

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 RAGGHIANI PIS/NIT: 26862149472 RG: CPF: 43138402810 RUA JORGE NEME 01145 17280000-/SP	
COD DESCRICAO DO EVENTO		VENCIMENTOS	DESCONTOS
9010 RETENCAO INSS IN 87/2003			707,69
9015 HONORARIOS/SERV.PRESTADOS		7.500,00	
9096 I.R.R.F. S/AUTONOMOS			998,53

LÍQUIDO RECEBIDO: 5.793,78

Serviço Executado: HONORÁRIOS MÉDICOS REF. 06/2021 (05 PLANTÕES)

Recebi de 0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

a importância supra de R\$ 5.793,78

CINCO MIL E SETECENTOS E NOVENTA E TRES REAIS E SETENTA E OITO CENTAVOS **

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, / /

000306012 JONAS SILVA RAGGHIANI

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 RAGGHIANI PIS/NIT: 26862149472 RG: CPF: 43138402810 RUA JORGE NEME 01145 17280000-/SP	
COD DESCRICAO DO EVENTO		VENCIMENTOS	DESCONTOS
9010 RETENCAO INSS IN 87/2003			707,69
9015 HONORARIOS/SERV.PRESTADOS		7.500,00	
9096 I.R.R.F. S/AUTONOMOS			998,53

LÍQUIDO RECEBIDO: 5.793,78

Serviço Executado: HONORÁRIOS MÉDICOS REF. 06/2021 (05 PLANTÕES)

Recebi de 0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

a importância supra de R\$ 5.793,78

CINCO MIL E SETECENTOS E NOVENTA E TRES REAIS E SETENTA E OITO CENTAVOS **

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, / /

000306012 JONAS SILVA RAGGHIANI

TERMO DE CONVÊNIO

Nº 03/2021

21/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:06:23
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 21/07/2021

NR. DOCUMENTO 550.189.000.107.048

VALOR TOTAL 5.793,78

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JONAS SILVA RAGGHIANI

AGENCIA: 0189-9 CONTA: 107.048-7

NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.350

=====

NR.AUTENTICACAO 6.768.A18.688.982.E1E

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 03/2021

000000

000000



Prefeitura do Município de Jahu

Prefeitura do Município de Jahu

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série
34/NFEData e Hora de Emissão
01/07/2021 16:39:40Código de Verificação
EE90565FAB7014F65069

Página 1 / 2

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

CNPJ : 33.517.765/0001-52 IE: IM: 56691
Razão Social: JOEL DUARTE BANDEIRA & CIA LTDA
Endereço : Rua Paissandu - Num: 1334. Bairro: Centro - CEP: 17.201-330
Município : JAU - SP

Dados da Nota

TOMADOR



CNPJ : 44.690.238/0001-61 IE: IM:
Razão Social: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
Endereço : Avenida Antônio José Carvalho - Num: 409
Bairro : Centro - CEP: 17.250-000
Município : BARIRI - SP

Local de Prestação de Serviço

Endereço : Avenida Antônio José Carvalho - Num: 409. Bairro: Centro - CEP: 17.250-000
Município : BARIRI - SP

Discriminação do Serviço

Serviços médicos prestados em 01 plantão de 12 horas presencial no Pronto Socorro no valor de R\$ 1.500,00 referente à 06/2021, sendo no dia 26/06/2021.

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.500,00

Código do Serviço: 04.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASA DE SAUDE, PRONTOS SOCORROS, AMBULATO

Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	ISS Retido na Fonte (R\$)
0,00	1.500,00	2,01	30,15	0,00

Total Tributos: 30,15. Percentual: 2,01%

Outras Informações

- Valor aproximado de Tributos: 0,00 (0,00%)

Recebi(emos) de JOEL DUARTE BANDEIRA & CIA LTDA
os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

Dados que identificam a nota

Número da Nota
34/NFE

Emissão

01/07/2021 16:39:40

Código de verificação

EE90565FAB7014F65069



Data

Identificação do Recebedor

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 03/2021

000000

000003

21/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:01:56
019800198 SEGUNDA VIA 0005

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	21/07/2021
NR. DOCUMENTO	556.932.000.019.331
VALOR TOTAL	1.500,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JOEL D BANDEIRA CIA LTDA
AGENCIA: 6932-9 CONTA: 19.331-3
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.350

=====

NR.AUTENTICACAO	8.294.10E.99A.AAA.BF4
-----------------	-----------------------

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 03/2021

000004



Prefeitura do Município de Jahu

Prefeitura do Município de Jahu

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série
35/NFE

Data e Hora de Emissão
01/07/2021 16:42:59

Código de Verificação
BA82B5CA2C305C4008CC

Página 2 / 2

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

CNPJ : 33.517.765/0001-52 IE: IM: 56691
Razão Social: JOEL DUARTE BANDEIRA & CIA LTDA
Endereço : Rua Paissandu - Num: 1334. Bairro: Centro - CEP: 17.201-330
Município : JAU - SP

Dados da Nota

TOMADOR



CNPJ : 44.690.238/0001-61 IE: IM:
Razão Social: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
Endereço : Avenida Antônio José Carvalho - Num: 409
Bairro : Centro - CEP: 17.250-000
Município : BARIRI - SP

Local de Prestação de Serviço

Endereço : Avenida Antônio José Carvalho - Num: 409. Bairro: Centro - CEP: 17.250-000
Município : BARIRI - SP

Discriminação do Serviço

Serviços médicos prestados em 08 plantões de 12 horas presencial no Pronto Socorro - Dra. Bianca Gasparoto Baraldi, no valor de R\$1.500,00 - Total de R\$ 12.000,00 referente à 06/2021, sendo nos dias 1,2,4,9,16,18,25,26/06/2021.

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 12.000,00

Código do Serviço: 04.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASA DE SAUDE, PRONTOS SOCORROS, AMBULATO

Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	ISS Retido na Fonte (R\$)
0,00	12.000,00	2,01	241,20	0,00

Total Tributos: 241,20. Percentual: 2,01%

Outras Informações

- Valor aproximado de Tributos: 0,00 (0,00%)

Recebi(emos) de JOEL DUARTE BANDEIRA & CIA LTDA
os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

Dados que identificam a nota

Número da Nota
35/NFE

Emissão
01/07/2021 16:42:59

Código de verificação
BA82B5CA2C305C4008CC



Data

Identificação do Recebedor

TERMO DE CONVENIO

Nº: 03/2021

000005

21/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:58:21
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	21/07/2021
NR. DOCUMENTO	556.932.000.019.331
VALOR TOTAL	12.000,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JOEL D BANDEIRA CIA LTDA
AGENCIA: 6932-9 CONTA: 19.331-3
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.350

=====

NR. AUTENTICACAO	C. EAA.67D.B26.F6D.9D8
------------------	------------------------

TERMO DE CONVENIO

Nº: 03/2021

000006



PM DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE IBITINGA

MUNICIPIO DE IBITINGA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

57

Código de Verificação de Autenticidade

U7DJQVLHU

Data e Hora de Emissão da NFS-e

01/07/2021 às 10:01:02

Chave de Acesso

1086492KCO2W3DUN8RVLP5AJXO94JF7Q

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS
IBITINGA-SPLocal da Prestação
IBITINGA - SP

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

01/07/2021

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

1 - Sim

2 - Não

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Cadastro

Nome/Razão Social

32.249.727/0001-01

00335295

12560105

FELIPE MARSILI PALANCA

Logradouro

Complemento

Bairro

AVENIDA JOSE ZAPATTA, 0364

0364

JARDIM CENTENÁRIO

CEP

Cidade

Telefone

E-mail

14940-472

Ibitinga-SP

(16) 3342-6326

CINTIAREGINAS@YAHOO.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social

44.690.238/0001-61

Isenta

Isenta

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Logradouro

Complemento

Bairro

Av. Antônio José de Carvalho, 409

centro

CEP/Cod.Postal

Cidade/País

Cod. IBGE

Telefone

E-mail

17250-000

BARIRI - SP

3505203

14 36629393

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	11 plantões de 12 horas presencial no Pronto Socorro no valor de R\$1.500,00 total de R\$ 16.500,00 referente ao mês 06/2021; 01 plantão de 12 hora presencial no Pronto Socorro no valor R\$ 3.000,00 total de R\$ 3.000,00 referente ao mês 06/2021; sendo nos dias 1,8,10,11,15,17,18,22,24,25,29 DE JUNHO DE 2021	19.500,00	R\$ 19.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.01

Alíquota

Atividade Município

Código CNAE

Código da Obra

Código ART

Medicina e biomedicina

2,1621%

0000040000001

8630503

Valor Total dos Serviços

Desconto Incondicionado

Deduções Base Cálculo

Base de Cálculo

Total do ISS

ISS Retido

Desconto Condicionado

R\$ 19.500,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 19.500,00

R\$ 421,61

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\$ 19.500,00

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 57 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO U7DJQVLHU.

Data

CPF/RG

Assinatura

000007

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 18.21.19
0198 00198 0003

Pagamento em Processamento

CLIENTE: IRMANDADE S C M BARIRI
AGENCIA: 198-8 CONTA: 23.350-1

IDENT. PIX: E0000000020210721212052817150599

FAVORECIDO: FELIPE MARSILI PALANCA ME

CNPJ: **.249.727.****.**

BANCO : 033 BCO SANTANDER (BRASIL) S.

AGENCIA - CONTA

0025 - 00000000000013004154-9

VALOR: 19.500,00

DOCUMENTO: 072106

O debito foi efetuado em sua conta, e o pagamen-
to esta sendo remetido ao recebedor. Enviaremos
uma notificacao a voce assim que recebermos a
confirmacao do credito na conta do recebedor.

