



Prefeitura Municipal de Bariri

Prof. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

417

Código de Verificação de Autenticidade

TAQNNL4CX

Data e Hora de Emissão da NFS-e

31/08/2021 às 15:22:47

Chave de Acesso

700832IRQHVLN0FZ9V1JYLFT2NIJDOW

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS BARIRI-SP	Local da Prestação BARIRI - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 31/08/2021
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 14.515.998/0001-71	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 9591	Cadastro 000017745	Nome/Razão Social CLINICA MEDICA BARIMED LTDA ME
Logradouro AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 468		Complemento A	Bairro CENTRO	
CEP 17250-071	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	Vlr. Unitário	Total
6,00	SV	PLANTÕES EMERGENCISTA PRESENCIAL DE 12 HORAS DIURNO (REFERENTE AO SERVIÇOS PRESTADOS NOS DIAS; 07, 08, 14, 15, 21, E 29 DE AGOSTO DE 2021).	1.850,00	R\$ 11.100,00
7,00	SV	PLANTÕES EMERGENCISTA PRESENCIAL DE 12 HORAS NOTURNO (REFERENTE AO SERVIÇOS PRESTADOS NOS DIAS; 02, 07, 09, 16, 21, 23 E 30 DE AGOSTO DE 2021).	1.500,00	R\$ 10.500,00

LANÇADO

0

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Municipio	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\$ 21.600,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 21.600,00	R\$ 432,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (21.600,00 x 0,65%)	COFINS (21.600,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (21.600,00 x 1,50%)	CSLL (21.600,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 140,40	R\$ 648,00	R\$ 0,00	R\$ 324,00	R\$ 216,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 20.271,60

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.905,20 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$581,04 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 05/2021

RECEB(EMOS) DE CLINICA MEDICA BARIMED LTDA ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 417 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO TAQNNL4CX.

Data

CPF/RG

Assinatura

000119

07/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:00:09
019800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M COVID ESTADO
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.682-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	07/10/2021
NR. DOCUMENTO	550.198.000.023.538
VALOR TOTAL	12.162,96

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLINICA M B LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.538-5
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.682

=====

NR. AUTENTICACAO	B.158.CA9.EE6.696.42B
------------------	-----------------------

[Faint signature]
8

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 05/2021

000120



Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

137

Código de Verificação de Autenticidade

SV2Q4EGOX

Data e Hora de Emissão da NFS-e

31/08/2021 às 14:49:10

Chave de Acesso

700031WTS3ELQUFYERPX6FMA18A1BAK6

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
Opante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Competência 31/08/2021
			Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	13 Plantões Emergencista Presencial de 12 horas noturno, valor unitário de R\$1.500,00 total R\$19.500,00 nos dias 3,5,8,10,12,15,17,19,22,24,26,29,31 de agosto de 2021.	19.500,00	R\$ 19.500,00
1,00	UN	01 Plantão Emergencista Presencial de 12 horas diurno valor unitário de R\$ 1.850,00 no dia 01/08/2021	1.850,00	R\$ 1.850,00

LANÇADO

(Handwritten signature)

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.	2,00%	0000040000001	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 21.350,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 21.350,00	R\$ 427,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (21.350,00 x 0,65%)	COFINS (21.350,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (21.350,00 x 1,50%)	CSLL (21.350,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 138,78	R\$ 640,50	R\$ 0,00	R\$ 320,25	R\$ 213,50	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 20.036,97			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.871,58 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$693,88		

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 05/2021

DR. MARCO ANTONIO GALLO

RECEB(EMOS) DE GALLO & GALLO SERVIÇOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 137 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO SV2Q4EGOX.

Data

CPF/IRG

Assinatura

000121



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3370716079496791
07/10/2021 16:12:46

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.12.46
0198800198 0018

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M COVID ESTADO
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.682-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020211007171603107079513
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 12.022,18
DATA: 07/10/2021 - 14:16:24

PAGO PARA: Gallo & Gallo Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 33.222.817/0001-63
CHAVE PIX: 33222817000163
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0061 - CONTA: 000000000000052078
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 07/10/2021 - 14:16:24

=====

DOCUMENTO: 100731
AUTENTICACAO SISBB: 4.B1A.742.29C.A6E.141

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

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

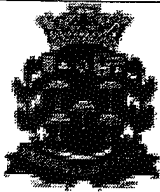
Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

[Handwritten signature]

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 05/2021

000122



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

Número da
NFS-e
212



Data e Hora da Emissão	31/08/2021 17:08:00	Competência	31/8/2021	Código de Verificação	KG2JH73YZ
Número do RPS		Nº da NFS-e substituída		Local da Prestação	SAO CARLOS - SP

