ 281,25	CSLL (18.750,00 x 1,00%) R\$ 187,50	Outras Retenções R\$ 0,00
--	---	-------------------------	---	---	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 17.596,87

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.521,88 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$504,38 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
 Nº 03/2021

 RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA BARIMED LTDA ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **403** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **2QGGR8JIP**.

Data

CPF/RG

Assinatura

000023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.45.18
0198800198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: IRMANDADE S C M BARIRI

AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.350-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : IRMANDADE S C M BARIRI

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\$ 17.596,87

DEBITO EM: 22/06/2021

=====

DOCUMENTO: 062203

AUTENTICACAO SISBB: 2.80A.DEA.ECD.D2D.DAD

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 03/2021

000024



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

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número da Nota: 000000000354-1			Data de Emissão: 10/06/2021		
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: AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409					
Fone: (14) 3662-9393		E-Mail: contabil.stcasabariri@gmail.com			
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS					
NOTA FISCAL REFERENTE AOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM: 06 PLANTÕES REMOÇÕES SOBREAVISO NOTURNO R\$400,00 VALOR TOTAL R\$2.400,00 NOS DIAS 7, 8, 14, 15, 21 E 22. 01 VISITA CLÍNICA MÉDICA VALOR DE R\$600,00.					
Atividade: CLÍNICA MÉDICA					
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\$) 45,00	PIS (R\$) 19,50	COFINS (R\$) 90,00	C.S.L.L. (R\$) 30,00	
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 484,20	
Deduções de Materiais 0,00	Base de Cálculo (R\$) 3.000,00	Alíquota (%) 2,00	Valor do ISS (R\$) 60,00	Valor Total da Nota (R\$) 3.000,00	
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site oficial da Prefeitura Municipal de Bauru.			Valor líquido da nota (R\$) 2.815,50		

Chave de autenticação: F58923EC37FFC43F527DC29BE079FEB1

Nº: 03/2021

000025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.45.18
0198800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: IRMANDADE S C M BARIRI

AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.350-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : IRMANDADE S C M BARIRI

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\$ 2.815,50

DEBITO EM: 22/06/2021

=====

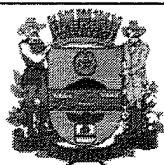
DOCUMENTO: 062204

AUTENTICACAO SISBB: F.E62.A37.787.D84.FFF

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 03/2021

000026



PM DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE IBITINGA

MUNICÍPIO DE IBITINGA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

52

Código de Verificação de Autenticidade

2AEP2MM5X

Data e Hora de Emissão da NFS-e

08/06/2021 às 11:40:38

Chave de Acesso

1064397EGIQJJ704NWDWTCV8VVPAPX4

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
			Competência 08/06/2021
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 MISERICORDIA 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	1 Plantão - Visita Clínica dia 08/05	600,00	R\$ 600,00
1,00	UN	1 Remoção de Paciente - ref 05/2021	400,00	R\$ 400,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,2421%	0000040000001	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.000,00	R\$ 22,42	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\$ 1.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 03/2021

RECEBI(EMOS) DE FELIPE MARSILI PALANCA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 52 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 2AEP2MM5X.

Data

CPF/RG

Assinatura

000027

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.45.18
0198800198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: IRMANDADE S C M BARIRI

AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.350-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : IRMANDADE S C M BARIRI

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

AGENCIA: 0025-6 - IBITINGA

CONTA: 13.004.154-9

FAVORECIDO: FELIPE MARSILI PALANCA

CPF/CNPJ: 32.249.727/0001-01

VALOR: R\$ 1.000,00

DEBITO EM: 22/06/2021

=====

DOCUMENTO: 062205

AUTENTICACAO SISBB: 0.406.F49.FEE.C74.694

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 03/2021

000028



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

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número da Nota: 000000000312-1			Data de Emissão: 31/05/2021		
PRESTADOR DE SERVIÇOS					
Nome/Razão Social: TESSAROLI SERVICOS MEDICOS LTDA					
CPF/CNPJ: 25.231.624/0001-40		Inscrição Municipal: 559300			
CEP: 17018-901	Endereço: AVENIDA AFFONSO JOSE AIELLO - RES VILLAGGIO III, 8-200, CASA N21 SALA 1			Cidade: BAURU/SP	
Fone: (14) 3313-8870	E-Mail: contato@iscontabilidade.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: AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409					
Fone: (14) 3662-9393		E-Mail: contabil.stcasabariri@gmail.com			
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS					
REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS NOS MESES DE ABRIL/2021 E MAIO/2021 DO DR ANTONIO.					
DADOS BANCÁRIOS PARA DEPOSITO:					
AGÊNCIA: 3407-X					
CONTA CORRENTE: 94635-4					
BANCO UNIPRIME					
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\$) 150,00	PIS (R\$) 65,00	COFINS (R\$) 300,00	C.S.L.L. (R\$) 100,00	
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\$) 10.000,00	Alíquota (%) 2,00	Valor do ISS (R\$) 200,00	Valor Total da Nota (R\$) 10.000,00	
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site oficial da Prefeitura Municipal de Bauru.			Valor líquido da nota (R\$) 9.385,00		

Chave de autenticação: 64BEAB47C855FB451C1AECDD049E06067

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 03/2021

000029

22/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 10:33:47
019800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C M BARIRI
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.350-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	22/06/2021
NR. DOCUMENTO	553.407.000.094.635
VALOR TOTAL	9.385,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: TESSAROLI SERVICOS MEDICO
AGENCIA: 3407-X CONTA: 94.635-4

NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.350

=====

NR. AUTENTICACAO	E.7B6.52C.726.BD5.A16
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JF045629 MOZART MARCIANO.

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 03/2021

000030