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 03/2021

000008



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

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número da Nota: 000000000049-1			Data de Emissão: 01/07/2021		
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: AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409					
Fone: (14) 3662-9393		E-Mail: contabil.stcasabariri@gmail.com			
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS					
19 PLANTÕES MÉDICOS DE 12 HORAS PRESENCIAL NO PRONTO SOCORRO NO VALOR DE R\$ 1.500,00 - TOTAL R\$ 28.500,00, REFERENTE AO MÊS 06/2021.					
07 PLANTÕES MÉDICOS DE 12 HORAS PRESENCIAL NO PRONTO SOCORRO NO VALOR DE R\$ 2.500,00 - TOTAL R\$ 17.500,00 REFERENRE AO MÊS 06/2021.					
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 liquido				Valor Aprox. Tributos 0,00	
Deduções de Materiais 0,00	Base de Cálculo (R\$) 46.000,00	Alíquota (%) 2,38	Valor do ISS (R\$) 1.094,80	Valor Total da Nota (R\$) 46.000,00	
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site oficial da Prefeitura Municipal de Bauru.			Valor liquido da nota (R\$) 46.000,00		

Chave de autenticação: C6F8BD67BCC8A84C13EC3EFB85E964AF

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 03/2021

000009

21/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:56:44
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	21/07/2021
NR. DOCUMENTO	556.853.000.022.616
VALOR TOTAL	46.000,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: J. A V J SERVICOS MEDICOS
AGENCIA: 6853-5 CONTA: 22.616-5
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.350

=====

NR.AUTENTICACAO	C.410.302.027.D6E.F93
-----------------	-----------------------

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 03/2021

000010



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

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número da Nota: 000000000517-1			Data de Emissão: 01/07/2021		
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: AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409					
Fone: (14) 3662-9393		E-Mail: contabil.stcasabariri@gmail.com			
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS					
9 PLANTÕES DE 12 HORAS PRESENCIAL NO PRONTO SOCORRO NO VALOR DE R\$1.500,00 TOTAL DE R \$ 13.500,00 REFERENTE AO 06/2021.					
2 PLANTÕES DE 12 HORAS PRESENCIAL NO PRONTO SOCORRO NO VALOR DE R\$2.000,00 TOTAL DE R \$ 4.000,00 REFERENTE AO 06/2021.					
NOS DIAS 2,9,12,13,16,19,20,23,27,30 DE JUNHO DE 2021, SENDO PLANTÕES DE 12 E 24 HORAS					
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\$) 262,50	PIS (R\$) 113,75	COFINS (R\$) 525,00	C.S.L.L. (R\$) 175,00	
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\$) 17.500,00	Alíquota (%) 2,00	Valor do ISS (R\$) 350,00	Valor Total da Nota (R\$) 17.500,00	
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site oficial da Prefeitura Municipal de Bauru.			Valor líquido da nota (R\$) 16.423,75		

Chave de autenticação: 00494A18DAB4AABEC8AE6280FAE9BA79

TERMO DE CONVENIO

Nº: 03/2021

000011

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 18.24.12
0198 00198 0002

Pagamento em Processamento

CLIENTE: IRMANDADE S C M BARIRI
AGENCIA: 198-8 CONTA: 23.350-1

IDENT. PIX: E0000000020210721212349766188994
FAVORECIDO: MED CERTO SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: **.254.588.****.**
BANCO : 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA - CONTA
0290 - 0003000000000004280-6
VALOR: 16.423,75

DOCUMENTO: 072107
O debito foi efetuado em sua conta, e o pagamen-
to esta sendo remetido ao recebedor. Enviaremos
uma notificacao a voce assim que recebermos a
confirmacao do credito na conta do recebedor.

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 03/2021

000012

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	9.000,00	
9096 I.R.R.F. S/AUTONOMOS		2.475,00

LÍQUIDO RECEBIDO: 6.525,00

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

Serviço Executado: HONORÁRIOS MÉDICOS REF. 06/2021 (06 PLANTÕES PRES. PRONTO SOCORRO)

Recebi de **0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**
a importancia supra de R\$ 6.525,00

SEIS MIL E QUINHENTOS E VINTE E CINCO REAIS *****

referente ao período de 01/07/2021 A 31/07/2021

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	9.000,00	
9096 I.R.R.F. S/AUTONOMOS		2.475,00

LÍQUIDO RECEBIDO: 6.525,00

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

Serviço Executado: HONORÁRIOS MÉDICOS REF. 06/2021 (06 PLANTÕES PRES. PRONTO SOCORRO)

Recebi de **0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**
a importancia supra de R\$ 6.525,00

SEIS MIL E QUINHENTOS E VINTE E CINCO REAIS *****

referente ao período de 01/07/2021 A 31/07/2021

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

000013

21/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:52:54
019800198 SEGUNDA VIA 0004

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	21/07/2021
NR. DOCUMENTO	550.198.000.108.509
VALOR TOTAL	6.525,00

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR. AUTENTICACAO	9.75C.E25.80A.C1E.4AF
------------------	-----------------------

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 03/2021

000014



Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

90

Código de Verificação de Autenticidade
A185G7IJW

Data e Hora de Emissão da NFS-e

02/07/2021 às 08:53:00

Chave de Acesso

679323FUX23PWOMYB74P9RDONX3HFJ6R

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				02/07/2021

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

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	4 plantões de 12 horas presencial no Pronto Socorro no valor de R\$1.500,00 total de R \$ 6.000,00 referente ao 06/2021. Nos dias 10,11,12,25,26	6.000,00	R\$ 6.000,00

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				2,01%	0000040000003			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado		
R\$ 6.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.000,00	R\$ 120,60	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\$ 6.000,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$807,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$161,40

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 02/2021

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA CALIJURI & FRANCO LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 90 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO A185G7IJW.

Data

CPF/RG

Assinatura

000015

21/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:50:48
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	21/07/2021
NR. DOCUMENTO	550.198.000.018.185
VALOR TOTAL	6.000,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CLINICA M C & FRANCO LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 18.185-4
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.350

=====

NR. AUTENTICACAO	7.01D.843.BAE.3C0.A92
------------------	-----------------------

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 03/2021

000016



Número da Nota: 000000000360-1		Data de Emissão: 05/07/2021																					
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: 05 PLANTÕES DE 12 HORAS PRESENCIAL NO PRONTO SOCORRO NO VALOR DE R\$1.500,00 TOTAL DE R\$7.500,00. 02 PLANTÕES DE 12 HORAS PRESENCIAL NO PRONTO SOCORRO NO VALOR DE R\$1.800,00 TOTAL DE R\$3.600,00. 01 PLANTÃO DE 06 HORAS PRESENCIAL NO PRONTO SOCORRO NO VALOR DE R\$750,00. NOS DIAS 04, 10, 11, 17, 18, 24 E 25.																							
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 <table border="1"> <thead> <tr> <th>I.N.S.S. (R\$)</th> <th>I.R. (R\$)</th> <th>PIS (R\$)</th> <th>COFINS (R\$)</th> <th>C.S.L.L. (R\$)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0,00</td> <td>177,75</td> <td>77,02</td> <td>355,50</td> <td>118,50</td> </tr> </tbody> </table> 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 <table border="1"> <thead> <tr> <th>Deduções de Materiais</th> <th>Base de Cálculo (R\$)</th> <th>Alíquota (%)</th> <th>Valor do ISS (R\$)</th> <th>Valor Total da Nota (R\$)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0,00</td> <td>11.850,00</td> <td>2,00</td> <td>237,00</td> <td>11.850,00</td> </tr> </tbody> </table> Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site oficial da Prefeitura Municipal de Bauru. Valor líquido da nota (R\$) 11.121,23				I.N.S.S. (R\$)	I.R. (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	C.S.L.L. (R\$)	0,00	177,75	77,02	355,50	118,50	Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)	0,00	11.850,00	2,00	237,00	11.850,00
I.N.S.S. (R\$)	I.R. (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	C.S.L.L. (R\$)																			
0,00	177,75	77,02	355,50	118,50																			
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)																			
0,00	11.850,00	2,00	237,00	11.850,00																			

Chave de autenticação: A90C06C4041E1005E

000017

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 18.18.55
0198 00198 0003

Pagamento em Processamento

CLIENTE: IRMANDADE S C M BARIRI

AGENCIA: 198-8 CONTA: 23.350-1

IDENT. PIX: E0000000020210721211837463445004

FAVORECIDO: CEAD MED SERV MED EM SAUDE

CNPJ: **.875.288.****.**

BANCO : 084 UNIPRIME NORTE DO PARANÁ

AGENCIA - CONTA

0020 - 0000000000000089130-4

VALOR: 9.918,70

DOCUMENTO: 072105

O debito foi efetuado em sua conta, e o pagamen-
to esta sendo remetido ao recebedor. Enviaremos
uma notificacao a voce assim que recebermos a
confirmacao do credito na conta do recebedor.

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 03/2021

000018

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 18.13.13
0198 00198 0001

Pagamento em Processamento

CLIENTE: IRMANDADE S C M BARIRI
AGENCIA: 198-8 CONTA: 23.350-1

IDENT. PIX: E0000000020210721211227361146335

FAVORECIDO: CEAD MED SERV MED EM SAUDE

CNPJ: **.875.288.****.**

BANCO : 084 UNIPRIME NORTE DO PARANÁ

AGENCIA - CONTA

0020 - 0000000000000089130-4

VALOR: 1.202,53

DOCUMENTO: 072104

O debito foi efetuado em sua conta, e o pagamen-
to esta sendo remetido ao recebedor. Enviaremos
uma notificacao a voce assim que recebermos a
confirmacao do credito na conta do recebedor.

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 03/2021

000019

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

DR. EDSON MORETTI CLÍNICA MÉDICA - EIRELLI - ME RUA PRESIDENTE CASTELO BRANCO, 948 CEP: 86160-000 - Bairro: CENTRO Município: Porecatu - PR E-mail: ederlucas@onda.com.br Fone: (43) 3623-1127			Número da NFS-e 202100000000105	
CNPJ / CPF 28.150.821/0001-23			Data do Serviço 01/07/2021	Código Verificador b8bd14805
Inscrição Estadual ****	Inscrição Municipal 2091			

 Prefeitura Municipal de Porecatu/PR Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (43) 3623-3100 - 18.229.226.10/nfse.portal	Dt. de Emissão 02/07/2021	Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Município Porecatu/PR
--	-------------------------------------	-------------------------------	---------------------------------------

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

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

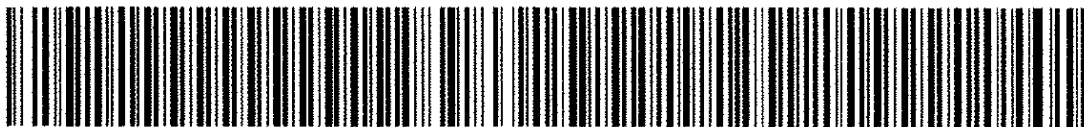
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ	VALOR IMPOSTO	RETIDO
02 PLANTÕES DE 12 HORAS PRESENCIAL NO PRONTO SOCORRO NO VALOR DE R\$-1.500,00 - TOTAL DE R\$-3.000,00 - REFERENTE AO MÊS 06/2021 NO DIAS 14 E 28 DE JUNHO DE 2021 REALIZADOS PELO DR. EDSON MORETTI. Alíquota Efetiva: 2,000000000000%.	3.000,00	2,00	60,00	Não

Código do Serviço 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.		Código NBS *****					
CIDE 0,00	COFINS 0,00	COFINS Importação 0,00	ICMS 0,00	IOF 0,00	IPI 0,00	PIS/PASEP 0,00	PIS/PASEP Importação 0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio 3.000,00	Valor do ISSQN Próprio 60,00	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 60,00	Valor Dedução/Descontos 0,00		
Valor Total da NFS-e 3.000,00		Valor Líquido da NFS-e 3.000,00					

Informações Adicionais NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI Lei 12741/2012: Mun: R\$102,60; Est: R\$0,00; Fed: R\$403,50; Total Aprox: R\$506,10. Fonte: IBPT.	
--	---

Consulta realizada em 02/07/2021 às 08:32:06.