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	

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

7 PLANTÕES EMERGENCISTA PRESENCIAL DIURNO E VISITA NA CLÍNICA MEDICA NOS DIAS 2,3,4,5,9,10,11,12,16,17,18,23,24,25,26,30,31 DE AGOSTO DE 2021 NO VALOR DE 1.850,00 TOTAL 31.450,00
4 PLANTÕES EMERGENCISTA PRESENCIAL NOTURNO NOS DIAS 4,11,18,25, DE AGOSTO DE 2021 VALOR DE 1.500,00 TOTAL 6.000,00
1 PLANTÃO DE 4 HORAS VALOR 500,00 NO DIA 19/08/2021

TOTAL NOTA: R\$ 37.950,00

LANÇADO
y

8630503 / 4.01 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Código de Orib		Código ART	
----------------	--	------------	--

PIS (R\$)	246,68	COFINS (R\$)	1.138,50	IR (R\$)	569,25	INSS (R\$)		CSLL (R\$)	379,50
-----------	--------	--------------	----------	----------	--------	------------	--	------------	--------

Valor do Serviço - R\$	37.950,00	Natureza Operação	Valor do Serviço - R\$	37.950,00
() 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	2.333,93	0-Nenhum	Base de Cálculo	37.950,00
() Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(X) Alíquota %	2,00
() ISSQN Pto do	0,00	2 - Não	ISSQN a Retar	() Sim (X) Não
() Valor Líquido - R\$	35.616,07	Incentivador Cultural	(-) Valor do ISSQN - R\$	759,00
		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: 05/2021

000123

07/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:13:06
019800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M COVID ESTADO
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.682-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	07/10/2021
NR. DOCUMENTO	551.667.000.023.781
VALOR TOTAL	21.369,64

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: WANELGIL S M EIRELI
AGENCIA: 1667-5 CONTA: 23.781-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.682
=====

NR. AUTENTICACAO	E.055.BD9.871.E04.265
------------------	-----------------------

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 05/2021

000124



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



Número da NFS-e
323
 Código de Verificação de Autenticidade
7YG72KFXN
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/08/2021 às 15:46:46
 Chave de Acesso
 700145C6AAZWOP32OQNEVEUNBLEWT

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS BARIRI-SP	Local da Prestação BARIRI - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 31/08/2021
Competência	Oplante 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 13.059.576/0001-76	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 9328	Cadastro 000017508	Nome/Razão Social UNICLIN - BARIRI S/S EIRELI
Logradouro AV HELIO ZERBINATTI, 352	Complemento		Bairro JARDIM NOVA BARIRI	
CEP 17250-354	Cidade BARIRI-SP	Telefone		E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	4 plantões de 12 horas emergencista presencial DIURNO na unidade intermediária valor unitário R\$1.850,00 total 7.400,00 nos dias 6,13,20,27 de agosto de 2021 04 plantões de 12 horas emergencista presencial NOTURNO na unidade intermediária valor unitário R\$ 1.500,00 total R\$ 6.000,00 nos dias 6,13,20,27 DE AGOSTO DE 2021. 01 PLANTÃO DE 8 HORAS NO DIA 19/08/2021 VALOR DE 1.000,00	14.400,00	R\$ 14.400,00

LANÇADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**Construção Civil**

LC 116/2003: 05.02	Alíquota 2,818%	Atividade Município 0000050000002	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, ambulatórios, prontos-socorros e congêneres, na á					
Valor Total dos Serviços R\$ 14.400,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 14.400,00	Total do ISS R\$ 405,79	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 14.400,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE CONVENIO
 Nº: 05/2021

RECEBI(EMOS) DE **UNICLIN - BARIRI S/S EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **323** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **7YG72KFXN**.

Data

CPF/RG

Assinatura

000125

07/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:13:56
019800198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M COVID ESTADO
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.682-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	07/10/2021
NR. DOCUMENTO	550.198.000.019.476
VALOR TOTAL	8.640,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: UNICLIN - BARIRI S-S LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 19.476-X
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.682
=====