Para consultar a autenticidade acesse: 18.229.226.10/nfse.portal



202100000000105b8bd1480528150821000123

Recebi(emos) de DR. EDSON MORETTI CLÍNICA MÉDICA - EIRELLI - ME os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	202100000000105 Número da NFS-e Competência 01/07/2021 NFS-e b8bd14805	TERMO DE CONVÊNIO Número de Controle do Município Nº: <u>03/2021</u>
---	---	---

Consulta realizada em 02/07/2021 às 08:32:06.

Para consultar a autenticidade acesse: 18.229.226.10/nfse.portal

000020

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 18.11.41
0198 00198 0002

Pagamento em Processamento

CLIENTE: IRMANDADE S C M BARIRI

AGENCIA: 198-8 CONTA: 23.350-1

=====

IDENT. PIX: E0000000020210721211109561561162

FAVORECIDO: DR EDSON MORETTI CLINICA MEDICA EIRE

CNPJ: **.150.821.****.**

BANCO : 000 Participante: 79342069

AGENCIA - CONTA

0718 - 0000000000000017024-4

VALOR: 3.000,00

=====

DOCUMENTO: 072103

O debito foi efetuado em sua conta, e o pagamen-
to esta sendo remetido ao recebedor. Enviaremos
uma notificacao a voce assim que recebermos a
confirmacao do credito na conta do recebedor.

=====

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 03/2021

000021

		PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 194													
Data e Hora da Emissão		02/07/2021 11:41:29		Competência		1/7/2021		Código de Verificação		CTUR4ULLB									
Número do RPS				No. da NFS-e substituída		191		Local da Prestação		SAO CARLOS - SP									
Prestador de Serviço																			
Razão Social/Nome		WANELGIL SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI																	
Nome Fantasia																			
CNPJ/CPF		27.876.178/0001-57		Inscrição Municipal		73575		Município		SAO CARLOS - SP									
Endereço e CEP		RUA SETE DE SETEMBRO, 1403 - CENTRO CEP: 13560-180																	
Complemento		SALA 01 A		Telefone		3412-5639		e-mail											
Tomador de Serviço																			
Razão Social/Nome		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI																	
CNPJ/CPF		44.690.238/0001-61		Inscrição Municipal				Município		BARIRI - SP									
Endereço e CEP		AV. ANTONIO J. DE CARVALHO, 409 - CENTRO CEP: 17250-000																	
Complemento				Telefone		(14)3362-9393		e-mail		contabilidade@santacasabariri.com.br									
Discriminação do Serviço																			
06 plantões de 12 horas presencial no Pronto Socorro no valor de R\$1.500,00 total R\$ 9.000,00 referente 06/2021. 2,5(horas e meia) presencial no Pronto Socorro no valor de R\$ 312,50 Nos dias 5,8,12,15,19,26 de junho de 2021. TOTAL DESTA NOTA FISCAL: R\$ 9.312,50																			
Código do Serviço / Atividade																			
8630503 / 4.01 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas																			
Detalhamento Específico da Construção Civil																			
Código da Obra						Código ART													
Tributos Federais																			
PIS (R\$)		60,53		COFINS (R\$)		279,38		IR (R\$)		139,69		INSS (R\$)				CSLL (R\$)		93,13	
Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço				Outras Informações				Cálculo do ISSQN devido no Município											
Valor do Serviço R\$		9.312,50		Natureza Operação		Valor do Serviço R\$		9.312,50											
(-) Desconto Incondicionado		0,00		1-Tributação no município		(-) Deduções Permitidas em Lei		0,00											
(-) Desconto Condicionado		0,00		Regime Especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado		0,00											
(-) Retenções Federais		572,73		0-Nenhum		Base de Cálculo		9.312,50											
(-) Outras Retenções		0,00		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		2,00											
(-) ISSQN Retido		0,00		2 - Não		ISSQN a Reter		() Sim (X) Não											
(=) Valor Líquido R\$		8.739,77		Incentivador Cultural		(=) Valor do ISSQN R\$		186,25											
				2-Não															
Avisos		1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, http://SaoCarlos.ginfes.com.br com a utilização do Código de																	
		TERMO DE CONVENIO Nº: 02/2021																	

000022

21/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:54:39
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	21/07/2021
NR. DOCUMENTO	551.667.000.023.781
VALOR TOTAL	8.739,77

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: WANELGIL S M EIRELI
AGENCIA: 1667-5 CONTA: 23.781-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.350

=====

NR. AUTENTICACAO	F.D9E.37E.B71.5AF.12C
------------------	-----------------------

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2021

000023

**MUNICÍPIO DE PALMAS**

Secretaria Municipal de Finanças

Diretoria de Fiscalização - 502 Sul, Paço Municipal, Prédio Buriti, CEP: 77.021-900 - Palmas/TO - Telefone: (63) 3212-7072 e 7073

Nota: 2021000

00000024

Código Verificação

LY3I-TFUC



MUNICÍPIO DE PALMAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)

05/07/2021 14:22:44

Período de Competência

07/2021

Município de Prestação do Serviço

Palmas - To

Reg. Especial Tributação

Exigibilidade do ISS

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)

Exigível em Palmas

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

TFR SERVICOS MEDICOS LTDA

Nome Fantasia

TFR SERVICOS MEDICOS

Email

tayanne.fr@gmail.com

CPF/CNPJ

37.139.053/0001-06

Inscrição Municipal

2419485

Inscrição Estadual

Simples Nacional

Sim

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(63) 8467-6453

Endereço

ARSO 32 Alameda 2, S/N LOTE 40 A QUADRA 13, Plano Diretor Sul - CEP: 77015-436 - Palmas - To

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

Irmãdãde da Santa Casa de Misericórdia de Bariri

CPF/CNPJ

44.690.238/0001-61

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

E-mail

Endereço

(Localidade), 0, Não informado - CEP: 17250-000 - Bariri - SP

SERVIÇO PRESTADO

0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: B630503

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Plantão noturno de 12 horas realizado no dia 14/06/21, na Irmãdãde da Santa Casa de Misericórdia de Bariri.

Profissional: Pedro Gabriel Pedrosa Montas.

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)

0,00

COFINS (R\$)

0,00

INSS (R\$)

0,00

IR (R\$)

0,00

CSLL (R\$)

0,00

Outras Retenções (R\$)

0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)

1.500,00

Deduções (R\$)

0,00

Desconto Incondicionado (R\$)

0,00

Base de Cálculo (R\$)

1.500,00

Alíquota (%)

2,0501

ISS (R\$)

ISS Retido (R\$)

Desconto Condicionado (R\$)

0,00

Valor Líquido (R\$)

1.500,00

Valor Total da Nota (R\$)

1.500,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Optante do Simples Nacional.

Trib. aprox. R\$ 201,75 Federal e R\$ 75,00 Municipal. Fonte: IBPT [11AEAD]

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 03/2021

Visualizado em: 05/07/2021 14:22:45

Para validação desta NFS-e acesse: <https://palmas.to/webapp.com.br/externo/nfsa/validar>

Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 1567 de 6 de dezembro de 2018.

000024

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 18.27.01
0198 00198 0001

Pagamento em Processamento

CLIENTE: IRMANDADE S C M BARIRI

AGENCIA: 198-8 CONTA: 23.350-1

IDENT. PIX: E0000000020210721212619503290266

FAVORECIDO: TAYANNE FONSECA RODRIGUES - CNPJ 371

CNPJ: **.139.053.****.**

BANCO : 403 CORA SCD S.A.

AGENCIA - CONTA

0001 - 0000000000001213249-5

VALOR: 1.500,00

DOCUMENTO: 072108

O debito foi efetuado em sua conta, e o pagamen-
to esta sendo remetido ao recebedor. Enviaremos
uma notificacao a voce assim que recebermos a
confirmacao do credito na conta do recebedor.

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 03/2021

000025



Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

315

Código de Verificação de Autenticidade

237TM1MKX

Data e Hora de Emissão da NFS-e

01/07/2021 às 12:14:53

Chave de Acesso

679592501GZ1XZOY1XSATKWMLX702PR5

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
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Competência
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	01/07/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
13.059.576/0001-76		9328	000017508	UNICLIN - BARIRI S/S EIRELI
Logradouro	Complemento		Bairro	
AV HELIO ZERBINATTI, 352			JARDIM NOVA BARIRI	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
17250-000	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/Pais	Cod. IBGE	Telefone
17250-000	BARIRI - SP	3505203	14 36621174
		E-mail	
		adm.stcasabariri@gmail.com	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	1 PLANTÃO DE 12 HORAS PRESENCIAL NO PRONTO SOCORRO NO DIA 21/06	2.000,00	R\$ 2.000,00
2,00	UN	2 PLANTÕES DE 12 HORAS PRESENCIAL NO PRONTO SOCORRO NO DIA 27 E 28 DE JUNHO 2021	1.500,00	R\$ 3.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 05.02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, ambulatórios, prontos-socorros e congêneres, na	2,818%	0000050000002			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 5.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.000,00	R\$ 140,90	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 03/2021

RECEB(EMOS) DE UNICLIN - BARIRI S/S EIRELI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 315 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 237TM1MKX.

Data

CPF/RG

Assinatura

000026

21/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:48:48
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	21/07/2021
NR. DOCUMENTO	550.198.000.019.476
VALOR TOTAL	5.000,00

***** TRANSFERIDO PARA:

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

NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.350

=====

NR.AUTENTICACAO	E.D0F.2E3.B50.E1A.2AD
-----------------	-----------------------

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 03/2021

000027



Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

408

Código de Verificação de Autenticidade

U0VGCM152

Data e Hora de Emissão da NFS-e

01/07/2021 às 16:08:45

Chave de Acesso

675905MHS5B1NMKP1IXKIK6E8ID8WP90

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

01/07/2021

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

2 - Não

2 - Não

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
14.515.998/0001-71		9591	000017745	CLINICA MEDICA BARIMED LTDA ME
Logradouro		Complemento		Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 468		A		CENTRO
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
17250-000	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	
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		CENTRO	
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
17250-000	BARIRI - SP	3505203	14 36621174
		E-mail	
		adm.stcasabariri@gmail.com	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	SV	PLANTÃO PRESENCIAL PRONTO SOCORRO - REFERENTE AO MÊS DE 06/2021.	4.500,00	R\$ 4.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01

Medicina e biomedicina.

Alíquota

2,00%

Atividade Município

0000040000001

Código CNAE

8630503

Construção Civil

Código da Obra

Código ART

Valor Total dos Serviços

R\$ 4.500,00

Desconto Incondicionado

R\$ 0,00

Deduções Base Cálculo

R\$ 0,00

Base de Cálculo

R\$ 4.500,00

Total do ISS

R\$ 90,00

ISS Retido

2 - Não

Desconto Condicionado

R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (4.500,00 x 0,65%)

R\$ 29,25

COFINS (4.500,00 x 3,00%)

R\$ 135,00

INSS

R\$ 0,00

IRRF (4.500,00 x 1,50%)

R\$ 67,50

CSLL (4.500,00 x 1,00%)

R\$ 45,00

Outras Retenções

R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.223,25

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$605,25 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$121,05 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 03/2021

REFERENTE AO SERVIÇOS PRESTADOS NOS DIAS: 03/06 - 24 HORAS E 05/06 - 12 HORAS DIA.

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA BARIMED LTDA ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 408 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO U0VGCM152.

Data

CPF/RG

Assinatura

000028

21/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:46:25
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	21/07/2021
NR. DOCUMENTO	550.198.000.023.538
VALOR TOTAL	4.223,25

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CLINICA M B LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.538-5
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.350

=====

NR. AUTENTICACAO	3.724.79F.F67.B30.F25
------------------	-----------------------

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2021

000029



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



Número da NFS-e
126
Código de Verificação de Autenticidade
DR8IWM88Z
Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/07/2021 às 13:09:00
Chave de Acesso
679641EUROI0BW6YWJQDQ2FUGKJGS6B

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 01/07/2021
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
33.222.817/0001-63		12348	000044903	GALLO & GALLO SERVIÇOS MEDICOS LTDA
Logradouro	Complemento			Bairro
RUA FLORIANO PEIXOTO, 1468				CENTRO
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
17250-000	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	Cod. IBGE	Telefone
17250-000	BARIRI - SP	3505203	14 36621174
		E-mail	
		adm.stcasabariri@gmail.com	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	01 PLANTÃO DE 12 HORAS PRESENCIAL NO PRONTO SOCORRO VALOR R\$1.500,00 NO DIA 05/06/2021	1.500,00	R\$ 1.500,00

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.	2,00%	0000040000001	8630503		

Construção Civil

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 1.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.500,00	R\$ 30,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (1.500,00 x 0,65%)	COFINS (1.500,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.500,00 x 1,50%)	CSLL (1.500,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 9,75	R\$ 45,00	R\$ 0,00	R\$ 22,50	R\$ 15,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.407,75

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$201,75 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$48,75

Informações Complementares**TERMO DE CONVÊNIO**

Nº: 03/2021

DR. MARCO ANTONIO GALLO

RECEBI(EMOS) DE GALLO & GALLO SERVIÇOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 126 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO DR8IWM88Z.

Data

CPF/RG

Assinatura

000030

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 18.10.38
0198 00198 0002

Pagamento em Processamento

CLIENTE: IRMANDADE S C M BARIRI
AGENCIA: 198-8 CONTA: 23.350-1
=====

IDENT. PIX: E0000000020210721211012291015902
FAVORECIDO: GALLO GALLO SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: **.222.817.****.**
BANCO : 237 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA - CONTA
0061 - 00000000000000005207-8
VALOR: 1.407,75
=====

DOCUMENTO: 072102
O debito foi efetuado em sua conta, e o pagamento esta sendo remetido ao recebedor. Enviaremos uma notificacao a voce assim que recebermos a confirmacao do credito na conta do recebedor.
=====

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2021

000031



Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e

250

Código de Verificação de Autenticidade

40LLJMDAL

Data e Hora de Emissão da NFS-e

30/06/2021 às 09:01:07

Chave de Acesso

674224VFNTNXU6F3JHR1U2A2022VTHLE

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS

Local da Prestação

BARIRI-SP

BARIRI - SP

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

30/06/2021

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

1 - Sim

2 - Não

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
32.509.346/0001-06		12225	000012225	CLINICA MÉDICA MORESCHI E MORESCHI LTDA
Logradouro	Complemento		Bairro	
RUA TIRADENTES, 21	SALA 5		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/Pais	Cod. IBGE	Telefone
17250-000	BARIRI - SP	3505203	14 36621174
		E-mail	
		adm.stcasabariri@gmail.com	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
27.0	UN	Plantões Clínica Médica presencial, sendo: 12 horas à partir das 19:00 do dia 04/06/2021; 12 horas à partir das 19:00 do dia 07/06/2021; 01 hora, das 16:20 às 17:20 do dia 13/06/2021; 02 horas, das 07:00 às 09:00 do dia 20/06/2021.	125.0	R\$ 3.375,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01

Medicina e biomedicina.

Aliquota

Atividade Município

Código CNAE

Construção Civil

Código da Obra

Código ART

2,6017%

0000040000001

8610102

Valor Total dos Serviços

Desconto Incondicionado

Deduções Base Cálculo

Base de Cálculo

Total do ISS

ISS Retido

Desconto Condicionado

R\$ 3.375,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 3.375,00

R\$ 87,81

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\$ 3.375,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$453,94 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$109,69

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 03/2021

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MÉDICA MORESCHI E MORESCHI LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 250 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 40LLJMDAL.

Data

CPF/RG

Assinatura

000032

21/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:44:35
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 21/07/2021

NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.539

VALOR TOTAL 3.375,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CLINICA M M M LTDA

AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.539-3

NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.350

=====

NR. AUTENTICACAO C.84B.21E.6E6.F1B.610

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 03/2021

000033

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) 000305308 LUIS GONZAGA GERLIN PIS/NIT: 11299359803 RG: CPF: 05222610861 ALAMEDA NOSSA SENHORA DE FATIMA 00433 17250000-BARIRI/SP	
COD DESCRICAO DO EVENTO 9010 RETENCAO INSS IN 87/2003 9015 HONORARIOS/SERV.PRESTADOS		VENCIMENTOS 1.875,00	DESCONTOS 375,00

LÍQUIDO RECEBIDO: 1.500,00

Serviço Executado: HONORÁRIOS MÉDICOS REF. 06/2021 (01 PLANTÃO E 3 HORAS)

Recebi de 0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

a importancia supra de R\$ 1.500,00

 UM MIL QUINHENTOS 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, / /

000305308 LUIS GONZAGA GERLIN

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) 000305308 LUIS GONZAGA GERLIN PIS/NIT: 11299359803 RG: CPF: 05222610861 ALAMEDA NOSSA SENHORA DE FATIMA 00433 17250000-BARIRI/SP	
COD DESCRICAO DO EVENTO 9010 RETENCAO INSS IN 87/2003 9015 HONORARIOS/SERV.PRESTADOS		VENCIMENTOS 1.875,00	DESCONTOS 375,00

LÍQUIDO RECEBIDO: 1.500,00

Serviço Executado: HONORÁRIOS MÉDICOS REF. 06/2021 (01 PLANTÃO E 3 HORAS)

Recebi de 0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

a importancia supra de R\$ 1.500,00

 UM MIL QUINHENTOS 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, / /

000305308 LUIS GONZAGA GERLIN

TERMO DE CONVÊNIO

N°: 03/2021

000034

21/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:42:26
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 21/07/2021

NR. DOCUMENTO 550.198.000.019.706

VALOR TOTAL 1.500,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LUIS GONZAGA GERLIN

AGENCIA: 0198-8 CONTA: 19.706-8

NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.350

=====

NR. AUTENTICACAO A.21D.36D.E30.F36.FE9

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 03/2021

000035



Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

628

Código de Verificação de Autenticidade
3H67F8JXZ

Data e Hora de Emissão da NFS-e

29/06/2021 às 16:39:43

Chave de Acesso

674096YSSZC3VB5N3F7EBKEC1YQNBZN0

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
				29/06/2021
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS	
2 - Não	2 - Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento	

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
28.728.534/0001-58		11622	000042303	J. FOLONI SERVIÇOS MEDICOS LTDA
Logradouro	Complemento			Bairro
HUMAITA, 207				CENTRO
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
17250-000	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		
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409			
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
17250-000	BARIRI - SP	3505203	14 36621174
		E-mail	
		adm.stcasabariri@gmail.com	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	PLANTÃO PRESENCIAL NO PRONTO SOCORRO 12 HORAS NOTURNAS NO DIA 06/06/2021	1.500,00	R\$ 1.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.	2,00%	00000400000001	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.500,00	R\$ 30,00	2 - Não
			Desconto Condicionado		
			R\$ 0,00		

Retenções de Impostos

PIS (1.500,00 x 0,65%)	COFINS (1.500,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.500,00 x 1,50%)	CSLL (1.500,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 9,75	R\$ 45,00	R\$ 0,00	R\$ 22,50	R\$ 15,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.407,75

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$201,75 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$48,75

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 03/2021

RECEBI(EMOS) DE J. FOLONI SERVIÇOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 628 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 3H67F8JXZ.

Data

CPF/RG

Assinatura

000036

21/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:39:42
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	21/07/2021
NR. DOCUMENTO	550.198.000.023.555
VALOR TOTAL	1.407,75

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: J. F S MEDICOS LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.555-5
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.350

=====

NR. AUTENTICACAO	2.DA0.E3C.E0B.77A.F31
------------------	-----------------------

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2021

000037



Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

540

Código de Verificação de Autenticidade

E2YADQH4E

Data e Hora de Emissão da NFS-e

01/07/2021 às 14:30:50

Chave de Acesso

675187M2RFV27LB8F97BBUJSTNWZQYB2

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

01/07/2021

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

2 - Não

2 - Não

Não Possui

03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
<http://sipweb.bariri.sp.gov.br:5651/issweb>,
 menu consultas e informe os dados desta
 NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

11.980.888/0001-92

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

9139

Cadastro

000017338

Nome/Razão Social

MED CLINICA FERRAZ LTDA

Logradouro

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 468

Complemento

Bairro

VILA SANTA TEREZINHA

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
1,00	UN	PLANTÃO PRONTO SOCORRO 06/06= 6 HORAS, 13/06 = 4 HORAS E 19/06= 2 HORAS	1.500,00	R\$ 1.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03

Alíquota

2,00%

Atividade Município

0000040000003

Código CNAE

Construção Civil

Código da Obra

Código ART

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

Valor Total dos Serviços

R\$ 1.500,00

Desconto Incondicionado

R\$ 0,00

Deduções Base Cálculo

R\$ 0,00

Base de Cálculo

R\$ 1.500,00

Total do ISS

R\$ 30,00

ISS Retido

2 - Não

Desconto Condicionado

R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (1.500,00 x 0,65%)

R\$ 9,75

COFINS (1.500,00 x 3,00%)

R\$ 45,00

INSS

R\$ 0,00

IRRF (1.500,00 x 1,50%)

R\$ 22,50

CSLL (1.500,00 x 1,00%)

R\$ 15,00

Outras Retenções

R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.407,75

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$201,75 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$40,35

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 03/2021

RECEBI(EMOS) DE MED CLINICA FERRAZ LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 540 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO E2YADQH4E.