NR. AUTENTICACAO	E.28D.942.A1E.79C.143
------------------	-----------------------

ANÇADL
↑

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 05/2021



Prefeitura Municipal de Bariri

Prof. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

846

Código de Verificação de Autenticidade

RVO8XVL8G

Data e Hora de Emissão da NFS-e

01/09/2021 às 15:11:59

Chave de Acesso

7008215J80M1P4I9673UXEAFD15YF26

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS BARIRI-SP	Local da Prestação BARIRI - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 01/09/2021
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 19.452.209/0001-14	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 10289	Cadastro 000036659	Nome/Razão Social SAUDECLIN CARDIOLOGIA S/S EIRELI
Logradouro AV HUMAITA, 179			Complemento SALA 5	Bairro CENTRO
CEP 17250-059	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 CENTRO
CEP/Cod.Postal 17250-000	Cidade/Pais BARIRI - SP	Cod. IBGE 3505203	Telefone 14 36621174
			E-mail adm.stcasabariri@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	1 Plantões Emergencista Presencial diurno de 12 horas no dia 14/08/2021.	1.850,00	R\$ 1.850,00

LANÇADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 118/2003: 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\$ 1.850,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.850,00	R\$ 37,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (1.850,00 x 0,65%)	COFINS (1.850,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.850,00 x 1,50%)	CSLL (1.850,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 12,03	R\$ 55,50	R\$ 0,00	R\$ 27,75	R\$ 18,50	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.736,22

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$248,82 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$42,74 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
 Nº: 05/2021

RECEBI(EMOS) DE SAUDECLIN CARDIOLOGIA S/S EIRELI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 846 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO RVO8XVL8G.

Data

CPF/RG

Assinatura

000127

07/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:14:33
019800198 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M COVID ESTADO
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.682-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	07/10/2021
NR. DOCUMENTO	550.198.000.015.981
VALOR TOTAL	1.041,73

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SAUDECLIN CARDIOLOGIA SS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 15.981-6
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.682

=====

NR. AUTENTICACAO	B.067.1FE.B3C.621.A02
------------------	-----------------------

ANCAU

↑

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 05/2021

000128

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PAULO AFONSO**

Secretaria da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFSeNúmero da Nota
492Número do Lote
-Data e Hora da Emissão
02/09/2021 às 09:24:56Código de Verificação
8542 - 6205 - 5742**PRESTADOR DO SERVIÇO**

Código Mobiliário **00084909** Inscrição Municipal **00084909**
Razão Social **CLINICA MEDICA SAN DIEGO LTDA** CNPJ/CPF **17.423.549/0001-91**
Logradouro **DA AMELIA** Número **70**
Bairro **ALVES DE SOUZA** Cep **48.608-100**
Município **PAULO AFONSO** UF **BA**

TOMADOR DO SERVIÇO

Razão Social **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERIC DE BARIRI** CNPJ/CPF **44.690.238/0001-61**
Logradouro **AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO** Número **409**
Bairro **CENTRO** Cep **17.250-000**
Município **BARIRI** UF **SP**
Complemento **-** País **Brasil**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Valor Unitário	Quantidade	Desconto	Total
5	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS	1500,0000	3,0000	0,0000	4500,0000

Valor Total dos Serviços R\$ 4.500,00

LANÇADO**INFORMAÇÕES REFERENTE A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

03 Plantão Emergencial Presencial NOTURNO de 12 horas noturno valor unitário 1.500,00 valor total 4.500,00 nos dias 1,14,28 de agosto de 2021.

*Diogo***VALOR TOTAL DA NOTA****Valor Total da Nota R\$ 4.500,00**

Operação **Sem lançamentos de materiais** Deduz Materiais? **Não** Responsável pelo Pagamento do imposto **Eu, prestador do serviço**
Optante pelo Simples ? **Sim** Local do Serviço **Dentro do Município** Situação da Nota **Simples Nacional**
Atividade **86.60-7-00 - ATIVIDADES DE APOIO À GESTÃO DE SAÚDE**

Valor Total das Deduções R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 4.500,00	Aliquota % 2,00	Valor do ISS R\$ 90,00	Eventos indenizáveis R\$ 0,00	Valor Total Retido R\$ 0,00
--------------------------------------	---------------------------------	--------------------	---------------------------	----------------------------------	--------------------------------

RETENÇÕES

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

Valor Líquido da Nota R\$ 4.500,00

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 492 - emitida em: 02/09/2021 às 09:24:56 com o código de verificação: 8542 - 6205 - 5742

Ass: _____ em ____/____/____

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

TERMO DE CONVENIO
Nº: 05/2021

000129

07/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:15:11
019800198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M COVID ESTADO
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.682-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	07/10/2021
NR. DOCUMENTO	550.621.000.059.856
VALOR TOTAL	2.700,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLINICA MEDICA SAN DIEGO
AGENCIA: 0621-1 CONTA: 59.856-9
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.682
=====