Data

CPF/RG

Assinatura

000038

21/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:32:57
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	21/07/2021
NR. DOCUMENTO	550.198.000.023.554
VALOR TOTAL	1.407,75

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MED CLINICA FERRAZ LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.554-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.350

=====

NR. AUTENTICACAO	5.49C.969.396.DD9.977
------------------	-----------------------

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 03/2021

000039



Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

827

Código de Verificação de Autenticidade

8QHD17MUR

Data e Hora de Emissão da NFS-e

05/07/2021 às 17:31:47

Chave de Acesso

680827BZVBPHYNAGAKI4D19ZKH836M6P

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

05/07/2021

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

2 - Não

2 - Não

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
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	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409			CENTRO
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone
17250-000	BARIRI - SP	3505203	14 36621174
			adm.stcasabariri@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	PRONTO SOCORRO PRESENCIAL DIA 20/05/2021	375,00	R\$ 375,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.03**

Alíquota

Atividade Município

Código CNAE

Construção Civil

Código da Obra

Código ART

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

2,00%

0000040000003

Valor Total dos Serviços

Desconto Incondicionado

Deduções Base Cálculo

Base de Cálculo

Total do ISS

ISS Retido

Desconto Condicionado

R\$ 375,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 375,00

R\$ 7,50

2 - Não

R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (375,00 x 0,65%)

COFINS (375,00 x 3,00%)

INSS

IRRF

CSLL (375,00 x 1,00%)

Outras Retenções

R\$ 2,44

R\$ 11,25

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 3,75

R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 357,56**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$50,44 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$8,86 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: **03/2021**

RECEBI(EMOS) DE **SAUDECLIN CARDIOLOGIA S/S EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **827** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **8QHD17MUR**.

Data

CPF/RG

Assinatura

000040

21/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:28:46
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	21/07/2021
NR. DOCUMENTO	550.198.000.015.981
VALOR TOTAL	357,56

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SAUDECLIN CARDIOLOGIA SS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 15.981-6
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.350

=====

NR. AUTENTICACAO	2.D53.E86.0FD.C06.C6D
------------------	-----------------------

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 03/2021

000041



Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

378

Código de Verificação de Autenticidade

2CYGNO2LP

Data e Hora de Emissão da NFS-e

02/07/2021 às 15:25:50

Chave de Acesso

679973KJKW1BSG367SYE1KAWI5WTWUK2

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

02/07/2021

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

1 - Sim

2 - Não

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

14.319.536/0001-89

RG/Inscrição Estadual

9555

Inscrição Municipal

000017711

Cadastro

Nome/Razão Social

Logradouro

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 350

Complemento

Bairro

JARDIM PARAISO

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
1,00	SV	PLANTÃO DE 3 HORAS NO PRONTO SOCORRO PRESENCIAL VALOR DE 375,00 DIA 06/06/2021.	375,00	R\$ 375,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 05.02

Alíquota

2,72%

Atividade Município

0000050000002

Código CNAE

Construção Civil

Código da Obra

Código ART

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

Valor Total dos Serviços

R\$ 375,00

Desconto Incondicionado

R\$ 0,00

Deduções Base Cálculo

R\$ 0,00

Base de Cálculo

R\$ 375,00

Total do ISS

R\$ 10,20

ISS Retido

2 - Não

Desconto Condicionado

R\$ 0,00

Retenções de impostos

PIS

COFINS

INSS

IRRF

CSSL

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\$ 375,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE CONVENIO

Nº: 03/2021

RECEBI(EMOS) DE **VACCARELLI & VACCARELLI LTDA ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **378** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **2CYGNO2LP**.

Data

CPF/RG

Assinatura

000042



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3382118337906771
21/07/2021 19:11:05

21/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:24:22
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	21/07/2021
NR. DOCUMENTO	550.198.000.023.621
VALOR TOTAL	375,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: VACCARELLI V LTDA	
AGENCIA: 0198-8	CONTA: 23.621-7
NR. DOCUMENTO	550.198.000.023.350

=====

NR. AUTENTICACAO	0.CBF.275.07C.060.757
------------------	-----------------------

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2021

000043



Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

645

Código de Verificação de Autenticidade

K1CF6RME0

Data e Hora de Emissão da NFS-e

02/07/2021 às 16:44:14

Chave de Acesso

680292LDTDWRH-VHIROT21Y9TICIF3XZW

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				02/07/2021
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS	
2 - Não	2 - Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento	

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
17.508.189/0001-20		10003	000016421	NILZA MARA E GISELLE ANDRESSA SAUDE SS
Logradouro	Complemento		Bairro	
TIRADENTES, 21			CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
17250-000	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	Cod. IBGE	Telefone
17250-000	BARIRI - SP	3605203	14 38621174
		E-mail	
		adm.stcasabariri@gmail.com	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un.	Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN		REFERENTE A 5 HORAS DE PLANTAO PRESENCIAL NO PRONTO SOCORRO ,REALIZADO NO DIA 07/06/2021 DAS 19:00 AS 00:00.	625,00	R\$ 625,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de sa	2,00%	0000040000003			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 625,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 625,00	R\$ 12,50	2 - Não
				Desconto Condicionado	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (625,00 x 0,65%)	COPINS (625,00 x 3,00%)	INSS	IRRF	CSLL (625,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 4,06	R\$ 18,75	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6,25	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 595,84					Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

BANCO SANTANDER
 AGENCIA 0646
 CONTA 130007643

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 03/2021

RECEBI(EMOS) DE NILZA MARA E GISELLE ANDRESSA SAUDE SS O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 645 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO K1CF6RME0.

Data

CPF/RG

Assinatura

000044

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 18.09.37
0198 00198 0002

Pagamento em Processamento

CLIENTE: IRMANDADE S C M BARIRI

AGENCIA: 198-8 CONTA: 23.350-1

=====

IDENT. PIX: E0000000020210721210915281044359

FAVORECIDO: NILZA MARA E GISELLE ANDRESSA SAUDE

CNPJ: **.508.189.****.**

BANCO : 033 BCO SANTANDER (BRASIL) S.

AGENCIA - CONTA

0646 - 0000000000013000764-3

VALOR: 595,94

=====

DOCUMENTO: 072101

O debito foi efetuado em sua conta, e o pagamen-
to esta sendo remetido ao recebedor. Enviaremos
uma notificacao a voce assim que recebermos a
confirmacao do credito na conta do recebedor.

=====

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 03/2021

000045



Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

634

Código de Verificação de Autenticidade

V7CPJB54D

Data e Hora de Emissão da NFS-e

06/07/2021 às 09:52:59

Chave de Acesso

68093190YRE45DG4QKR90OKZR234X18C

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS
BARIRI-SPLocal da Prestação
BARIRI - SP

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

06/07/2021

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

2 - Não

2 - Não

Não Possui

03 - Sobre Faturamento

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

13.722.229/0001-81

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

9428

Cadastro

000017598

Nome/Razão Social

CLINICA ULTRAMED LTDA

Logradouro

TIRADENTES, 21

Complemento

SALA 4

Bairro

VILA SANTA TEREZINHA

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
9,00	UN	9 HORAS DE PLANTÃO PRESENCIAL NO PRONTO SOCORRO VALOR TOTAL DE R\$ 1.125,00	125,00	R\$ 1.125,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03

Alíquota

2,00%

Atividade Município

0000040000003

Código CNAE

Construção Civil

Código da Cibra

Código ART

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

Valor Total dos Serviços

R\$ 1.125,00

Desconto Incondicionado

R\$ 0,00

Deduções Base Cálculo

R\$ 0,00

Base de Cálculo

R\$ 1.125,00

Total do ISS

R\$ 22,50

ISS Retido

2 - Não

Desconto Condicionado

R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (1.125,00 x 0,65%)

R\$ 7,31

COFINS (1.125,00 x 3,00%)

R\$ 33,75

INSS

R\$ 0,00

IRRF (1.125,00 x 1,50%)

R\$ 16,88

CSLL (1.125,00 x 1,00%)

R\$ 11,25

Outras Retenções

R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.055,81

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$151,31 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$30,2

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 03/2021

RECEB(EMOS) DE CLINICA ULTRAMED LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 634 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO V7CPJB54D.

Data

CPF/RG

Assinatura

000046

21/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:37:16
019800198 SEGUNDA VIA 0003

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	21/07/2021
NR. DOCUMENTO	550.198.000.013.929
VALOR TOTAL	1.055,81

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CLINICA ULTRAMED LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 13.929-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.350

=====

NR. AUTENTICACAO	1.64C.CB0.82C.E0F.38A
------------------	-----------------------

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 03/2021

000047

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

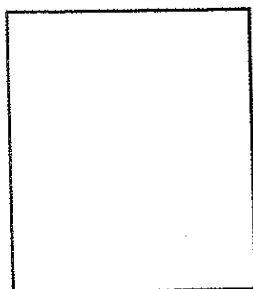
Contratante CNPJ: 44690238000161 0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409 CENTRO 17250000-BARIRI/SP	Contratado(Prestador de Serviço) 000305847 MARAISA CALIJURI PIS/NIT: 26796253319 RG: CPF: 33310817873 RUA REGINA PIZZA BELTRAME 00142 17250000-BARIRI/SP
--	---

COD DESCRICAO DO EVENTO	VENCIMENTOS	DESCONTOS
9015 HONORARIOS/SERV.PRESTADOS	18.750,00	
9096 I.R.R.F. S/AUTONOMOS		4.286,89

LÍQUIDO RECEBIDO: 14.463,11

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

Serviço Executado: HONORÁRIOS MÉDICOS REF. 06/2021 (PLANTÕES DIARISTA CLINICA MEDICA)



Recebi de 0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
a importancia supra de R\$ 14.463,11

QUATORZE MIL E QUATROCENTOS E SESSENTA E TRES REAIS E ONZE CENTAVOS ***

referente ao período de 01/07/2021 A 31/07/2021

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
--	---

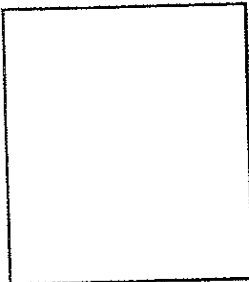
COD DESCRICAO DO EVENTO	VENCIMENTOS	DESCONTOS
9015 HONORARIOS/SERV.PRESTADOS	18.750,00	
9096 I.R.R.F. S/AUTONOMOS		4.286,89

TCV 03/2021
 R\$ 6.604,65
 em 21/07/2021
 BB 23350-1

LÍQUIDO RECEBIDO: 14.463,11

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

Serviço Executado: HONORÁRIOS MÉDICOS REF. 06/2021 (PLANTÕES DIARISTA CLINICA MEDICA)



Recebi de 0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
a importancia supra de R\$ 14.463,11

QUATORZE MIL E QUATROCENTOS E SESSENTA E TRES REAIS E ONZE CENTAVOS ***

referente ao período de 01/07/2021 A 31/07/2021

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

000066

21/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 19:06:24
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	21/07/2021
NR. DOCUMENTO	550.198.000.108.509
VALOR TOTAL	6.604,65

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARAISA CALIJURI
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 108.509-3
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.350
=====

NR. AUTENTICACAO	5.7B9.EB9.5D1.4FF.1A2
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JF045629 MOZART MARCIANO.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/202

000067



Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

409

Código de Verificação de Autenticidade

NUC2B81DU

Data e Hora de Emissão da NFS-e

01/07/2021 às 16:22:47

Chave de Acesso

675918V65K6DZ8LUEQX52QSD1GRL8AQE

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
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Competência
2 - Não	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	01/07/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
14.515.998/0001-71		9591	000017745	CLINICA MEDICA BARIMED LTDA ME
Logradouro			Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 468			A	CENTRO
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
17250-000	BARIRI-SP			

RECEBEDOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
14.690.238/0001-61	ISENTO		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
Logradouro			Complemento
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409			
CEP/Cod. Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
17250-000	BARIRI - SP	3505203	14 36621174
			E-mail
			adm.stcasabariri@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	SV	PLANTÕES EMERGENCISTA - REFERENTE AO MÊS DE 06/2021.	16.500,00	R\$ 16.500,00

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.	2,00%	00000400000001	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 16.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16.500,00	R\$ 330,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (16.500,00 x 0,65%)	COFINS (16.500,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (16.500,00 x 1,50%)	CSLL (16.500,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 107,25	R\$ 495,00	R\$ 0,00	R\$ 247,50	R\$ 165,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 15.485,25

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.219,25 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$443,85 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

REFERENTE AO SERVIÇOS PRESTADOS NOS DIAS: 05/06 - 12H NOITE, 06/06 - 12H DIA, 07/06 - 12H NOITE, 12/06 - 24H, 13/06 - 12H DIA, 14/06 - 12H NOITE, 26/06 - 24H, 27/06 - 12H DIA - 28/06 - 12H NOITE.

TERMO DE CONVENIO

Nº: 03/2021

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA BARIMED LTDA ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 409 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO NUC2B81DU.

Data

CPF/RG

Assinatura

000068



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3352218107526751
22/07/2021 18:31:48

22/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:08:54
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	22/07/2021
NR. DOCUMENTO	550.198.000.023.538
VALOR TOTAL	15.485,25

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLINICA M B LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.538-5
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.350
=====

NR. AUTENTICACAO	0.215.284.039.715.7C8
------------------	-----------------------

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2021

000069



Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

127

Código de Verificação de Autenticidade

YZQ3GEWH4

Data e Hora de Emissão da NFS-e

01/07/2021 às 13:10:01

Chave de Acesso

679642C71GXQSFH5LAT5MENO7BAD1KH

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		BARIRI-SP	BARIRI - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			01/07/2021
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento

RESTADOR DE SERVIÇOS

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

OMADOR DE SERVIÇOS

PF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
4.690.238/0001-61	ISENTO		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
Logradouro			Complemento
V ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409			
EP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
7250-000	BARIRI - SP	3505203	14 36621174
			adm.stcasabariri@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Id.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
00	UN	18 Plantões Emergenciais Presenciais de 12 horas noturno valor unitário 1.500,00 valor total 27.000,00 E 7 HORAS NO VALOR R\$ 875,00 nos dias 01,03,06,08,10,11,13,15,17,19,20,21,24,25,27,28,29 DE JUNHO DE 2021. TOTAL DA NOTA R\$ 27.875,00	27.875,00	R\$ 27.875,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

C 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.	2,00%	0000040000001	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 27.875,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 27.875,00	R\$ 557,50	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

IRIS (27.875,00 x 0,65%)	COFINS (27.875,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (27.875,00 x 1,50%)	CSLL (27.875,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 181,19	R\$ 836,25	R\$ 0,00	R\$ 418,13	R\$ 278,75	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 26.160,68	Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$3.749,19 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$905,94				

Informações Complementares

JR. MARCO ANTONIO GALLO

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 03/2021

RECEBI(EMOS) DE GALLO & GALLO SERVIÇOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 127 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO YZQ3GEWH4.

Data

CPF/RG

Assinatura

000070

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 18.04.14
0198 00198 0003

Pagamento em Processamento

CLIENTE: IRMANDADE S C M BARIRI
AGENCIA: 198-8 CONTA: 23.350-1
=====

IDENT. PIX: E0000000020210722210355342972500
FAVORECIDO: GALLO GALLO SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: **.222.817.****.**
BANCO : 237 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA - CONTA
0061 - 00000000000000005207-8
VALOR: 26.160,68
=====

DOCUMENTO: 072201
O debito foi efetuado em sua conta, e o pagamen-
to esta sendo remetido ao recebedor. Enviaremos
uma notificacao a voce assim que recebermos a
confirmacao do credito na conta do recebedor.
=====

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 03/2021

000071



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
195



Data e Hora da Emissão	02/07/2021 11:42:15	Competência	1/7/2021	Código de Verificação	UVC2FNU6K
Número do RPS		No. da NFS-e substituída	192	Local da Prestação	SAO CARLOS - SP

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	WANELGIL SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	27.876.178/0001-57	Inscrição Municipal	73575	Município	SAO CARLOS - SP
Endereço e CEP	RUA SETE DE SETEMBRO, 1403 - CENTRO CEP: 13560-180				
Complemento	SALA 01 A	Telefone	3412-5639	e-mail	

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI				
CNPJ/CPF	44.690.238/0001-61	Inscrição Municipal		Município	BARIRI - SP
Endereço e CEP	AV. ANTONIO J. DE CARVALHO, 409 - CENTRO CEP: 17250-000				
Complemento		Telefone	(14)3362-9393	e-mail	contabilidade@santacasabariri.com.br

Discriminação do Serviço

3 PLANTÕES EMERGENCISTA PRESENCIAL DIURNO/NOTURNO NOS DIAS
4 (12), 9 (24H) 16 (24H) 20 (12H), 22 (24H), 23 (24H), 29 (12H), 30 (24H)
TOTAL NOTA: R\$ 19.500,00

Código do Serviço / Atividade

8630503 / 4.01 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra

Código ART

Tributos Federais

PIS (R\$)	126,75	COFINS (R\$)	585,00	IR (R\$)	292,50	INSS (R\$)		CSLL (R\$)	195,00
-----------	--------	--------------	--------	----------	--------	------------	--	------------	--------

Detalhamento de Valores - Prestador de Serviço

Outras Informações

Cálculo do ISSQN devido no Município

Valor do Serviço R\$	19.500,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R\$	19.500,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	1.199,25	0-Nenhum	Base de Cálculo	19.500,00
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISSQN Retido	0,00	2 - Não	ISSQN a Reter	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	18.300,75	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R\$	390,00
		2-Não		

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, <http://SaoCarlos.ginfes.com.br> com a utilização do Código de Verificação.

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 03/2021

000072

22/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:09:35
019800198 SEGUNDA VIA 0003

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	22/07/2021
NR. DOCUMENTO	551.667.000.023.781
VALOR TOTAL	18.300,75

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: WANELGIL S M EIRELI
AGENCIA: 1667-5 CONTA: 23.781-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.350

=====

NR. AUTENTICACAO	1.873.873.226.3FC.727
------------------	-----------------------

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 032021

000073



Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

317

Código de Verificação de Autenticidade

XCW7ZDRAP

Data e Hora de Emissão da NFS-e

01/07/2021 às 12:17:54

Chave de Acesso

676594UTQ2O5I2J22G3LL1H2Q9GU2UIV

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				01/07/2021
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
13.059.576/0001-76		9328	000017508	UNICLIN - BARIRI S/S EIRELI
Logradouro	Complemento		Bairro	
AV HELIO ZERBINATTI, 352			JARDIM NOVA BARIRI	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
17250-000	BARIRI-SP			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
14.690.238/0001-61	ISENTO		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI		
Logradouro	Complemento		Bairro		
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409			CENTRO		
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
17250-000	BARIRI - SP	3505203	14 36621174	adm.stcasabariri@gmail.com	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	01 PLANTÃO PRESENCIAL NA UNIDADE INTERMEDIÁRIA NO DIA 24/06/2021	1.500,00	R\$ 1.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 05.02	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, ambulatórios, prontos-socorros e congêneres, na â	2,818%	0000050000002			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.500,00	R\$ 42,27	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\$ 1.500,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
 Nº: 03/2021

RECEB(EMOS) DE UNICLIN - BARIRI S/S EIRELI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 317 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO XCW7ZDRAP.

Data

CPF/RG

Assinatura

000074

22/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:10:13
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	22/07/2021
NR. DOCUMENTO	550.198.000.019.476
VALOR TOTAL	1.500,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: UNICLIN - BARIRI S-S LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 19.476-X
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.350
=====

NR.AUTENTICACAO	B.120.E18.604.C0E.27D
-----------------	-----------------------

TERMO DE CONVENIO

Nº: 03/2021

000075



Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

829

Código de Verificação de Autenticidade

AF3P5PY2I

Data e Hora de Emissão da NFS-e

05/07/2021 às 17:35:18

Chave de Acesso

680830EY2M39YAP7JMYJKBGAAUVZ346G

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				05/07/2021

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

DOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
14.690.238/0001-61	ISENTO		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
Logradouro			Complemento
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409			CENTRO
CEP/Cod. Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
17250-000	BARIRI - SP	3505203	14 36621174
			adm.stcasabariri@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
00	UN	Emergência Presencial de 12 horas noturno 6 HORAS nos dias 4,5,7,18,19, DE JUNHO DE 2021.	6.750,00	R\$ 6.750,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

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

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 6.750,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.750,00	R\$ 135,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

IS (6.750,00 x 0,65%)	COFINS (6.750,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (6.750,00 x 1,50%)	CSLL (6.750,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 43,88	R\$ 202,50	R\$ 0,00	R\$ 101,25	R\$ 67,50	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 6.334,87 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$907,88 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$155,92 - Fonte: JBPT

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 03/2021

RECEBI(EMOS) DE SAUDECLIN CARDIOLOGIA S/S EIRELI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 829 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO AF3P5PY2I.