NR.AUTENTICACAO	7.0D7.A08.0C8.99A.B7C
-----------------	-----------------------

LANÇAM
1

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 05/2021

000130



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

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número da Nota: 000000000013-1		Data de Emissão: 31/08/2021		
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: DV SERVICOS MEDICOS LTDA				
CPF/CNPJ: 42.434.671/0001-00		Inscrição Municipal: 608969		Tipo: ME
CEP: 17058-021	Endereço: AVENIDA ANTONIO GONCALVES PAULA - (VILLA DUMONT II), 03-71, LOTE U-14			Cidade: BAURU/SP
Fone: (41) 99218-0023	E-Mail: douglas0017@yahoo.com.br			
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				
CPF/CNPJ: 44.690.238/0001-61	CEP: 17250-000	Cidade: BARIRI/SP		
Endereço: RUA ANTONIO CARVALHO, 409				
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS				
01 PLANTÃO PRESENCIAL DIURNO DE 12 HORAS NA UNIDADE INTERMEDIÁRIA NO DIA 15/08/2021 NO VALOR DE R\$1.850,00.				
DADOS BANCÁRIOS:				
UNICRED 136 DV SERVIÇOS MÉDICOS AGÊNCIA : 1319 CC: 305894-8				
LANÇADO				
<i>Douglas</i>				
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\$) 27,75	PIS (R\$) 12,03	COFINS (R\$) 55,50	C.S.L.L. (R\$) 18,50
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na alteração da base de cálculo deduzindo apenas do total líquido				Valor Aprox. Tributos 0,00
Deduções de Materiais 0,00	Base de Cálculo (R\$) 1.850,00	Alíquota (%) 2,00	Valor do ISS (R\$) 37,00	Valor Total da Nota (R\$) 1.850,00
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site oficial da Prefeitura Municipal de Bauru.			Valor líquido da nota (R\$) 1.736,22	

Chave de autenticação: C0C3BDD774E23C522CC0BB9C74F8611D

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 05/2021

000131

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.12.46
0198800198 0012

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M COVID ESTADO
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.682-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020211007171701482308133
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.041,73
DATA: 07/10/2021 - 14:17:13

PAGO PARA: Dv Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 42.434.671/0001-00
CHAVE PIX: 42434671000100
INSTITUICAO: 74114042 CC UNICRED UNIÃO LTDA - UN
AGENCIA: 1319 - CONTA: 0000000000003058948
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 07/10/2021 - 14:17:14

=====

DOCUMENTO: 100732
AUTENTICACAO SISBB: A.773.294.6FD.BF4.776

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

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

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

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 05/2021

000132



Prefeitura Municipal de Bariri

Prof. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

658

Código de Verificação de Autenticidade
0G8BQ44YZ

Data e Hora de Emissão da NFS-e

31/08/2021 às 10:10:40

Chave de Acesso

699820VL9A0G9XH53NZUTQY6TC1Q6SVK

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS BARIRI-SP	Local da Prestação BARIRI - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 31/08/2021
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 28.728.534/0001-58	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 11622	Cadastro 000042303	Nome/Razão Social J. FOLONI SERVIÇOS MEDICOS LTDA
Logradouro HUMAITA, 207		Complemento	Bairro CENTRO	
CEP 17250-059	Cidade BARIRI-SP	Telefone	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04,01	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.					
Valor Total dos Serviços R\$ 15.999,92	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 15.999,92	Total do ISS R\$ 320,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (15.999,92 x 0,65%) R\$ 104,00	COFINS (15.999,92 x 3,00%) R\$ 480,00	INSS R\$ 0,00	IRRF (15.999,92 x 1,50%) R\$ 240,00	CSLL (15.999,92 x 1,00%) R\$ 160,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 15.015,92			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.151,99 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$520,00		

Informações Complementares

PLANTÃO RETAGUARDA DE PEDIATRIA R\$1.000,00 CADA PLANTÃO DE 24 HORAS / R\$500,00 CADA PLANTÃO DE 12 HORAS / R\$41,66 CADA HORA PLANTÃO.
- PLANTÃO DIURNO DAS 7H ÀS 19H.
- PLANTÃO NOTURNO DAS 19H ÀS 7H.

RECEBI(EMOS) DE **J. FOLONI SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **658** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **0G8BQ44YZ**.