Data

CPF/RG

Assinatura

000076

22/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:10:45
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 22/07/2021

NR. DOCUMENTO 550.198.000.015.981

VALOR TOTAL 6.334,87

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SAUDECLIN CARDIOLOGIA SS

AGENCIA: 0198-8 CONTA: 15.981-6

NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.350

=====

NR.AUTENTICACAO 4.272.726.5AB.303.9BD

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 03/2021

000077

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PAULO AFONSO**

Secretaria da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFSe

Número da Nota

474

Número do Lote

-

Data e Hora da Emissão

07/07/2021 às 12:11:44

Código de Verificação

1621 - 0657 - 4015

PRESTADOR DO SERVIÇOCódigo Mobiliário **00084909**Razão Social **CLINICA MEDICA SAN DIEGO LTDA**Logradouro **DA AMELIA**Bairro **ALVES DE SOUZA**Município **PAULO AFONSO**Inscrição Municipal **00084909**CNPJ/CPF **17.423.549/0001-91**Número **70**Cep **48.608-100**UF **BA****TOMADOR DO SERVIÇO**Razão Social **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERIC DE BARIRI**Logradouro **AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO**Bairro **CENTRO**Município **BARIRI**Complemento **-**

CNPJ/CPF

44.690.238/0001-61

Número

409

Cep

17.250-000

UF

SP

País

Brasil**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviço	Descrição	Valor Unitário	Quantidade	Desconto	Total
5	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS	6000,0000	1,0000	0,0000	6000,0000

Valor Total dos Serviços R\$ 6.000,00

INFORMAÇÕES REFERENTE A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

04 Plantões Emergencial Presencial de 12 horas noturno valor unitário 1.500,00 valor total 6.000,00 nos dias 8,11,14,15, DE JUNHO DE 2021.

VALOR TOTAL DA NOTA**Valor Total da Nota R\$ 6.000,00**

Operação

Sem lançamentos de materiais

Optante pelo Simples ?

Sim

Deduz Materiais?

Não

Local do Serviço

Dentro do Município

Responsável pelo Pagamento do imposto

Eu, prestador do serviço

Situação da Nota

Simples Nacional

Atividade

86.60-7-00 - ATIVIDADES DE APOIO À GESTÃO DE SAÚDE

Valor Total das Deduções R\$	Base de Cálculo R\$	Aliquota %	Valor do ISS R\$	Eventos indenizáveis R\$	Valor Total Retido R\$
0,00	6.000,00	2,00	120,00	0,00	0,00

RETENÇÕES

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

Valor Liquido da Nota R\$ 6.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

Recebi(emos) do Prestador: CLINICA MEDICA SAN DIEGO LTDA CNPJ/CPF: 17.423.549/0001-91

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica nº 474 - emitida em: 07/07/2021 às 12:11:44 com o código de verificação: 1621 - 0657 - 4015

Ass: _____ em _____

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

TERMO DE CONVÊNIONº: **03/2021****000078**

22/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:27:45
019800198 SEGUNDA VIA 0005

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 22/07/2021

NR. DOCUMENTO 550.621.000.059.856

VALOR TOTAL 6.000,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CLINICA MEDICA SAN DIEGO

AGENCIA: 0621-1 CONTA: 59.856-9

NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.350

=====

NR. AUTENTICACAO 7.046.770.661.CDC.1AA

Transação efetuada com sucesso por: JF045629 MOZART MARCIANO.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2021

000079



Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

7

Código de Verificação de Autenticidade

H0OZIQPKU

Data e Hora de Emissão da NFS-e

07/07/2021 às 12:30:10

Chave de Acesso

681366YP2LT63VLYAC3LRXPXGV6K2U8H

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 07/07/2021
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	Cod. IBGE 3505203	Telefone 14 36621174
		E-mail adm.stcasabariri@gmail.com	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Foram 1 plantão emergencista de 12 horas R\$1.500,00 e 10 horas valor R\$ 1.250,00	2.750,00	R\$ 2.750,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.750,00	Total do ISS R\$ 55,00	ISS Retido 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\$ 2.750,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

FATURAS: BOLETO Venc: 07/07/2021 R\$ 2.750,00 Doc: 7 Obs: null

TERMO DE CONVENIO
 Nº: 03/2021

RECEBI(EMOS) DE INSTITUTO DE CIRURGIA SEM SANGUE LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 7 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO H0OZIQPKU.

Data

CPF/RG

Assinatura

000080

22/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:12:13
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 22/07/2021

NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.556

VALOR TOTAL 2.750,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: INSTITUTO C S SANGUE LTDA

AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.556-3

NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.350

=====

NR.AUTENTICACAO 0.7B2.FC3.508.E64.BFD

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 03/2021

000081



Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

643

Código de Verificação de Autenticidade
4R1RAGRWT

Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/07/2021 às 16:22:44

Chave de Acesso
6802681DG1A23DTC2TF29LHG0R6E3R8D

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 02/07/2021
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 17.508.189/0001-20	RG/Inscrição Estadual 10003	Inscrição Municipal 000016421	Cadastro NILZA MARA E GISELLE ANDRESSA SAUDE SS
Logradouro TIRADENTES, 21	Complemento	Bairro CENTRO	E-mail
CEP 17250-000	Cidade BARIRI-SP	Telefone	

FOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 14.890.238/0001-61	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
Logradouro AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 408	Complemento	Bairro CENTRO	E-mail
CEP/Cod. Postal 17250-000	Cidade/Pais BARIRI - SP	Cod. IBGE 3605203	Telefone 14 36621174
			E-mail adm.stcasabariri@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A 5 HORAS DE PLANTAO EMERGENCISTA ,REALIZADO NO DIA 07/06/2021 DAS 14:00AS 19:00 HORAS.	625,00	R\$ 625,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Aliquota 2,00%	Atividade Municipio 0000040000003	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de sa					
Valor Total dos Serviços R\$ 625,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 625,00	Total do ISS R\$ 12,50	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (625,00 x 0,65%) R\$ 4,06	COFINS (625,00 x 3,00%) R\$ 18,75	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL (625,00 x 1,00%) R\$ 6,25	Outras Retenções R\$ 0,00
---	---	-------------------------	-------------------------	--	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 595,94**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

BANCO SANTANDER
AGENCIA 0646
CONTA 130007643

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 03/2021

RECEBI(EMOS) DE **NILZA MARA E GISELLE ANDRESSA SAUDE SS** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **643** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **4R1RAGRWT**.

Data	CPF/RG	Assinatura

000082

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 18.05.07
0198 00198 0001

Pagamento em Processamento

CLIENTE: IRMANDADE S C M BARIRI
AGENCIA: 198-8 CONTA: 23.350-1

IDENT. PIX: E0000000020210722210447237201218
FAVORECIDO: NILZA MARA E GISELLE ANDRESSA SAUDE
CNPJ: **.508.189.****.**
BANCO : 033 BCO SANTANDER (BRASIL) S.
AGENCIA - CONTA
0646 - 0000000000013000764-3
VALOR: 595,94

DOCUMENTO: 072202
O debito foi efetuado em sua conta, e o pagamen-
to esta sendo remetido ao recebedor. Enviaremos
uma notificacao a voce assim que recebermos a
confirmacao do credito na conta do recebedor.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2021

000083



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

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número da Nota: 000000000361-1		Data de Emissão: 05/07/2021		
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: 02 PLANTÕES DE 06 HORAS VALOR UNITÁRIO DE R\$750,00 PLANTÃO EMERGENCISTA DIURNO/NOTURNO R\$1.500,00 NOS DIAS 18 E 25 DE JUNHO DE 2021.				
<i>Carla Dutra</i>				
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\$) 22,50	PIS (R\$) 9,75	COFINS (R\$) 45,00	C.S.L.L. (R\$) 15,00
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 242,10
Deduções de Materiais 0,00	Base de Cálculo (R\$) 1.500,00	Alíquota (%) 2,00	Valor do ISS (R\$) 30,00	Valor Total da Nota (R\$) 1.500,00
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site oficial da Prefeitura Municipal de Bauru.			Valor líquido da nota (R\$) 1.407,75	

Chave de autenticação: C43B6C4EAAC54B685E71072221645772

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 03/2021

000084

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 18.06.44
0198 00198 0002

Pagamento em Processamento

CLIENTE: IRMANDADE S C M BARIRI

AGENCIA: 198-8 CONTA: 23.350-1

=====

IDENT. PIX: E0000000020210722210623353592219

FAVORECIDO: CEAD MED SERV MED EM SAUDE

CNPJ: **.875.288.****.**

BANCO : 084 UNIPRIME NORTE DO PARANÁ

AGENCIA - CONTA

0020 - 0000000000000089130-4

VALOR: 1.407,75

=====

DOCUMENTO: 072203

O debito foi efetuado em sua conta, e o pagamen-
to esta sendo remetido ao recebedor. Enviaremos
uma notificacao a voce assim que recebermos a
confirmacao do credito na conta do recebedor.

=====

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 03/2021

000085

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

Número da Nota	00000387	Data do Serviço	02/07/2021
Data e Hora de Emissão	02/07/2021 16:46:33		
Código de Verificação	OYZPXH-000387/2021		

PRESTADOR DE SERVIÇOSCNPJ/CPF: **30.434.207/0001-35**Inscrição Municipal: **1790**

Inscrição Estadual:

Nome/Razão Social: **BENEVIDES & LIMA SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA**Telefone: **(14) 99763-3128**Endereço: **AVENIDA JUREMA 1056, SALA 01 - CENTRO - CEP: 17680000**E-mail: **VITOR_BENEVIDES@HOTMAIL.COM**

Celular:

Município: **IACRI**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**CNPJ/CPF: **44.690.238/0001-61** Insc.Municipal:

Insc.Estadual:

Nome/Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI**Endereço: **AVENIDA ANTONIO JOSÉ DE CARVALHO 409, - CENTRO - CEP: 17250000**Município: **BARIRI** UF: **SP** Email: **ADM.STCASABARIRI@GMAIL.COM** Telefone: **(14)3662-6522****DESCRIÇÃO DO SERVIÇO**PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ATENDIMENTO MÉDICO - JUNHO/2021
DR.VITOR BENEVIDES - CRM N°.185062REF.08 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL EMERGENCISTA
DIA 28 - TOTAL R\$ 1.000,00

DADOS PARA PAGAMENTO:

BANCO (084)

UNIPRIME DO NORTE DO PARANÁ

AGÊNCIA: 0020

CONTA CORRENTE: 95.523-0

BENEVIDES & LIMA SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.000,00 | VALOR LIQUIDO = R\$ 1.000,00Código do Serviço: **04.03**

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

Base de Cálculo (R\$):	---	Aliquota Simples Nacional(%):	3,31	ISS (R\$):	---
I.R. (R\$):	0,00	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	0,00
				C.S.L.L. (R\$):	0,00
				P.I.S. (R\$):	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES- A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site
<https://iacri.4rtec.com.br/autenticidade.aspx>

Verifique aqui a autenticidade

- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "SIMPLES NACIONAL"

**DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.**- Local da Prestação = **BARIRI / SP**Recebi (emos) de: **BENEVIDES & LIMA SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00000387** - Série **ELETRONICA**

Condições de Pagamento:

TERMO DE CONVÊNIONº: **03/2021**

Data de Recebimento: ____/____/____ Assinatura: _____

000086

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 18.07.43
0198 00198 0001

Pagamento em Processamento

CLIENTE: IRMANDADE S C M BARIRI

AGENCIA: 198-8 CONTA: 23.350-1

IDENT. PIX: E0000000020210722210719053876619

FAVORECIDO: BENEVIDES E LIMA S MEDICOS

CNPJ: **.434.207.****.**

BANCO : 084 UNIPRIME NORTE DO PARANÁ

AGENCIA - CONTA

0020 - 0000000000000095523-0

VALOR: 1.000,00

DOCUMENTO: 072204

O debito foi efetuado em sua conta, e o pagamen-
to esta sendo remetido ao recebedor. Enviaremos
uma notificacao a voce assim que recebermos a
confirmacao do credito na conta do recebedor.

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 03/2021

000087

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	18.750,00	
9096 I.R.R.F. S/AUTONOMOS		4.286,89

LÍQUIDO RECEBIDO: 14.463,11

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

Serviço Executado: HONORÁRIOS MÉDICOS REF. 06/2021 (PLANTÕES DIARISTA CLINICA MEDICA)

Recebi de 0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

a importancia supra de R\$ 14.463,11

QUATORZE MIL E QUATROCENTOS E SESSENTA E TRES REAIS E ONZE CENTAVOS ***

referente ao período de 01/07/2021 A 31/07/2021

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	18.750,00	
9096 I.R.R.F. S/AUTONOMOS		4.286,89

TCV 03/2021
R\$ 6.604,65
em 21/07/2021
BB 23850-1

TCV 03/2021
R\$ 7.858,46
em 22/07/2021
BB 03350-1

LÍQUIDO RECEBIDO: 14.463,11

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

Serviço Executado: HONORÁRIOS MÉDICOS REF. 06/2021 (PLANTÕES DIARISTA CLINICA MEDICA)

Recebi de 0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

a importancia supra de R\$ 14.463,11

QUATORZE MIL E QUATROCENTOS E SESSENTA E TRES REAIS E ONZE CENTAVOS ***

referente ao período de 01/07/2021 A 31/07/2021

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

000088

22/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:14:56
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	22/07/2021
NR. DOCUMENTO	550.198.000.108.509
VALOR TOTAL	7.858,46

***** TRANSFERIDO PARA:

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

NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.350

=====

NR. AUTENTICACAO	9.924.681.100.502.750
------------------	-----------------------

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 03/2021

000089



Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

644

Código de Verificação de Autenticidade
C340KIW2V

Data e Hora de Emissão da NFS-e

02/07/2021 às 16:32:20

Chave de Acesso

6802899KKQIAJLUAWNP6D5OWPJ6W2420

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS
BARIRI-SPLocal da Prestação
BARIRI - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				02/07/2021
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS	
2 - Não	2 - Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento	

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
17.508.189/0001-20		10003	000016421	NILZA MARA E GISELLE ANDRESSA SAUDE SS
Logradouro	Complemento			Bairro
TIRADENTES, 21				CENTRO
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
17250-000	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/Pais	Cod. IBGE	Telefone
17250-000	BARIRI - SP	3505203	14 36821174
		E-mail	
		adm.stcasabariri@gmail.com	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A 1 VISITA (DIARISTA) NA CLINICA MEDICA E COVID . REALIZADO NO DIA 06/06/2021.	600,00	R\$ 600,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 118/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Municipal	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de sa	2,00%	00000400000003			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 600,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 600,00	R\$ 12,00	2 - Não
				Desconto Condicionado	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (600,00 x 0,65%)	COFINS (600,00 x 3,00%)	INSS	IRRF	CSLL (600,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 3,90	R\$ 18,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 572,10

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

BANCO SANTANDER
AGENCIA 0646
CONTA 130007543

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 03/2021

RECEBI(EMOS) DE NILZA MARA E GISELLE ANDRESSA SAUDE SS O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 644 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO C340KIW2V.

Data

CPF/RG

Assinatura

000090

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 18.13.20
0198 00198 0001

Pagamento em Processamento

CLIENTE: IRMANDADE S C M BARIRI
AGENCIA: 198-8 CONTA: 23.350-1
=====

IDENT. PIX: E0000000020210722211301310271736
FAVORECIDO: NILZA MARA E GISELLE ANDRESSA SAUDE
CNPJ: **508.189.***.**
BANCO : 033 BCO SANTANDER (BRASIL) S.
AGENCIA - CONTA
0646 - 0000000000013000764-3
VALOR: 572,10
=====

DOCUMENTO: 072205
O debito foi efetuado em sua conta, e o pagamen-
to esta sendo remetido ao recebedor. Enviaremos
uma notificacao a voce assim que recebermos a
confirmacao do credito na conta do recebedor.
=====

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2021

000091



Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

828

Código de Verificação de Autenticidade

X42HEEK2S

Data e Hora de Emissão da NFS-e

05/07/2021 às 17:33:01

Chave de Acesso

680828S1SPLLLFXPYL80EIHDOVSUBW76

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
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 05/07/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 19.452.209/0001-14	RG/Inscrição Estadual 10289	Inscrição Municipal 000036659	Nome/Razão Social 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	Cod. IBGE 3505203	Telefone 14 36621174
		E-mail adm.stcasabariri@gmail.com	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Tot.
1,00	UN	DIARISTA (CLÍNICA MÉDICA) DATA 05/07/2021	600,00	R\$ 600,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de sa	2,00%	0000040000003			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 600,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 600,00	R\$ 12,00	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (600,00 x 0,65%)	COFINS (600,00 x 3,00%)	INSS	IRRF	CSLL (600,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 3,90	R\$ 18,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 572,10

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$80,70 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$13,86 - Fonte: IBF

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 03/2021

RECEB(EMOS) DE SAUDECLIN CARDIOLOGIA S/S EIRELI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 828 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO X42HEEK2S.

Data

CPF/RG

Assinatura

000092

22/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:15:38
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 22/07/2021

NR. DOCUMENTO 550.198.000.015.981

VALOR TOTAL 572,10

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SAUDECLIN CARDIOLOGIA SS

AGENCIA: 0198-8 CONTA: 15.981-6

NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.350

=====

NR. AUTENTICACAO A.F2A.167.618.E98.84C

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 03/2021

000093



Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

316

Código de Verificação de Autenticidade

CQOWLA15T

Data e Hora de Emissão da NFS-e

01/07/2021 às 12:16:40

Chave de Acesso

679593AWHS1MPZF6QZD51VF7CH6YG5S5

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 01/07/2021
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	

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 13.059.576/0001-76	RG/Inscrição Estadual 9328	Inscrição Municipal 000017508	Nome/Razão Social 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/País BARIRI - SP	Cod. IBGE 3505203	Telefone 14 36621174
		E-mail adm.stcasabariri@gmail.com	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Tot.
1,00	UN	01 PLANTÃO DIARISTA (CLÍNICA MÉDICA) NO DIA 23/06/2021	600,00	R\$ 600,00

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			

Construção Civil

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 600,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 600,00	R\$ 16,91	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\$ 600,00

Val. Aprox. Tributo:

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 03/2021

RECEBI(EMOS) DE UNICLIN - BARIRI S/S EIRELI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 316 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO CQOWLA15T.

Data

CPF/RG

Assinatura

000094

22/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:16:10
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	22/07/2021
NR. DOCUMENTO	550.198.000.019.476
VALOR TOTAL	600,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: UNICLIN - BARIRI S-S LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 19.476-X
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.350

=====

NR. AUTENTICACAO	6.7A9.EA9.1CB.B8A.31C
------------------	-----------------------

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 03/2021

000095

**MUNICÍPIO DE PALMAS**

Secretaria Municipal de Finanças

Diretoria de Fiscalização - 502 Sul, Paço Municipal, Prédio Buntir, CEP: 77.021-900 - Palmas/TO - Telefone: (63) 3212-7072 e 7073

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-eEmissão (Horário de Brasília)
05/07/2021 14:28:02Período de Competência
07/2021Município de Prestação do Serviço
Palmas - To

Reg. Especial Tributação

Exigibilidade do ISS

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**Exigível em Palmas****PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social

TFR SERVICOS MEDICOS LTDA

Nome Fantasia

TFR SERVICOS MEDICOS

CPF/CNPJ

37.139.053/0001-06

Inscrição Municipal

2419485

Inscrição Estadual

Simples Nacional

Sim

Email

tayanne.fr@gmail.com

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(63) 8467-6453

Endereço

ARSO 32 Alameda 2, S/N LOTE 40 A QUADRAQI 13, Plano Diretor Sul - CEP: 77015-436 - Palmas - To**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Bariri

CPF/CNPJ

44.690.238/0001-61

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

E-mail

Endereço

(Localidade), 0, Não informado - CEP: 17250-000 - Bariri - SP**SERVIÇO PRESTADO****0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8630503****DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

Visitas à enfermaria de clínica médica, nos dias 15/06 e 16/06, sendo R\$ 750,00 o valor de cada visita.

Profissional: Pedro Gabriel Pedrosa Montes.

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)
1.500,00	0,00	0,00		2,050
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
		0,00	1.500,00	1.500,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Optante do Simples Nacional.

Trib. aprox. R\$ 201,75 Federal e R\$ 75,00 Municipal. Fonte: IBPT [11AEAD]

Visualizado em: 05/07/2021 14:28:03

Para validação desta NFS-e acesse: <https://palmas.to.vebiss.com.br/externo/nfs-e/validar>

Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 1667 de 6 de dezembro de 2018.

TERMO DE CONVÊNIONº: **03/2021**

000096

Nota: 2021000

00000025

Código Verificação
G8VR-DIV1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 18.14.07
0198 00198 0003

Pagamento em Processamento

CLIENTE: IRMANDADE S C M BARIRI
AGENCIA: 198-8 CONTA: 23.350-1

IDENT. PIX: E0000000020210722211346977100259
FAVORECIDO: TAYANNE FONSECA RODRIGUES - CNPJ 371
CNPJ: **.139.053.****.**
BANCO : 403 CORA SCD S.A.
AGENCIA - CONTA
0001 - 0000000000001213249-5
VALOR: 1.500,00

DOCUMENTO: 072206

O debito foi efetuado em sua conta, e o pagamento esta sendo remetido ao recebedor. Enviaremos uma notificacao a voce assim que recebermos a confirmacao do credito na conta do recebedor.

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 03/2021

000097