Data

CPF/RG

Assinatura

LANÇADO

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 05/2021

000133



Prefeitura Municipal de Bariri

Prof. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

658

Código de Verificação de Autenticidade

0G8BQ44YZ

Data e Hora de Emissão da NFS-e

31/08/2021 às 10:10:40

Chave de Acesso

699820VL9A0G9XH53NZUTQY6TC1Q6SVK

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS BARIRI-SP	Local da Prestação BARIRI - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 31/08/2021
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 28.728.534/0001-58	RG/Inscrição Estadual 11622	Inscrição Municipal 000042303	Cadastro J. FOLONI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	Nome/Razão Social
Logradouro HUMAITA, 207	Complemento	Bairro CENTRO	CEP 17250-059	Cidade BARIRI-SP
CEP 17250-059	Cidade BARIRI-SP	Telefone	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	PLANTÃO RETAGUARDA DE PEDIATRIA 12 HORAS NOTURNAS NO DIA 01/08/2021	500,00	R\$ 500,00
1,00	UN	PLANTÃO RETAGUARDA DE PEDIATRIA 24 HORAS NO DIA 02/08/2021	1.000,00	R\$ 1.000,00
1,00	UN	PLANTÃO RETAGUARDA DE PEDIATRIA 24 HORAS NO DIA 03/08/2021	1.000,00	R\$ 1.000,00
1,00	UN	PLANTÃO RETAGUARDA DE PEDIATRIA 24 HORAS NO DIA 04/08/2021	1.000,00	R\$ 1.000,00
3,00	UN	PLANTÃO RETAGUARDA DE PEDIATRIA 3 HORAS (7H ÀS 10H) NO DIA 05/08/2021	41,66	R\$ 124,98
1,00	UN	PLANTÃO RETAGUARDA DE PEDIATRIA 24 HORAS NO DIA 09/08/2021	1.000,00	R\$ 1.000,00
1,00	UN	PLANTÃO RETAGUARDA DE PEDIATRIA 24 HORAS NO DIA 10/08/2021	1.000,00	R\$ 1.000,00
1,00	UN	PLANTÃO RETAGUARDA DE PEDIATRIA 24 HORAS NO DIA 11/08/2021	1.000,00	R\$ 1.000,00
3,00	UN	PLANTÃO RETAGUARDA DE PEDIATRIA 3 HORAS (7H ÀS 10H) NO DIA 12/08/2021	41,66	R\$ 124,98
1,00	UN	PLANTÃO RETAGUARDA DE PEDIATRIA 24 HORAS NO DIA 16/08/2021	1.000,00	R\$ 1.000,00
1,00	UN	PLANTÃO RETAGUARDA DE PEDIATRIA 24 HORAS NO DIA 17/08/2021	1.000,00	R\$ 1.000,00
1,00	UN	PLANTÃO RETAGUARDA DE PEDIATRIA 24 HORAS NO DIA 18/08/2021	1.000,00	R\$ 1.000,00
3,00	UN	PLANTÃO RETAGUARDA DE PEDIATRIA 3 HORAS (7H ÀS 10H) NO DIA 19/08/2021	41,66	R\$ 124,98
1,00	UN	PLANTÃO RETAGUARDA DE PEDIATRIA 12 HORAS NOTURNAS NO DIA 22/08/2021	500,00	R\$ 500,00
1,00	UN	PLANTÃO RETAGUARDA DE PEDIATRIA 24 HORAS NO DIA 23/08/2021	1.000,00	R\$ 1.000,00
1,00	UN	PLANTÃO RETAGUARDA DE PEDIATRIA 24 HORAS NO DIA 24/08/2021	1.000,00	R\$ 1.000,00
1,00	UN	PLANTÃO RETAGUARDA DE PEDIATRIA 24 HORAS NO DIA 25/08/2021	1.000,00	R\$ 1.000,00
3,00	UN	PLANTÃO RETAGUARDA DE PEDIATRIA 3 HORAS (7H ÀS 10H) NO DIA 26/08/2021	41,66	R\$ 124,98
1,00	UN	PLANTÃO RETAGUARDA DE PEDIATRIA 12 HORAS NOTURNAS NO DIA 29/08/2021	500,00	R\$ 500,00
1,00	UN	PLANTÃO RETAGUARDA DE PEDIATRIA 24 HORAS NO DIA 30/08/2021	1.000,00	R\$ 1.000,00
1,00	UN	PLANTÃO RETAGUARDA DE PEDIATRIA 24 HORAS NO DIA 31/08/2021	1.000,00	R\$ 1.000,00

LANÇADO

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 05/2021

000134

07/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:18:57
019800198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M COVID ESTADO
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.682-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	07/10/2021
NR. DOCUMENTO	550.198.000.023.555
VALOR TOTAL	9.009,55

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: J. F S MEDICOS LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.555-5
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.682
=====

NR. AUTENTICACAO	4.902.F76.0E2.836.85B
------------------	-----------------------

CANCELADO

0

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 05/2021

000135